

## Rotura masiva de ambos tendones peroneos. Reconstrucción con aloinjerto en paciente con inestabilidad de tobillo: a propósito de un caso

Alba Edo Olucha, Blanca Lorena Vázquez García, Rubén Inglán Montes, Germán Escribano Mateo, Gabriel González de los Mártires

Hospital Universitario de Navarra

### Introducción

La rotura de los tendones peroneos puede ocurrir de forma aguda tras un esguince o de forma crónica por inestabilidad del tobillo de larga evolución. Esta rotura es causa de dolor e invalidez. El tratamiento quirúrgico esta justificado cuando falla el tratamiento conservador. **Existen distintas técnicas quirúrgicas** basadas en la revisión del tendón eliminando la porción afectada seguida de desbridamiento y reparación posterior mediante tenodesis, sutura directa o transferencias tendinosas.

### Caso clínico

**Mujer** de 43 años

**Síntomas:** Dolor e inestabilidad en tobillo derecho tras esguince que no mejoró con tratamiento conservador.

**Expl física:** Marcha con tobillo en varo y claudicación al caminar de puntillas, balance articular completo, con inversión dolorosa, dolor e inflamación a la palpación retromaleolar de tendones peroneos.

**Pruebas compl:** Ecografía y resonancia magnética que informan de la presencia de **rotura parcial extensa del tendón peroneo largo y rotura completa de tendón peroneo corto** con signos de tendinosis generalizada y derrame articular.

**Cirugía:** Se realizó **osteotomía valguizante de calcáneo (Dwyer)**, y revisión de los **tendones peroneos** con **exeresis y desbridamiento** de todo el tendón afecto obteniendo un defecto de 10cm con posterior **reconstrucción** con aloinjerto de delgadito plantar fijado distalmente a la base del 5o metatarsiano con un implante y tenodesis al cabo proximal de tendón peroneo.



**Técnica quirúrgica**



### Resultados

La paciente presentó un postoperatorio sin complicaciones, se colocó una férula de yeso durante 5 semanas y se autorizó la carga protegida con ayuda de ortesis. La **evolución clínica fue satisfactoria** mejorando la estabilidad del tobillo y objetivando una **correcta contracción de los tendones peroneos**.

### Conclusiones

Cuando la reconstrucción anatómica no es posible debido a grandes defectos, la utilización de aloinjerto tendinoso asociada a una corrección del retropie es una técnica efectiva que puede ofrecer buenos resultados en términos de restauración de la estabilidad del tobillo a medio-largo plazo.