

LESIÓN CRÓNICA DE LA SINDESMOSIS TRATADA MEDIANTE RECONSTRUCCIÓN CON HEMIINJERTO DE TENDÓN PERONEO LATERAL LARGO TUNELIZADO.

Antonio López Albaladejo,, María Murcia Gómez, Jesús Llorens Fernández, Belén Níguez Sevilla, Lázaro Ibáñez Martínez.

Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena.

Objetivos

En el contexto de una lesión crónica de la sindesmosis en un intento de reproducir la anatomía del paciente se realiza una de las técnicas que actualmente se utilizan para la reconstrucción de este tipo de lesiones. Se utiliza hemitendón del peroneo lateral largo tunelizándolo a través de la tibia y peroné distal. El objetivo es describir la técnica quirúrgica.

Material y Metodología

Varón de 50 años que sufre una fractura de Maissonneuve con fractura de maleolo posterior y peroné distal. Tras la cirugía, el paciente no mejora clínicamente y tras realizar evaluaciones clínicas y de pruebas de imagen se evidencia una lesión crónica de la sindesmosis con acortamiento y posición en rotación interna del peroné distal. Se realiza una ligamentoplastia con split del tendón del peroneo lateral largo que se tuneliza a través de tres tuneles en tibia y peroné distal asociado a una osteotomía de peroné para alargarlo y desrotarlo.

Resultados

Se le extraen los tornillos transindesmales de posición a las 8 semanas y comienza rehabilitación, permitiéndose carga asistida con bota tipo cam Walker. Aproximadamente a las 12 semanas se produce una dinamización de la placa de peroné rompiendo los tornillos proximales sin que esto condicione una importante pérdida de altura en el alargamiento del peroné. No obstante, sí que comienza con dolor local que hace que se retrase la fisioterapia. A las 18 semanas se quita la bota y se permite la deambulación con zapato deportivo cerrado. A los 6 meses de la cirugía el paciente camina de forma casi asintomática con poco dolor y centrado en la zona anterior de la tibia distal. Al año ya camina sin dolor y sin clínica de inestabilidad. Vuelta al trabajo con normalidad.

Conclusiones

La técnica descrita es una opción muy valorable principalmente en pacientes jóvenes como alternativa a la artrodesis. Es una técnica demandante pero que ofrece muy buenos resultados a medio y largo plazo y que nos evita la realización de entrada de una artrodesis.

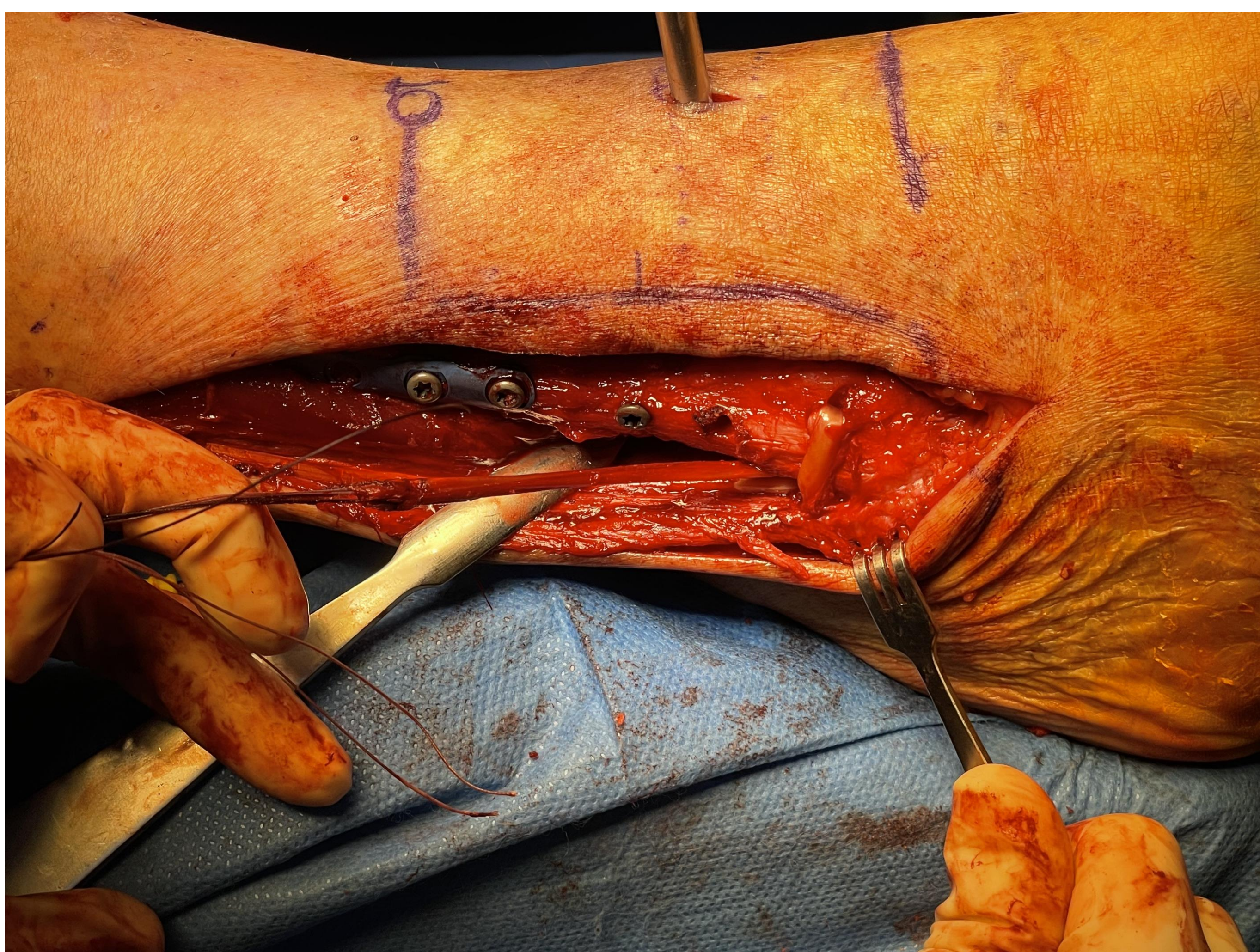


Figura 1. Hemitendón de peroneo lateral largo previo a ser tunelizado



Figura 1. Resultado final en escopia intraoperatoria.