

# LUXACIÓN RECIDIVANTE DE LOS TENDONES PERONEOS. REPARACIÓN QUIRÚRGICA CON TOPE ÓSEO.

De Vega Abreu, P; Grande Gutiérrez, P.J; Lara Pulido, F. J.; Pérez Hidalgo, S; Monje Cabrera, I.  
Hospital Infanta Elena, Huelva.  
Mutualidad de Futbolistas, Federación Andaluza, Sevilla.

## INTRODUCCIÓN

La luxación de los tendones peroneos es un problema poco frecuente. Debido a la mejora en las técnicas diagnósticas, la incidencia de luxación aguda y crónica está en aumento. La mayoría se producen como consecuencia de lesiones deportivas. A menudo se diagnostica incorrectamente como esguince de tobillo, lo que retrasa el tratamiento inicial adecuado.

## OBJETIVOS

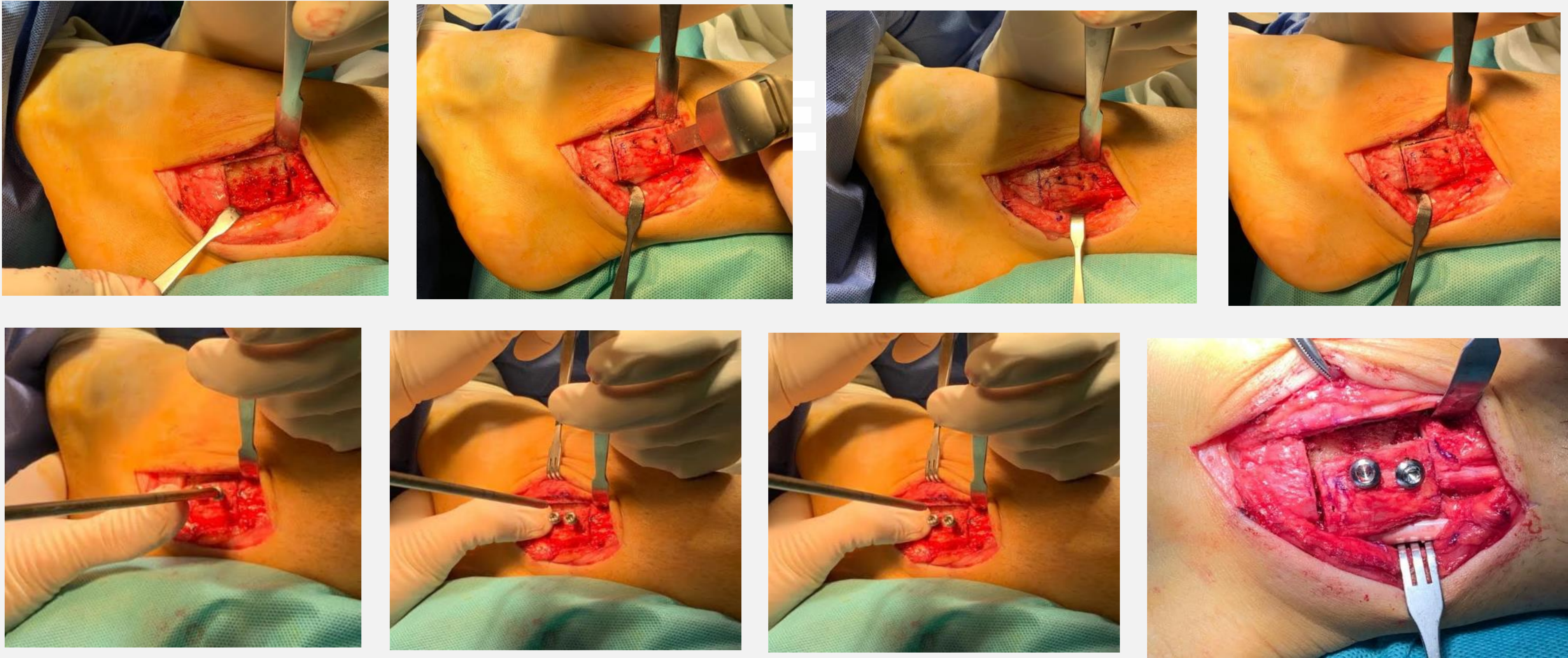
Presentar nuestra experiencia, mediante cirugía abierta y tope óseo en paciente deportista con alta demanda funcional.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 23 años, futbolista, que consulta por luxación recidivante de tendones peroneos izquierdos. Presenta dolor en cara posterior y distal del peroné, derrame a nivel de la vaina tendinosa y pruebas de provocación de luxación mediante dorsi-flexión y eversion de pie positivas.



Tras tratamiento conservador fallido, se decide cirugía. Decúbito lateral, incisión de 6cm entre borde posterior del peroné y retináculo. Incisión periostica lineal y despegamiento de periostio 0,5cm. Creamos un bloque cuadrado de peroné, que se desplaza posteriormente a través de su lecho y lo fijamos mediante dos tornillos de cortical. Reinsertamos el periostio bajo el tope óseo comprobando estabilidad.



## RESULTADOS

Mantenemos 4semanas en descarga permitiendo ejercicios pasivos, con rehabilitación posterior y retorno a actividad deportiva en 3meses. Al mes de seguimiento no presentaba dolor ni episodios de re luxación. A los seis meses, presentó un esguince, con maniobras de provocación de luxación negativas. Tras un año de seguimiento, no ha vuelto a presentar episodios y realiza su actividad deportiva sin limitaciones.



## CONCLUSIÓN

El tratamiento conservador presenta alta tasa de fracasos. Es fundamental la exploración clínica y valorar la estabilidad ligamentosa para decidir la mejor actitud terapéutica. Es una patología infrecuente que aparece en pacientes jóvenes, activos, condicionando la actividad deportiva e incluso la actividad cotidiana. Técnica reproducible y segura, con buenos resultados clínicos y funcionales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Saragas NP, Ferrao PN, Mayet Z, Eshraghi H. Peroneal tendon dislocation/subluxation - Case series and review of the literature. *Foot Ankle Surg.* 2016;22(2):125-130. doi:10.1016/j.fas.2015.06.002
2. Espinosa N, Maurer MA. Peroneal tendon dislocation. *Eur J Trauma Emerg Surg.* 2015;41(6):631-637.
2. Carranza Bencano, A., & Nuñez-Samper Pizarrosa, M. (2003). Cirugía de la luxación recidivante de los tendones peroneos. *Núñez-Samper M, Llanos Alcázar LF, Viladot Pericé R. Técnicas quirúrgicas en la cirugía del pie. Cap, 19.*