



**Osakidetza**

ARABAKO UNIBERTSITATE OSPITALEA  
HOSPITAL UNIVERSITARIO ARABA

# Patología de peroneos en eje varo.

Jessica Aparicio Bocanegra

Unidad de mano-pie:

- Dr. De los Mozos.
- Dr. Legorburu
- Dra. Fernandez Alba
- Dra. Iribas

Jefe de servicio: Dr. Ruiz Moneo



**EUSKO JAURLARITZA**  
**GOBIERNO VASCO**

OSASUN SAILA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Varón de 38 años.

Antecedentes personales:

- NAMC
- En 2008, accidente de motocicleta: **Esguince LLE tobillo derecho**

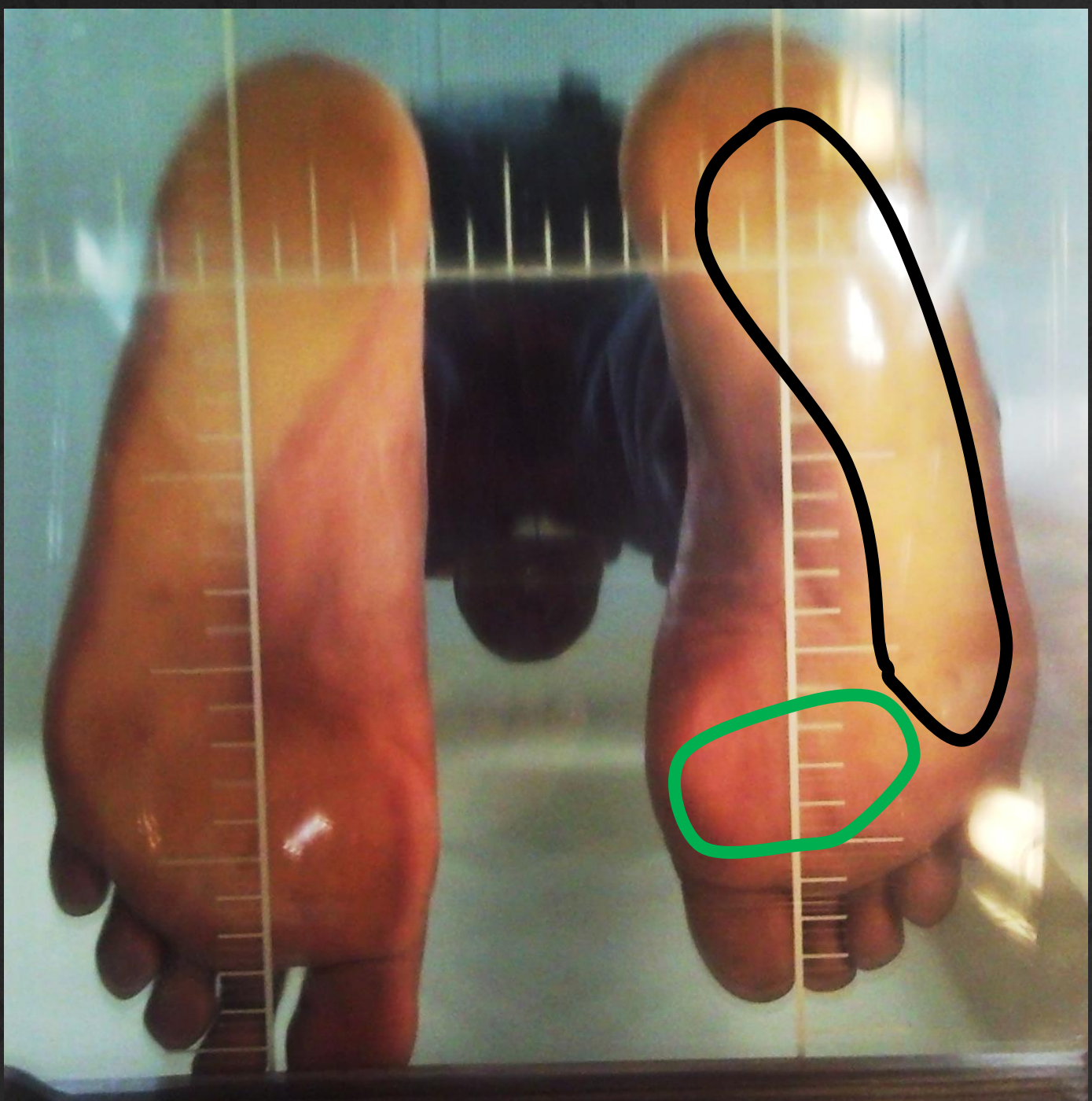
**Dolor continuo en zona retromaleolar externa.**

*Varismo del retropie con  
deformidad establecida.*

*Dolor en recorrido de peroneos con  
relieve de inflamación crónica local.*

*Eversión contrarresistencia / inversión  
forzada dolorosa SIN luxación  
tendinosa.*





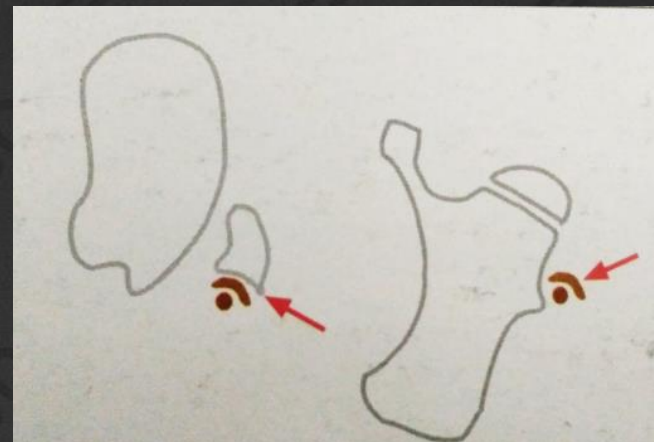
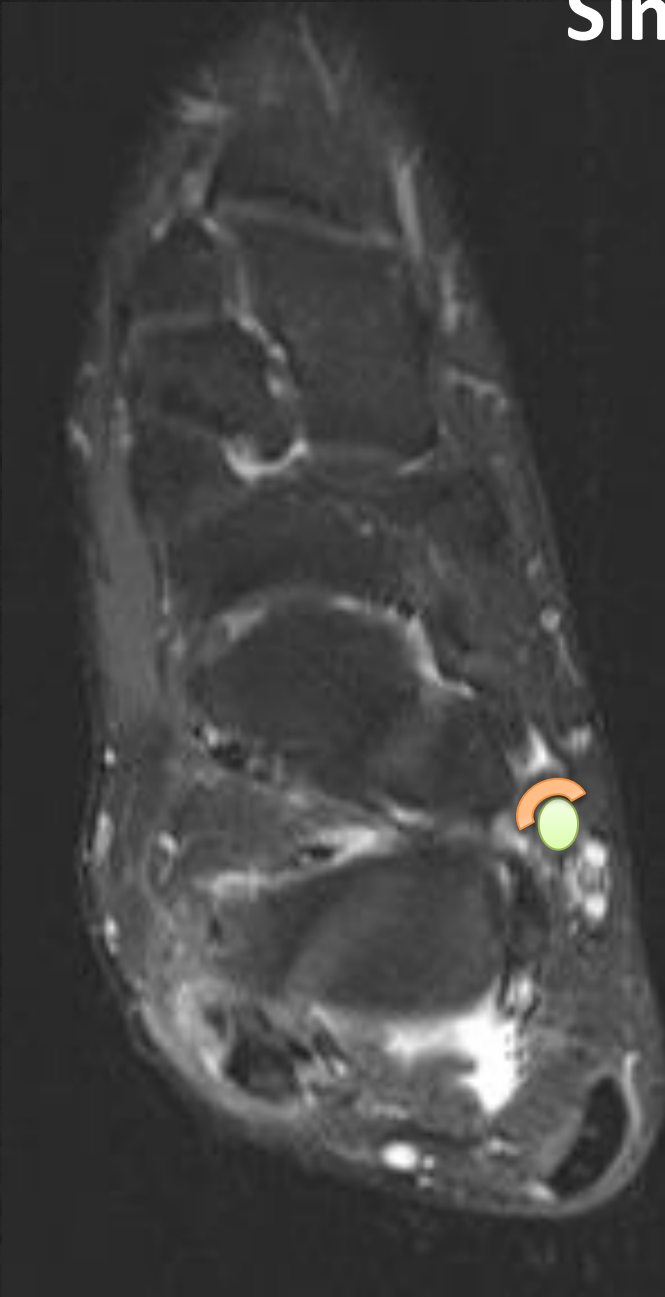
Angulo de Costa Bartani y Moreau: 115°



# Síndrome de desdoblamiento peroneal

Rotura longitudinal  
del peroneo lateral  
corto

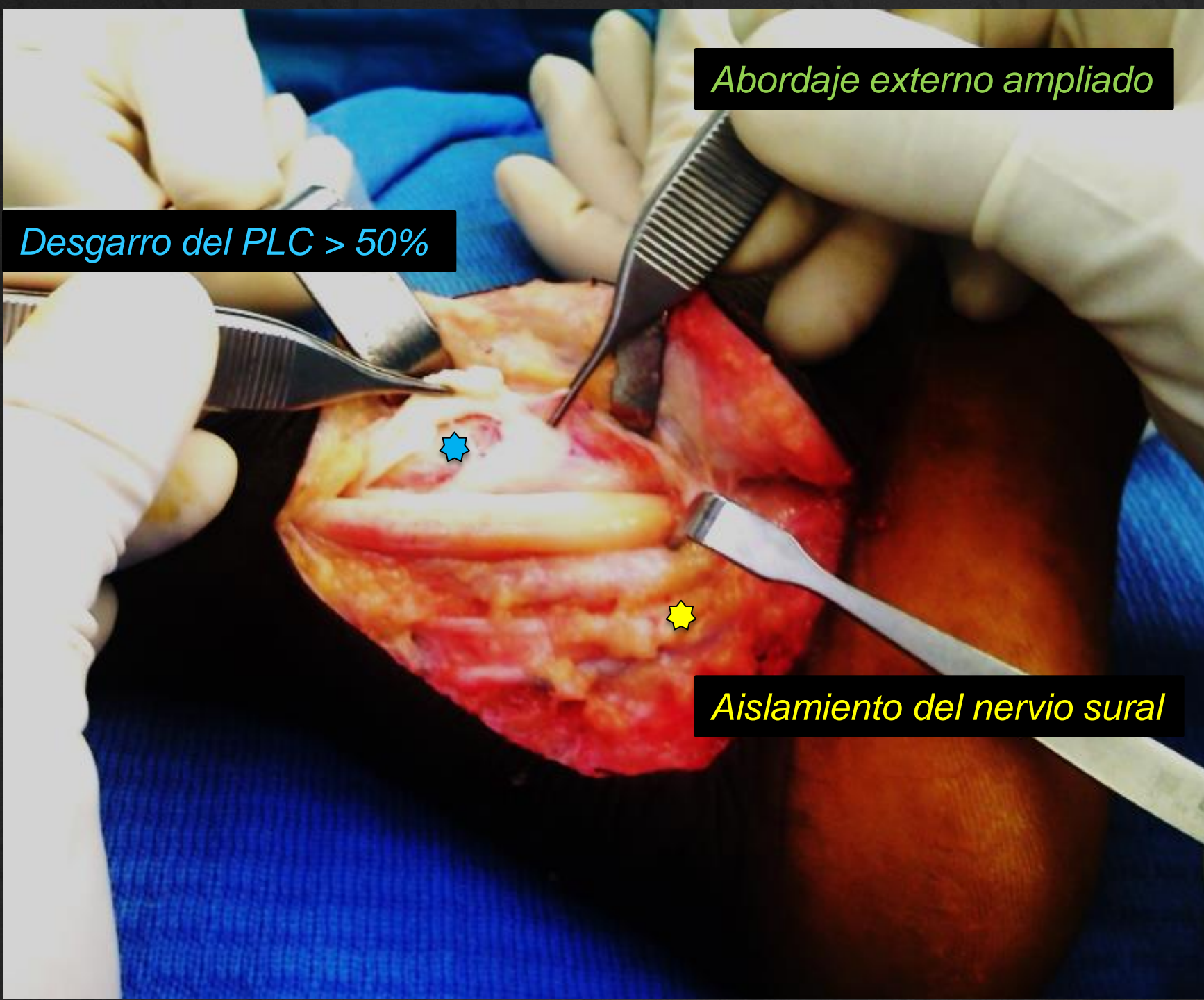
Tendinitis del  
peroneo lateral  
largo sin ruptura.



*Abordaje externo ampliado*

*Desgarro del PLC > 50%*

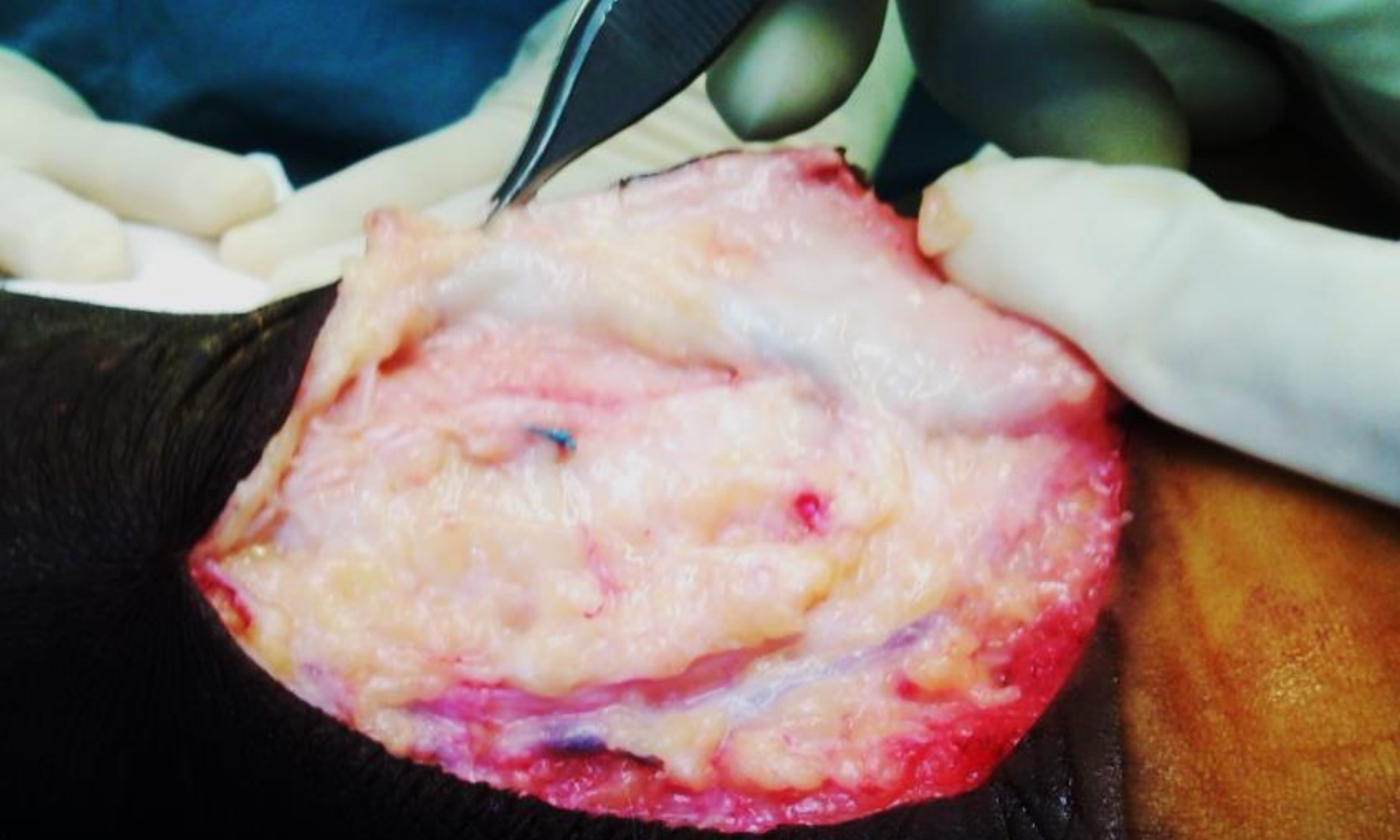
*Aislamiento del nervio sural*





*Tenodesis latero-lateral al PLL*





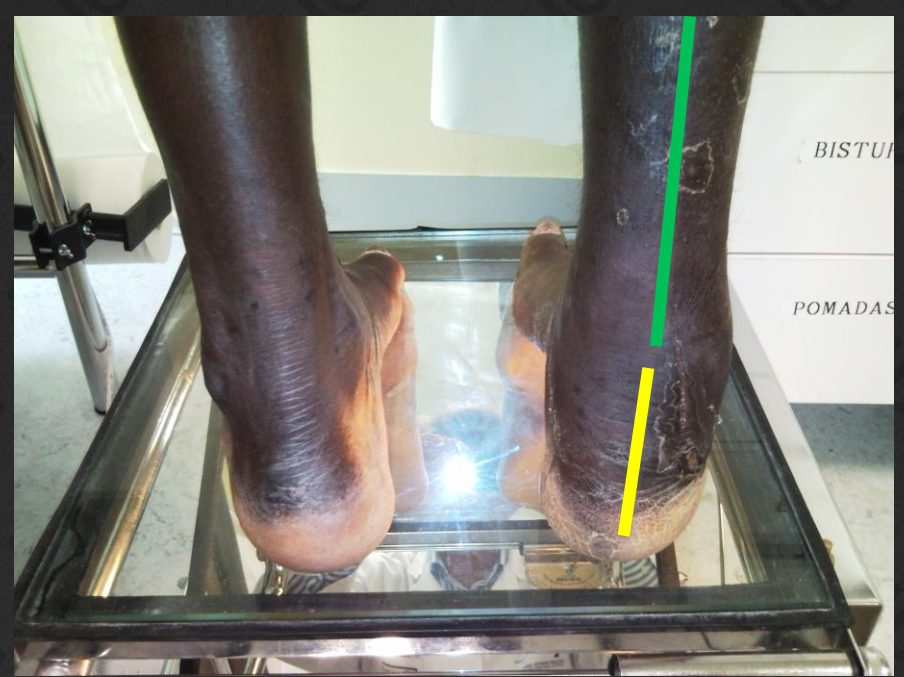
*Reinserción vaina peroneos con Miteck*

# Osteotomía de Dwyer

dos tornillos canulados 4,5 mms tipo Herber,



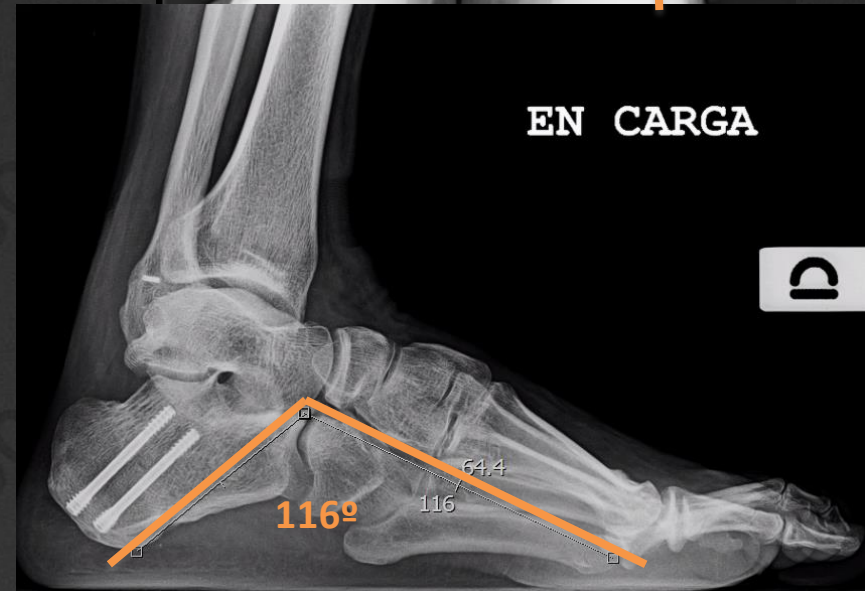




PRE



POST



**Grado 1:** división o separación longitudinal del tendón

**Grado 2:** desgarro longitudinal de espesor parcial <1cm

**Grado 3:** desgarro longitudinal espesor total 1-2cm

**Grado 4:** desgarro longitudinal espesor total >2cm



# Evaluación intraoperatoria de la lesión de los tendones peroneos

*Evaluación de los tendones funcionales, la movilidad de la musculatura peronea restante, la estabilidad del tobillo y la posición del talón*

**TIPO I:** ambos tendones mayoritariamente indemnes

**TIPO II:** un tendón desgarrado y el otro utilizable

**TIPO III:** ambos tendones desgarrados

Reparación por tubularización

Tenodesis latero-lateral PLC PLL

¿Musculatura proximal funcionando?

NO

SI

¿Cicatrización o fibrosis en el lecho tendinoso ?

Transferencia tendinosa

Injerto tendinoso en un tiempo

Injerto tendinoso en dos tiempo

*Redfern y Meyerson, The management of concomitant tears of the the peroneus longus and brevis tendons*

29 pies con desgarros peroneos

9 Osteotomía calcáneo por eje varo:

100% mejoría posición  
7 corrección incompleta.

50% alguna molestia

31% fuerza normal

59% fuerza moderada

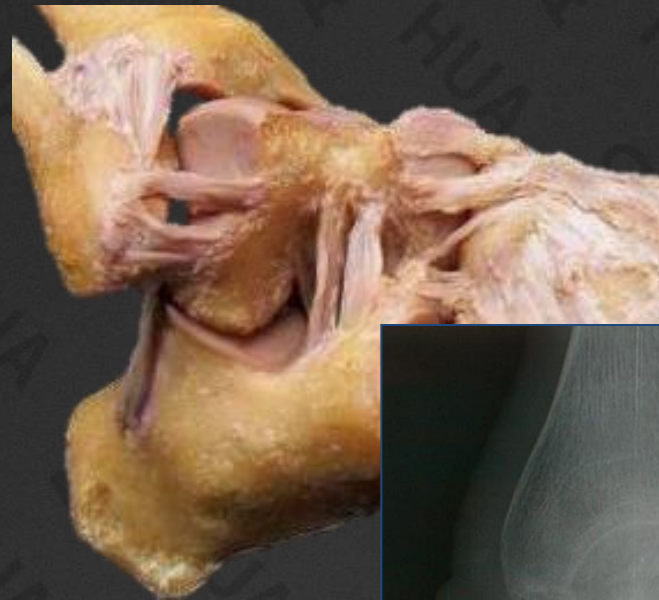
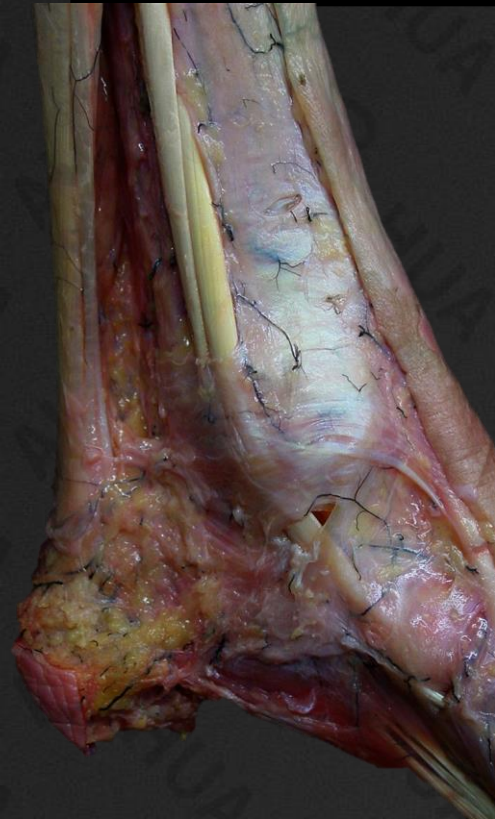
*Redfern y Meyerson, The management of concomitant tears of the the peroneus longus and brevis tendons*



# Combinación de factores mecánicos y anatómicos que contribuyen al desarrollo de rupturas

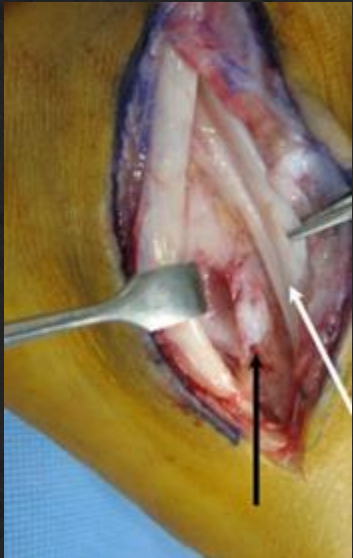
**1- Canal retromaleolar poco profundo.**

**2- Inestabilidad ligamentaria crónica**



# Combinación de factores mecánicos y anatómico que contribuyen al desarrollo de rupturas

**3- Hipertrofia tuberculo peroneal o prominencias en canal retromaleolar**



**4- Cuarto peroneo o insercion distal vientre muscular TPC.**



Y por último ...

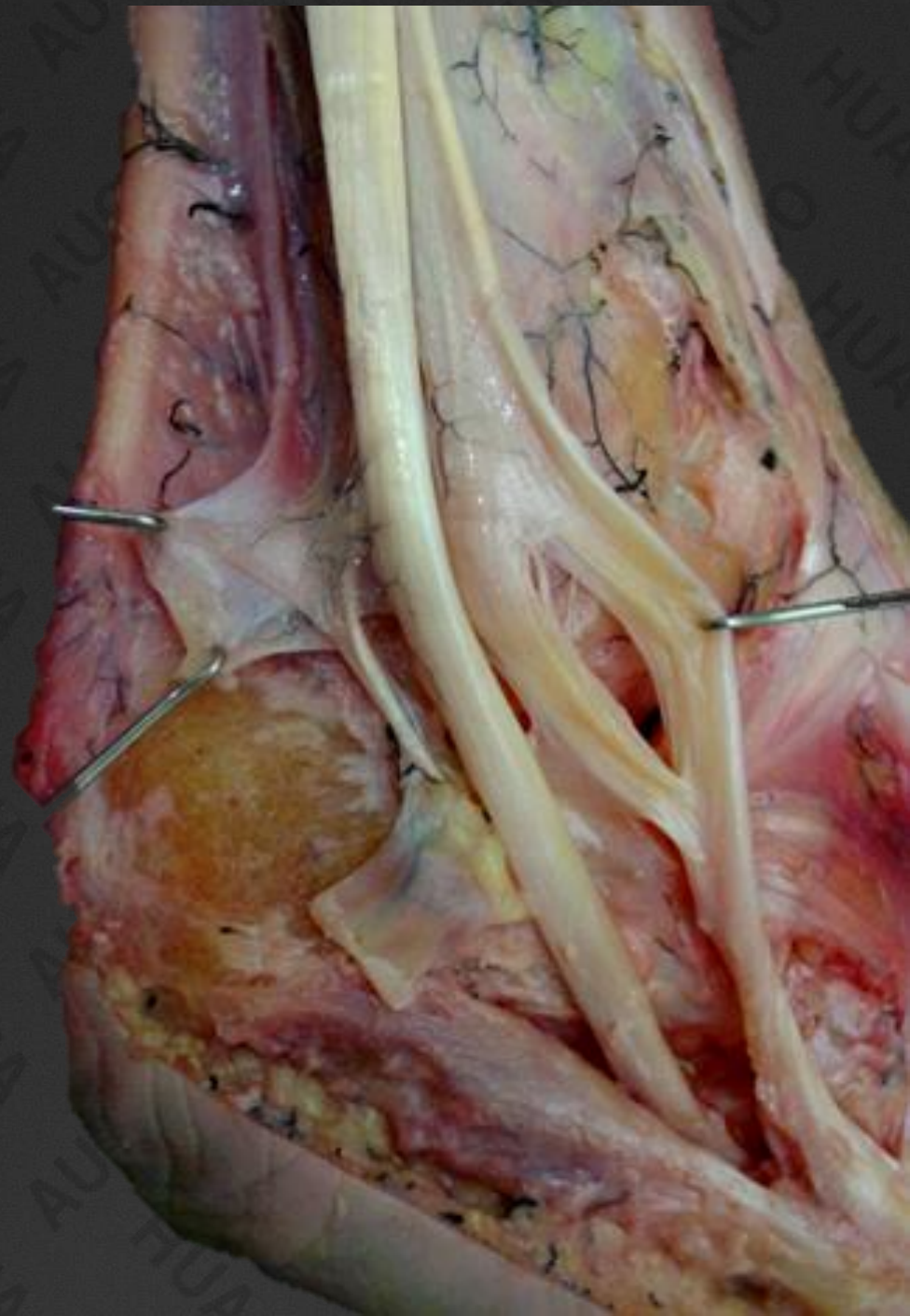
***5: La alineación del tobillo  
y del retropié***



La alineación del tobillo y del retropié **es un factor que predispone a la patología de los tendones peroneos.**

**Un pie cavo varo provoca sobrecarga de los tendones peroneos durante la actividad lo que induce a tendinosis y desgarros.**

**La realización de una osteotomía puede ser efectiva reduciendo un futuro estrés sobre los tendones peroneos reparados.**





ELSEVIER

The Journal of Foot & Ankle Surgery

journal homepage: [www.jfas.org](http://www.jfas.org)

Surgery



## Surgical Technique for Combined Dwyer Calcaneal Osteotomy and Peroneal Tendon Repair for Correction of Peroneal Tendon Pathology Associated with Cavus Foot Deformity

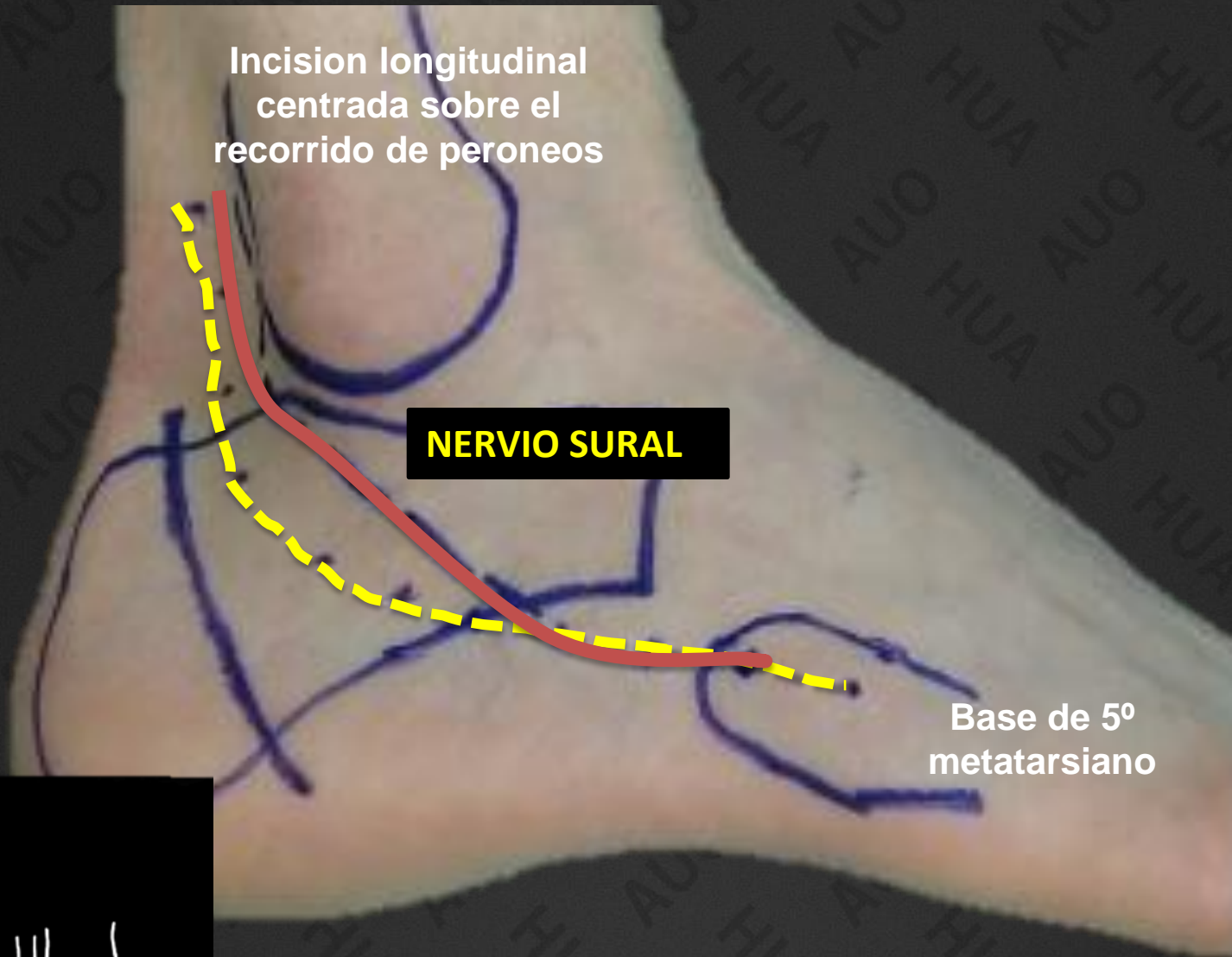
Troy J. Boffeli, DPM, FACFAS<sup>1</sup>, Rachel C. Collier, DPM<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Director, Foot and Ankle Surgery Residency Program, Regions Hospital/HealthPartners Institute for Medical Education, Saint Paul, MN

<sup>2</sup>Foot and Ankle Surgery Resident, Regions Hospital/HealthPartners Institute for Medical Education, Saint Paul, MN

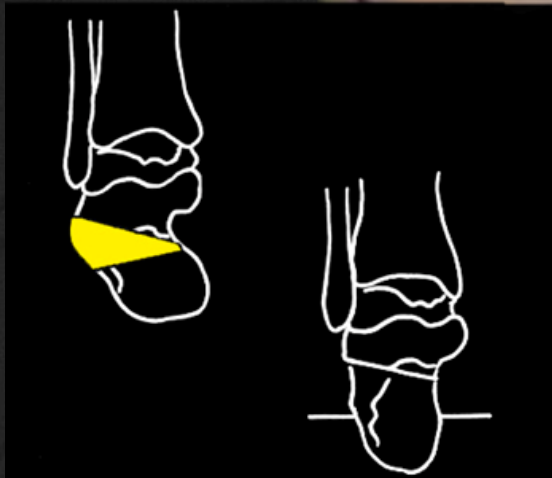


Incision longitudinal  
centrada sobre el  
recorrido de peroneos



**NERVIO SURAL**

Base de 5°  
metatarsiano



**La lesión de los tendones peroneos es una causa de dolor persistente en cara lateral del tobillo que con frecuencia se pasa por alto.**

**La alineación del tobillo y del retropie es un factor que predispone a la patología de los tendones peroneos**







Osakidetza

ARABAKO UNIBERTSITATE OSPITALEA  
HOSPITAL UNIVERSITARIO ARABA

# Eskerrik asko

Muchas gracias



Esta obra se publica bajo una licencia Creative Commons bajo las siguientes condiciones:

© Libre difusión © Autorizados Trabajos derivados  
① Reconocimiento autoría original- © Derivados para usos no comerciales - © Compartir derivados bajo la misma licencia  
Mas información y licencia completa: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/deed.es>



EUSKO JAURLARITZA  
GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA  
DEPARTAMENTO DE SALUD