

# Resultados funcionales del tratamiento quirúrgico percutáneo de las lesiones sutiles del complejo tarso-metatarsiano

Disrupción M1 – M2  
Baja energía  
30% lesiones CMT



Infradiagnosticada



*fleck sign*  
Disrupción C2-M2  
Diástasis mayor de 2 mm C1-M2  
Diástasis C1-C2  
Subluxación M1-C1.

A. Abarquero-Diezhandino, J. Ferrero-Recasens, E. Vacas-Sánchez, M.A. Mellado-Romero, E.J. Sánchez-Morata, J. Vilá-Rico

16 pacientes



43,6 años



7,3 días hasta Qx



43,7%



56,3%



3,2 mm M1-M2

Clasificación de Nunley y Vertullo



**Grado II**

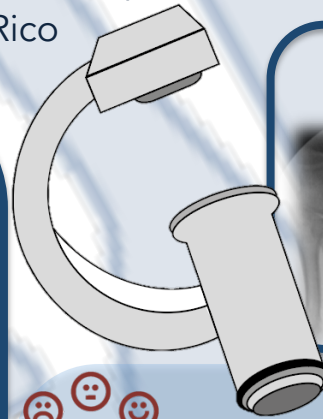
Diástasis 1-5mm



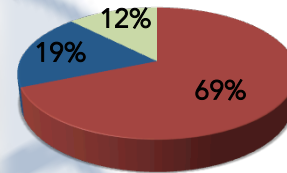
**Grado III**

Diástasis > 5mm

Pérdida de arco plantar



Tornillos Canulados 4,5



● M2 a C1 + C1 a C2  
● M2 a C1  
● Aks col. externa



a 12 meses de Seguimiento

Escala Manchester – Oxford (MOXFQ): 26,2%



Reducción Anatómica

$p < 0,01$



> 2 mm M1-M2 ( 6 pacientes )



3 Síndrome Regional Complejo leve



1 Extracción Material de Osteosíntesis

## Conclusiones

La síntesis percutánea ofrece buenos resultados en el tratamiento del *Lisfranc Sutil*. La reducción anatómica es factor pronóstico de buenos resultados.

" Cite Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2020 Aug 11:S1888-4415(20)30088-6 doi: 10.1016/j.recot.2020.06.004



@secotsecot



@secotsecot



@soysecotsoysecot

Revista Española de  
Cirugía Ortopédica  
y Traumatología  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA (SECOT)

SECOT  
Sociedad Española de Cirugía  
Ortopédica y Traumatología