

# TRANSFERENCIA TENDINOSA EN PATOLOGÍA DE TOBILLO NO TRAUMÁTICA: CAMINANDO HACIA DELANTE

Alberto Planas Gil ,Jorge García Fuentes, Natalia Barberena Turrau,  
Jorge Luis De La Fuente González, Ángel Castro Sauras

SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA HOSPITAL OBISPO POLANCO (TERUEL)

**INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:** Las lesiones atraumáticas de los tendones peroneos son fuente común pero infradiagnosticada de dolor y disminución funcional en cara lateral del tobillo. Es preciso un adecuado diagnóstico diferencial basado en una correcta valoración del paciente que nos ayude a plantear posteriormente un tratamiento de la patología (1). Mediante la presentación de nuestro caso, pretendemos dar visibilidad a esta patología así como mostrar una alternativa de tratamiento disponible en la patología derivada de la rotura atraumática de los tendones peroneos, con buenos resultados.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Caso clínico de rotura degenerativa crónica con patología reumática asociada de ambos tendones peroneos (Fig. 1) tratado en nuestro centro mediante:

- Acceso retromaleolar posterior para referencia de retináculo peroneo superior.
- Acceso plantar sobre 1º articulación MTTF para reclutamiento de FHL (Fig. 2).
- Sutura mediante túnel óseo para reanclaje de FHL en cabeza de 5º MTT (Fig 3).
- Cierre de retináculo peroneo.
- Seguimiento con inmovilización en descarga con yeso durante 4 semanas y posterior autorización de carga parcial en semana 7.



Fig 1: Rotura degenerativa de tendones peroneos

Fig 2: Referenciación de Flexor Hallucis Longus



Fig 3: Sutura de FHL en zona de anclaje de cabeza de 5º MTT mediante túnel óseo

**RESULTADOS:** El paciente evolucionó favorablemente tras la reparación quirúrgica, presentando de forma aislada una algodistrofia leve a los dos meses postoperatorios como única complicación, resuelta posteriormente de manera espontánea. Tras 6 meses de seguimiento, presenta carga completa y evolución progresiva favorable hacia una correcta reintroducción de la actividad deportiva.



**CONCLUSIONES:** El reconocimiento de síntomas típicos, la correcta realización de la exploración física y la correcta interpretación de los resultados de las pruebas de imagen de los desgarros del tendón peroneo son esenciales para un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado. La capacidad de ofrecer a nuestros pacientes un tratamiento ajustado implica tener presentes los algoritmos disponibles debido a la variedad de trastornos que afectan a los tendones peroneos, así como su manejo frecuente (2,3). La transferencia tendinosa de FHL a los tendones peroneos constituye una alternativa de tratamiento, que, si bien quizá podría no gozar de gran popularidad en los últimos tiempos, puede producir resultados exitosos en pacientes seleccionados (4).

1. Van Dijk PAD, Kerkhoffs GMMJ, Chiodo C, DiGiovanni CW. Chronic Disorders of the Peroneal Tendons: Current Concepts Review of the Literature. *J Am Acad Orthop Surg.* 2019;27(16):590-8.
2. Hamid KS, Amendola A. Chronic Rupture of the Peroneal Tendons. *Foot Ankle Clin.* 2017;22(4):843-50.
3. Van Dijk PAD, Lubberts B, Verheul C, DiGiovanni CW, Kerkhoffs GMMJ. Rehabilitation after surgical treatment of peroneal tendon tears and ruptures. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2016; 24:1165-74.
4. Seybold JD, Campbell JT, Jeng CL, Short KW, Myerson MS. Outcome of Lateral Transfer of the FHL or FDL for Concomitant Peroneal Tendon Tears. *Foot Ankle Int.* 2016;37(6):576-81.