

CASO CLÍNICO: FRACTURA POR INSUFICIENCIA DE PERONÉ DISTAL

Muñoz de la Espada-López, M; Salvador González, EJ; Villalba , I; Palermo Buzon, I.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Universitario de Móstoles. MADRID

INTRODUCCIÓN

Las fracturas por estrés de tercio distal de peroné son causa de dolor a nivel del tobillo y suelen pasar desapercibidas o ser mal diagnosticadas. En la literatura, las fracturas por estrés representa menos de 1% de las fracturas en la población general. Las fracturas de peroné corresponden al 6,6% de las fracturas por estrés de la extremidad inferior. Ocurren principalmente en deportistas y reclutas, y rara vez en pacientes de edad avanzada con bajos requerimientos funcionales. Se han descrito varios factores predisponentes: osteoporosis, fatiga muscular, sobrepeso, desaxaciones, tipo de calzado, cambios en la técnica de entrenamiento y factores hormonales. En el momento agudo este tipo de lesiones puede pasar desapercibidas hasta en el 70% de los casos en las pruebas radiográficas, siendo detectadas semanas después.

OBJETIVOS

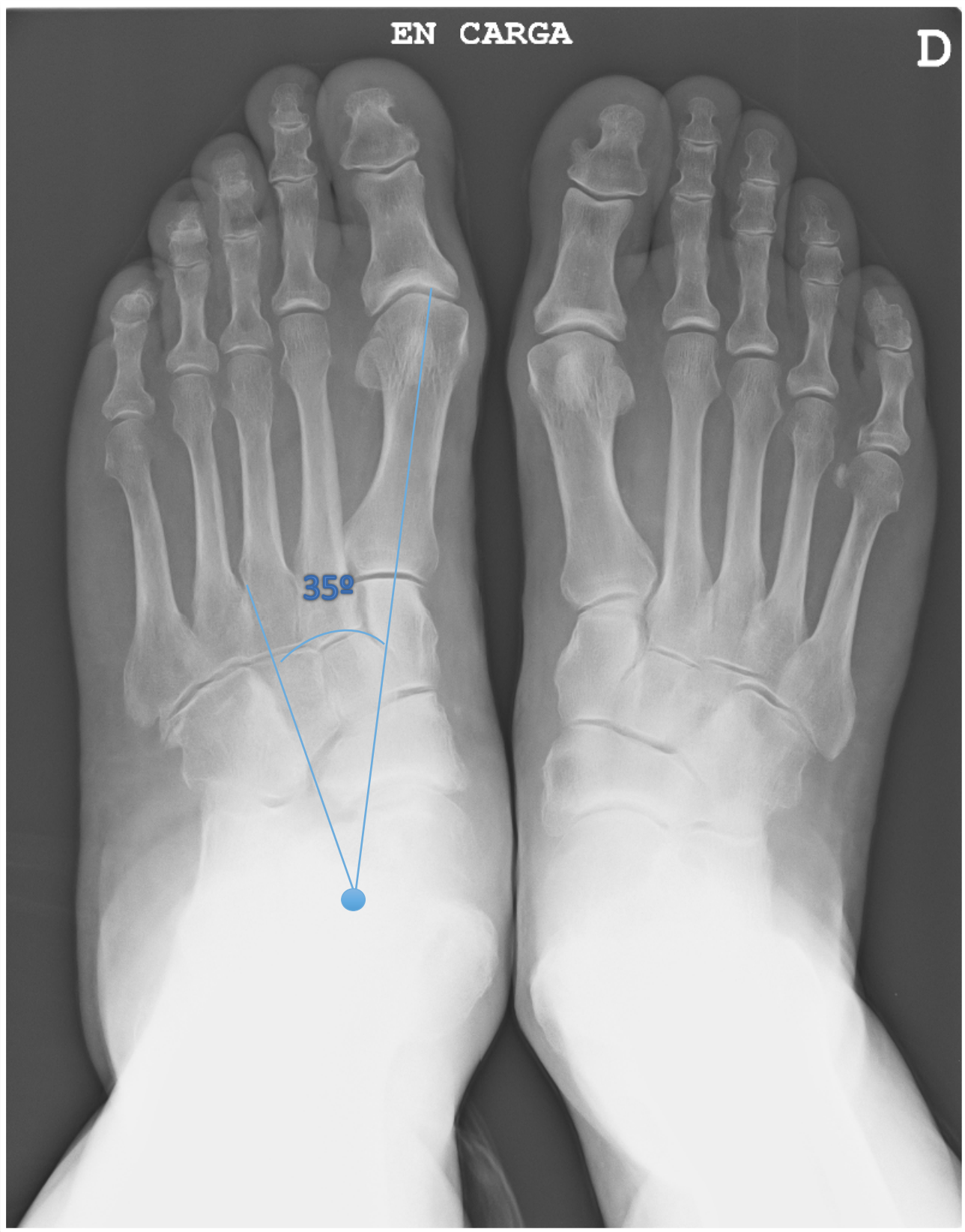
Describir las fracturas por estrés de tercio distal de peroné y sus posibles etiologías relacionadas, a raíz de un caso atendido en nuestro servicio.

MATERIAL Y MÉTODOS

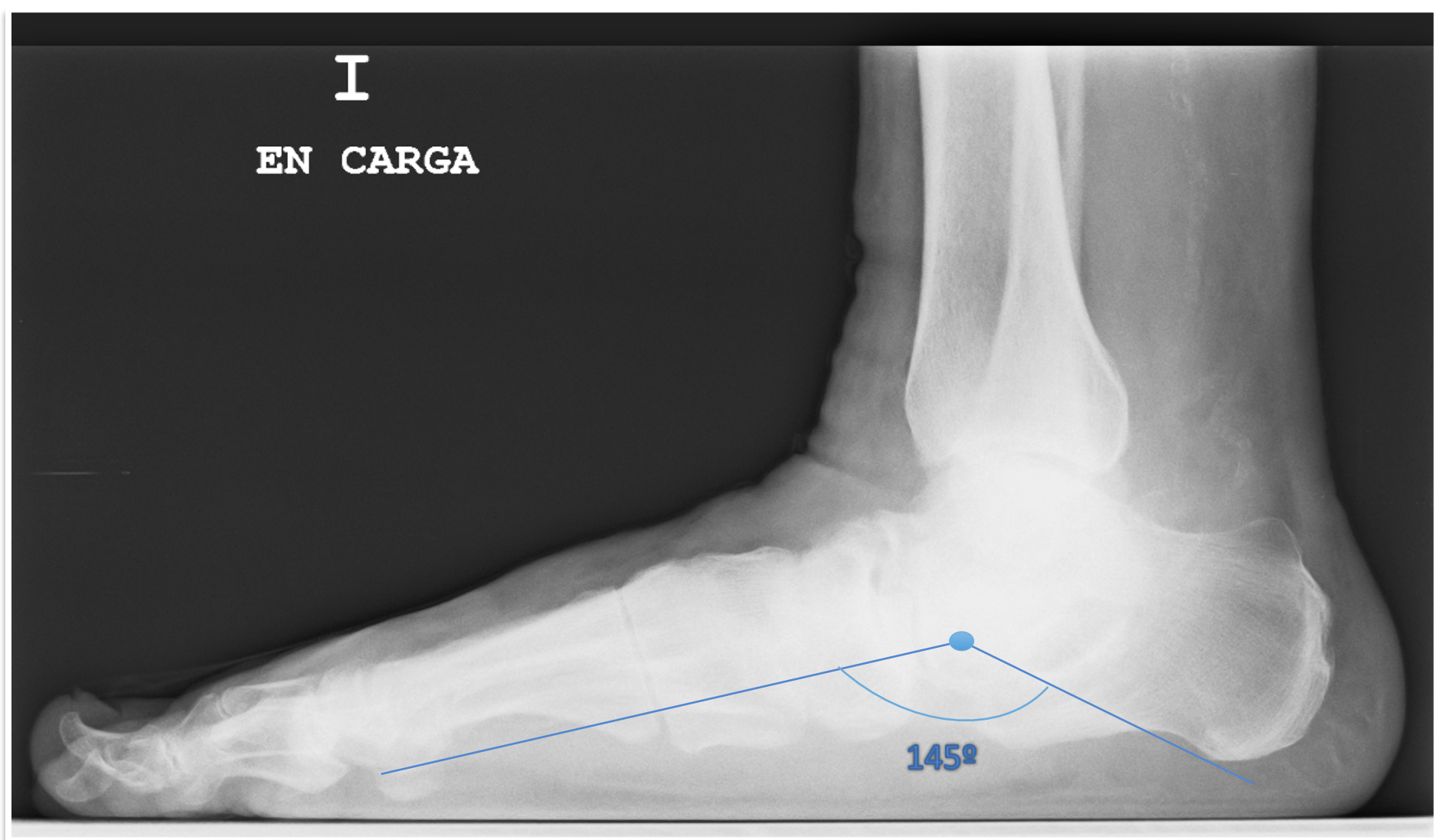
Varón 75 años, con EPOC moderado, tratado con broncodilatadores y corticoides, obesidad y prótesis total de rodilla bilateral. El paciente acudió a nuestro centro por dolor en tobillo tras sobreesfuerzo sin traumatismo previo. A la exploración física presentaba pie plano con retropié valgo bilateral, con dolor a la palpación sobre peroné distal izquierdo. En el estudio radiológico inicial, se objetivó una fractura de estrés sin desplazamiento de tercio distal de peroné. Se procedió a la inmovilización con férula suropédica y posterior tratamiento rehabilitador. El paciente evolucionó de forma satisfactoria.



Radiografía inicial donde se aprecia la fractura de estrés a nivel del tercio distal del peroné



Ángulo astragalocalcáneo aumentado



Ángulo de Moreau-Costa-Bartani



Radiografía en la revisió

RESULTADOS

Describimos el caso de un paciente con fractura por estrés del peroné distal tratado de forma conservadora con férula suropédica durante 5 semanas, con posterior carga progresiva. El paciente se encuentra asintomático y sin limitaciones funcionales actualmente.

CONCLUSIONES

- Las fracturas por estrés del tercio distal del peroné son muy poco frecuentes, siendo producidas por fuerzas que actúan de forma repetida, sin traumatismos previos.
- Entre los factores predisponentes se encuentran: la fatiga muscular, anomalías de la densidad ósea, el sobrepeso, alteración de los ejes de carga y los pies planos.
- La etiología de este tipo de fracturas se podría explicar por la contribución estática y dinámica que realiza el peroné soportando el peso corporal. Desde el punto de vista estático, haciendo de soporte lateral del tobillo. Y a nivel dinámico, con los desplazamientos distales y mediales durante la flexión plantar secundario a la contracción muscular. La contracción rítmica de los músculos flexores plantares y los flexores de los dedos originados en el peroné transmiten una fuerza de aproximación de la tibia creando un momento de flexión en un punto determinado que produciría la fractura por sobrecarga.
- Creemos que en nuestro caso el pie plano y la deformidad en valgo de retropié produjeron una sobrecarga y tensión sobre un punto con menos resistencia del peroné distal lo que favorecido por la osteoporosis y sobrepeso del paciente, produjo una fractura por estrés a ese nivel.