

Peroneus quartus como causa de luxación de tendones peroneos en una paciente joven. A propósito de un caso clínico.

Maria Cristina Garcia Martínez, Javier González Ustés, Cristina Ballesteró Téllez, Josefa Moreno Aparicio, Josep Novell Alsina

Hospital Municipal de Badalona, Badalona, Barcelona, España

Introducción y Objetivos:

El peroneus quartus es una variante anatómica presente en torno al 13% de la población general según la literatura. En la mayoría de casos nunca se diagnostica por ser asintomático, pero puede ser causa de dolor por diferentes motivos. Presentamos un caso clínico de luxación de los peroneos por el conflicto de espacio creado por la presencia de un peroneus quartus.

Material y Métodos:

Se trata de una paciente mujer de 14 años que presenta dolor retromaleolar peroneal derecho de 2 años de evolución que comienza después de la marcha prolongada. Se realiza una RMN que se informa como normal. En la exploración destaca una subluxación activa y dolorosa de los peroneos, por lo que se decide intervención inicialmente para plastia y aumento del surco peroneal.

Resultados:

Intraoperatoriamente y de forma inesperada se observa un tendón correspondiente a un peroneus quartus, motivo del conflicto de espacio y de la consecuente subluxación de peroneos, el cual se inicia en el vientre muscular del peroneo corto. Se procede a exéresis y retinaculoplastia. La evolución clínica es satisfactoria. Inicia carga parcial inmediata protegida con bota tipo Rom-Walker durante 6 semanas. Posteriormente se retira y se autoriza iniciar carga total. No presenta problemas de cicatrización. A los 6 meses postoperatorios, la paciente presenta una desaparición de síntomas y ha recuperado su actividad física habitual.



Conclusión:

Aunque el músculo peroneus quartus es una variante bien descrita en la literatura, es una causa rara de subluxación de tendones peroneos, sólo descrito en unos pocos casos. Ante un dolor retromaleolar junto con subluxación de peroneos en paciente joven, debería sospecharse una variante anatómica como posible causa de ésta. La exéresis del músculo accesorio da buenos resultados clínicos y funcionales a medio plazo.