



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**

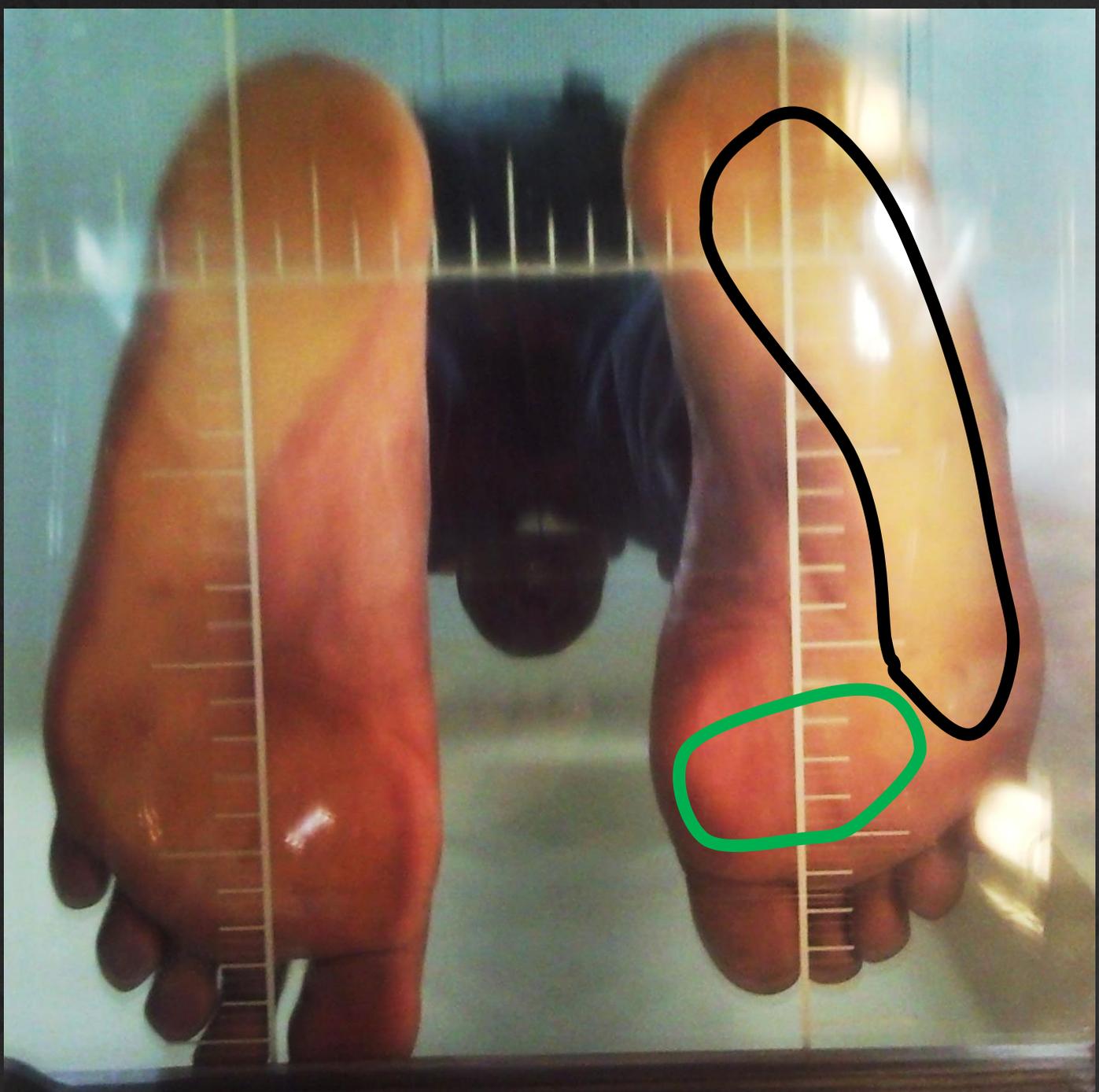
Dolor continuo en zona retromaleolar externa.

*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.*





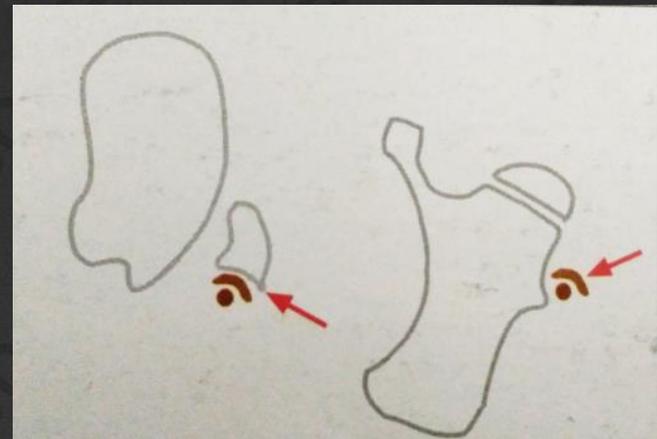
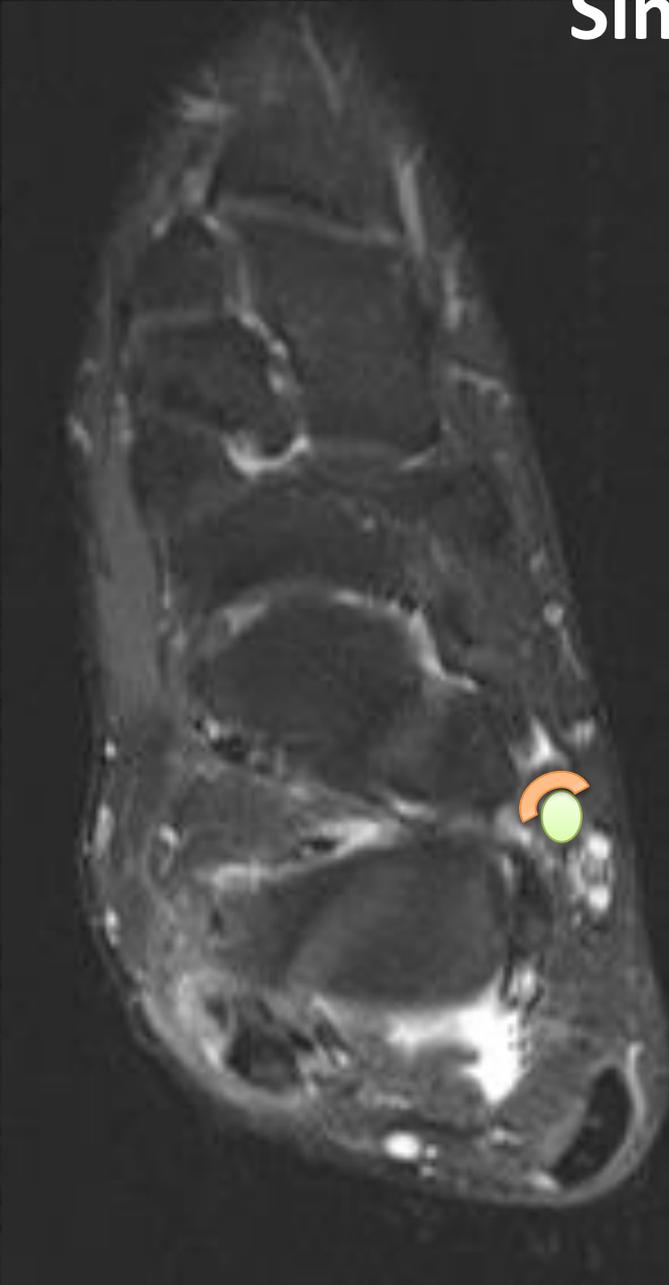
Angulo de Costa Bartani y Moreau: 115°



Síndrome de desdoblamiento peroneal

Rotura longitudinal
del peroneo lateral
corto

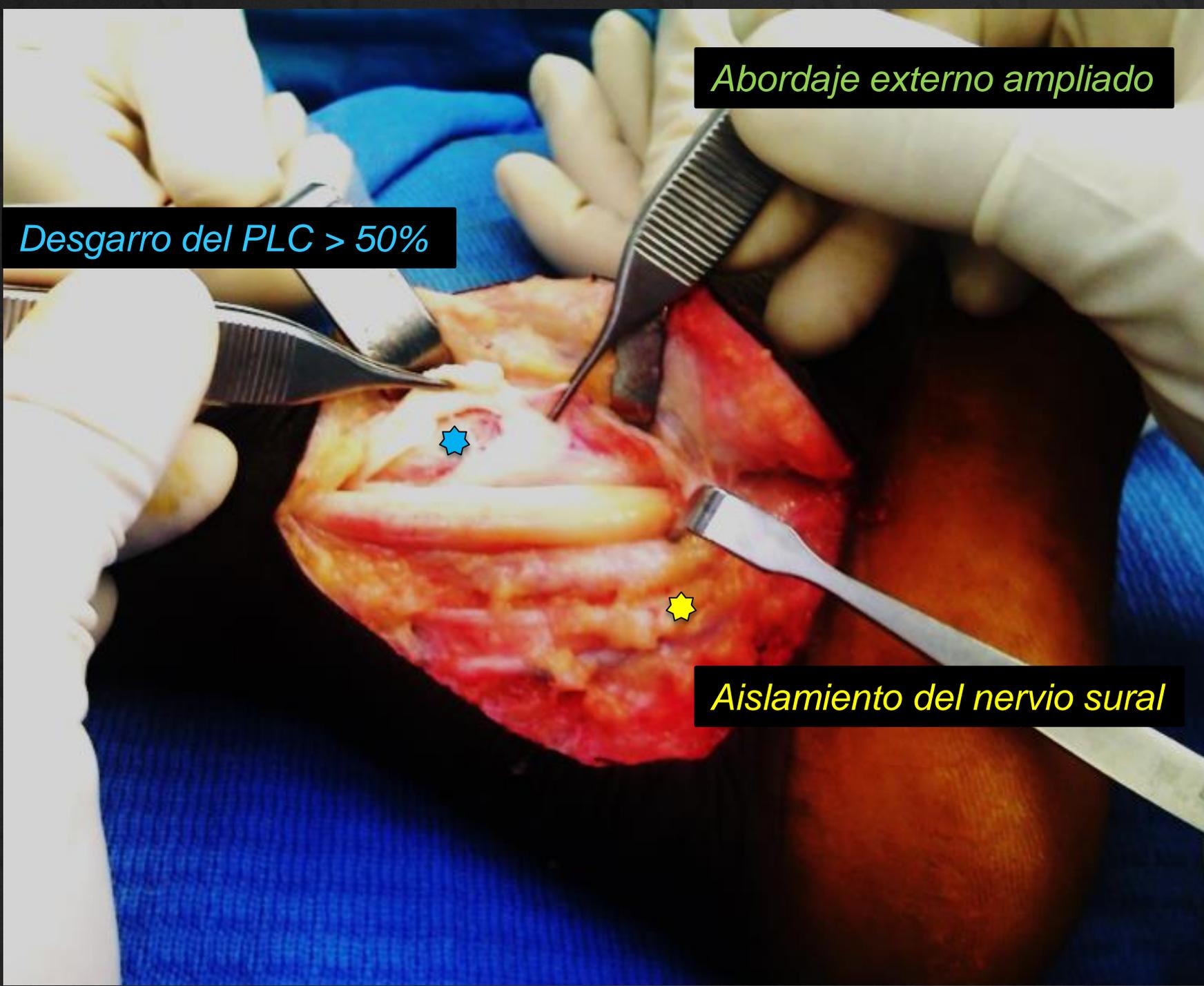
Tendinitis del
peroneo lateral
largo sin ruptura.



Abordaje externo ampliado

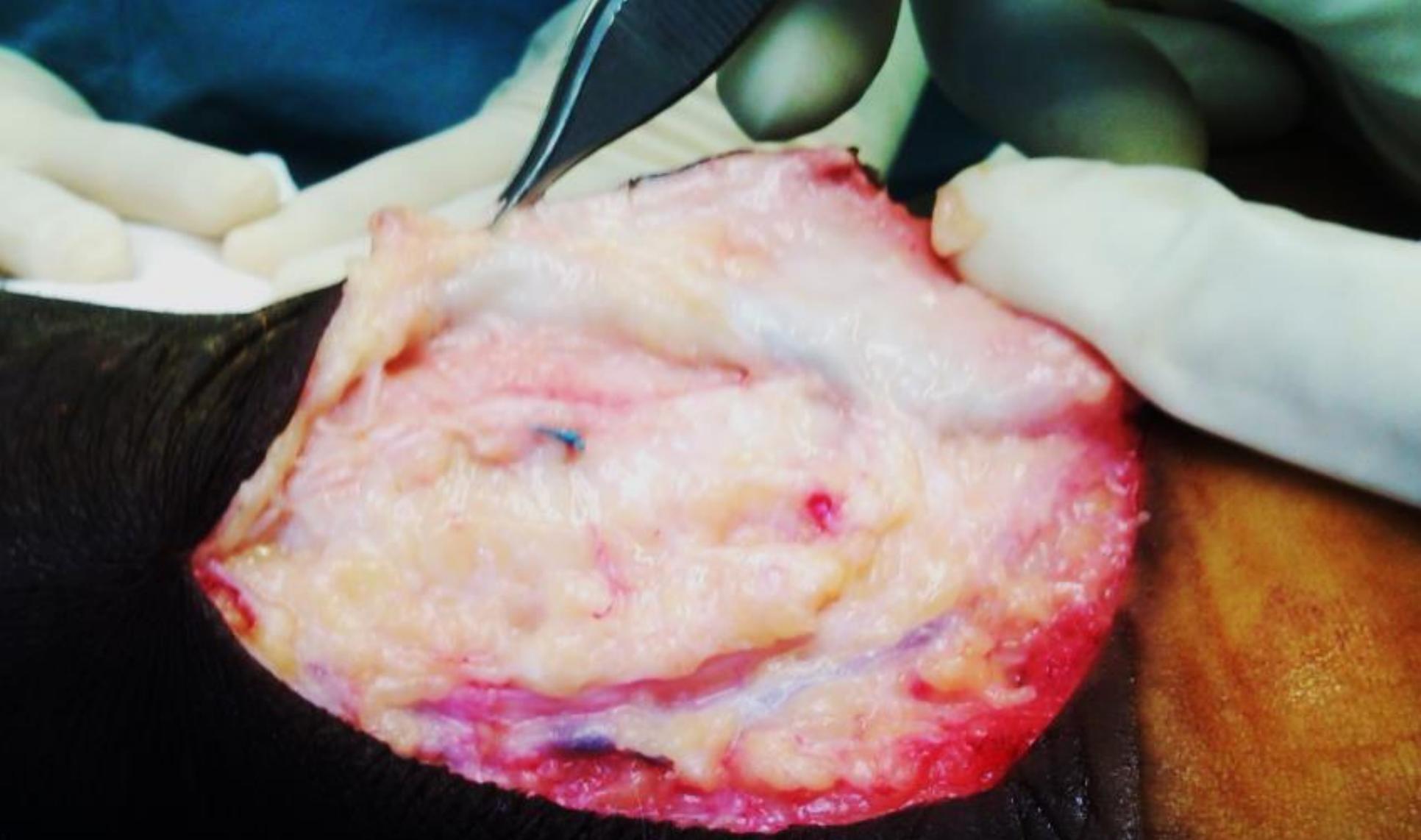
Desgarro del PLC > 50%

Aislamiento del nervio sural





Tenodesis latero-lateral al PLL



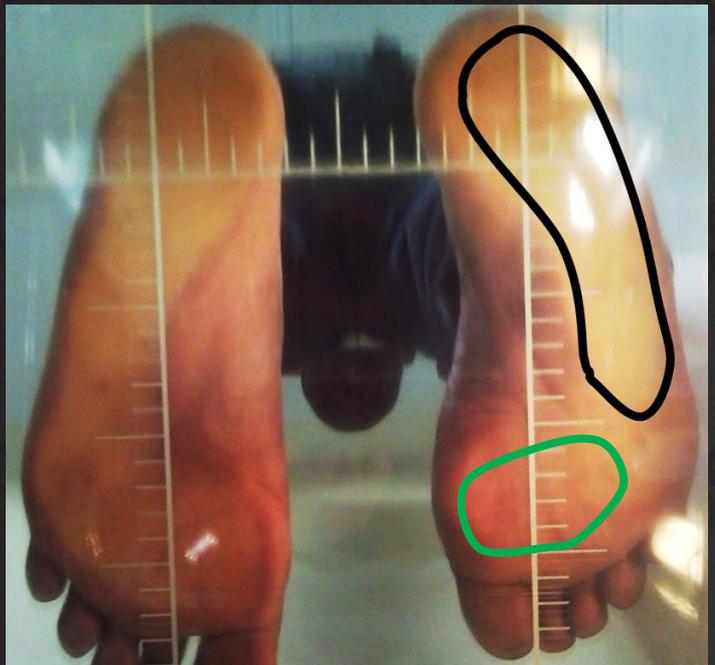
Reinserción vaina peroneos con Miteck

Osteotomia de Dwyer

dos tornillos canulados 4,5 mms tipo Herber,







PRE



POST

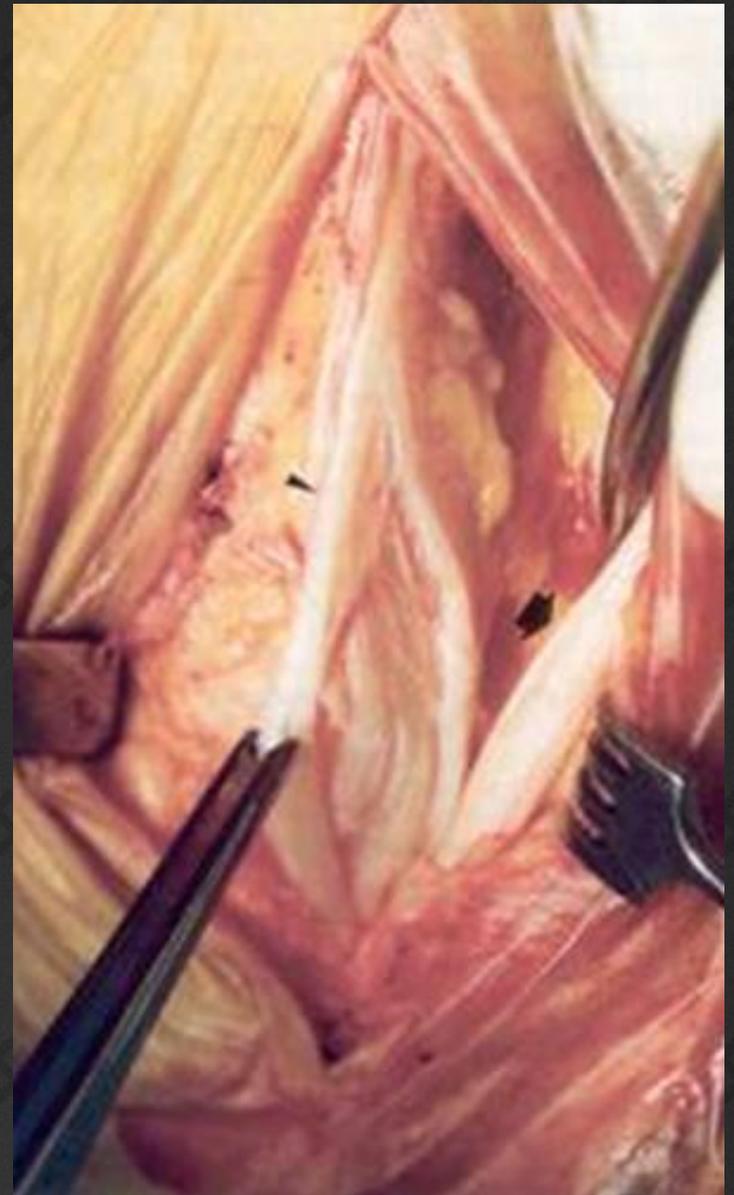


Grado 1: división o separación longitudinal del tendón

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

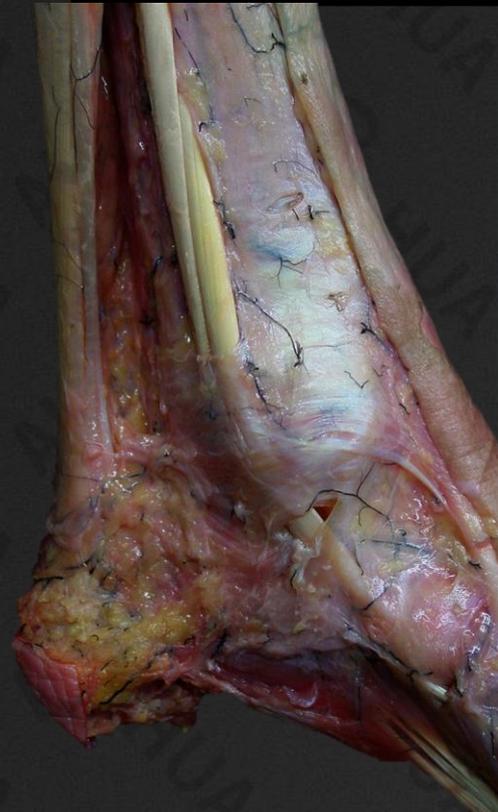
59% fuerza moderada

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 ...

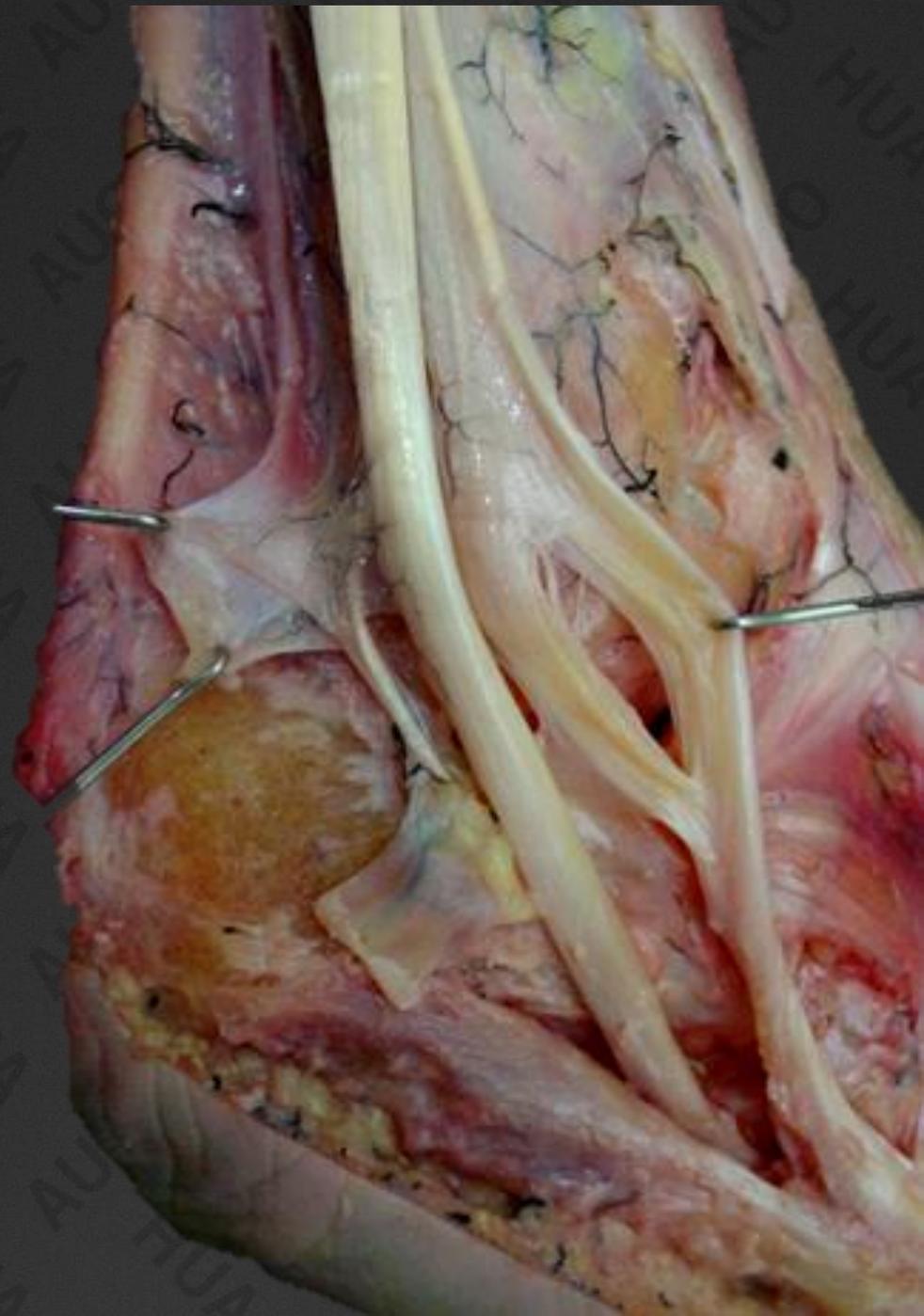
***5: La alineación del tobillo
y del retropié***



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

Surgery



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

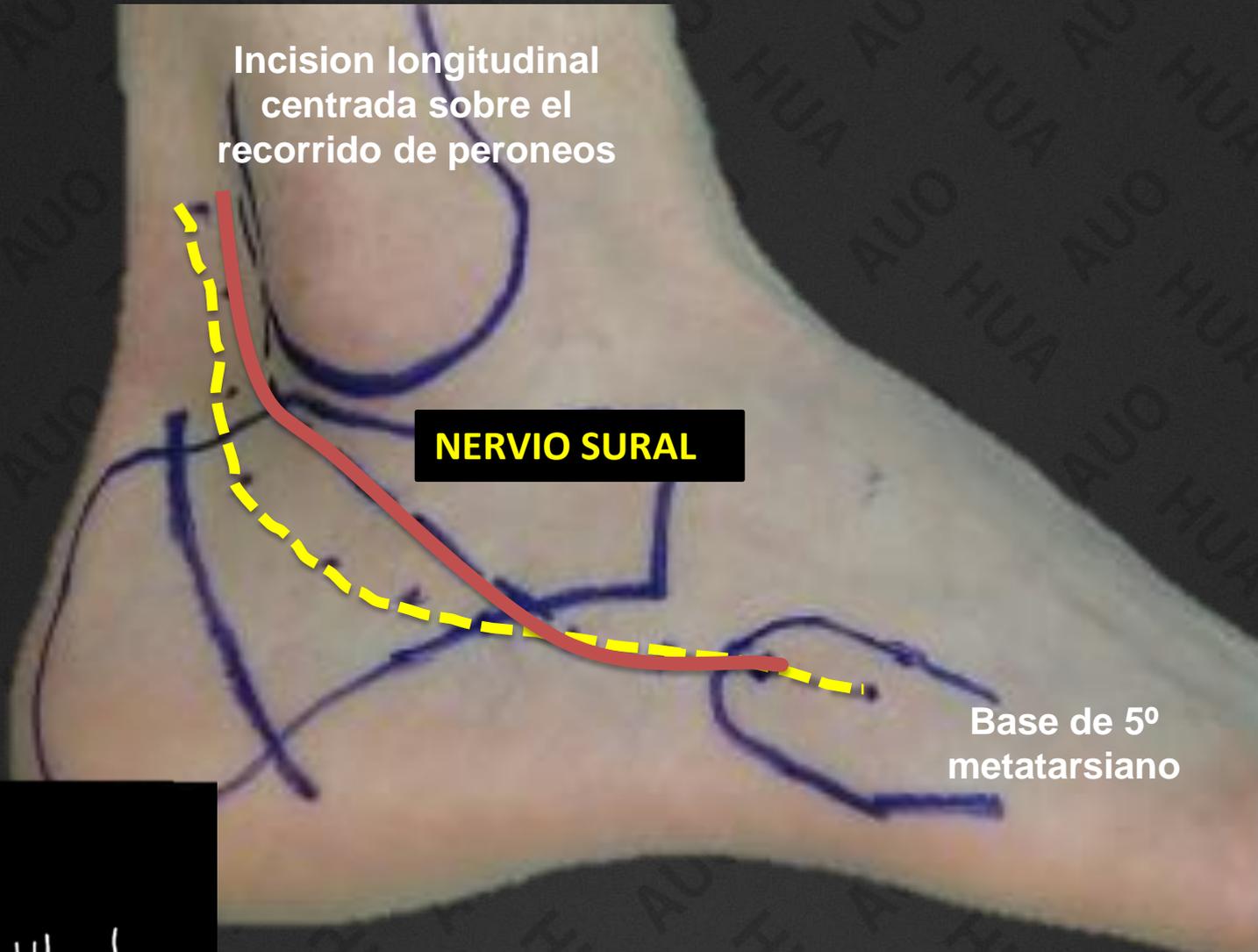
Troy J. Boffeli, DPM, FACFAS¹, Rachel C. Collier, DPM²

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

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

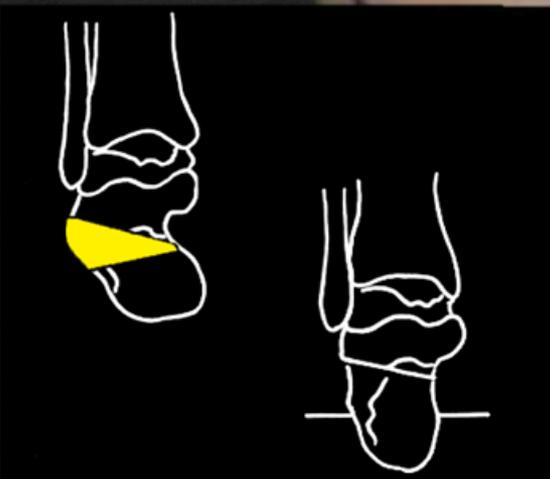


Incision longitudinal
centrada sobre el
recorrido de peroneos



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