

TENDINITIS DE LOS PERONEOS SECUNDARIA A TUBÉRCULO HIPERTRÓFICO PERONEO

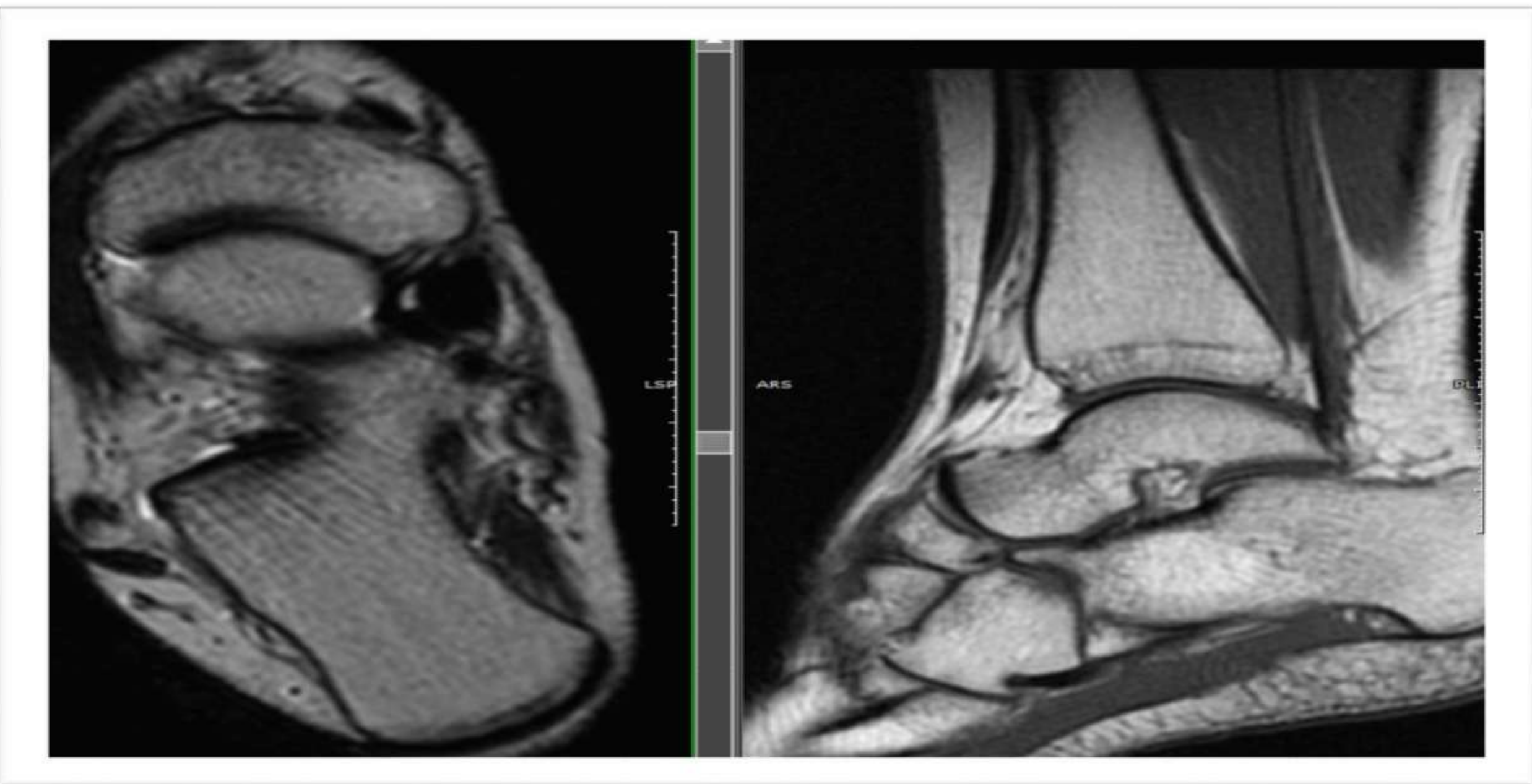
Llorente Peris, A. ; Martínez Municio, G.; García Virto, V. ; Santiago Maniega, S. ; Zabalza Peláez, A.; León Fernández, R.

INTRODUCCIÓN: Una de las causas de dolor crónico de tobillo pueden ser las lesiones de los tendones peroneos. Éstas pueden desencadenarse a partir de un traumatismo, una tendinopatía crónica por inestabilidad crónica, por alteración en el surco peroneal, una hipertrofia del tubérculo peroneal lateral del calcáneo, por un tendón peroneo accesorio peroneus quartus o un os peroneum. También están relacionadas con cierta morfología del pie, predominantemente varo del retropié y pie cavo.

OBJETIVO: Presentamos un caso clínico sobre el tratamiento de un tubérculo peroneo.

MATERIAL Y MÉTODOS: Mujer 18 años con antecedentes de traumatismo sobre tobillo derecho hace 5 meses. Desde entonces, refiere bultoma en cara lateral del tobillo, doloroso con el calzado, no ha disminuido con el tiempo.

Exploración: tumoración submaleolar externa de carácter sólido, dura, no móvil, no dolorosa a la palpación. Tinnel negativo. Bultoma similar pero de menor tamaño en tobillo contralateral. Movilidad completa. Se solicita Rx, siendo anodina, y posteriormente RM en la que se observa excrecencia ósea en vertiente lateral de calcáneo sugerente de tubérculo peroneo con tenosinovitis de los peroneos.



RESULTADOS: La paciente es intervenida quirúrgicamente realizándose una exéresis del tubérculo, enviándolo a anatomía patológica, y una apertura de la vaina tendinosa de los peroneos para comprobar su integridad.

Se inmoviliza con férula de yeso, caminando con ayuda de dos bastones ingleses sin apoyo durante tres semanas. Anatomía patológica: Exostosis tubérculo peroneo.

A los 6 meses, la paciente se encuentra asintomática, con buen aspecto de la cicatriz, movilidad completa y ha retomado la actividad deportiva. No refiere ninguna molestia con el calzado.

CONCLUSIONES: La importancia de las lesiones de los tendones peroneos viene dada, sobre todo, para el diagnóstico diferencial con otros procesos de vecindad y por su asociación con las inestabilidades crónicas de tobillo. Ante un traumatismo en inversión forzada debemos valorar el dolor y la estabilidad de los peroneos.

BIBLIOGRAFÍA: 1. Sainani N.I., Lawande M.A., Pawar A., Patkar D.P., Pungavkar S.A.. Posterior ankle impingement syndrome due to. Appl Radiol 2001;40:pp28-30
2. Gianini S., Buda R., Mosca M., Parma A., di Caprio F.. Posterior ankle impingement. Foot Ankle Int 2013;34:pp459-465
3. Sanchez Prida N., Sanchez Dominguez P., Martín Fernández A., Martín Gordo O., Martín Moreno
4. Gianini S., Buda R., Mosca M., Parma A., di Caprio F.. Posterior ankle impingement. Foot Ankle Int 2013;34:pp459-465
5. Sanchez Prida N., Sanchez Dominguez P., Martín Fernández A., Martín Gordo O., Martín Moreno V. Valoración del dolor de tobillo: síndrome del impacto posterior de tobillo secundario a proceso de Stieda. Semergen 2016 2016; Vol48:Numero8: pp146-148.

