

# COMPLICACIONES DURANTE LA TRANSPOSICIÓN DEL TENDÓN TIBIAL POSTERIOR. REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA Y PRESENTACIÓN DE UN CASO.

M. Martínez Correa, M. Cámara, A. Duran, P. Calafell , A. González Gil A. Rosalén.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

En nuestra práctica clínica habitual es frecuente encontrarnos con lesiones del nervio peroneo común por diferentes etiologías. Esto implica una alteración funcional en el paciente dado que presenta un pie caído y una marcha dificultada en steppage. Los casos graves de parálisis del peroneo común requieren intervención quirúrgica.

La transferencia del tendón tibial posterior (TTP) en el pie caído es una alternativa quirúrgica a este problema, siendo definida como cirugía de tratamiento paliativo. Es un procedimiento relativamente sencillo pero que no está exento de complicaciones intraoperatorias.

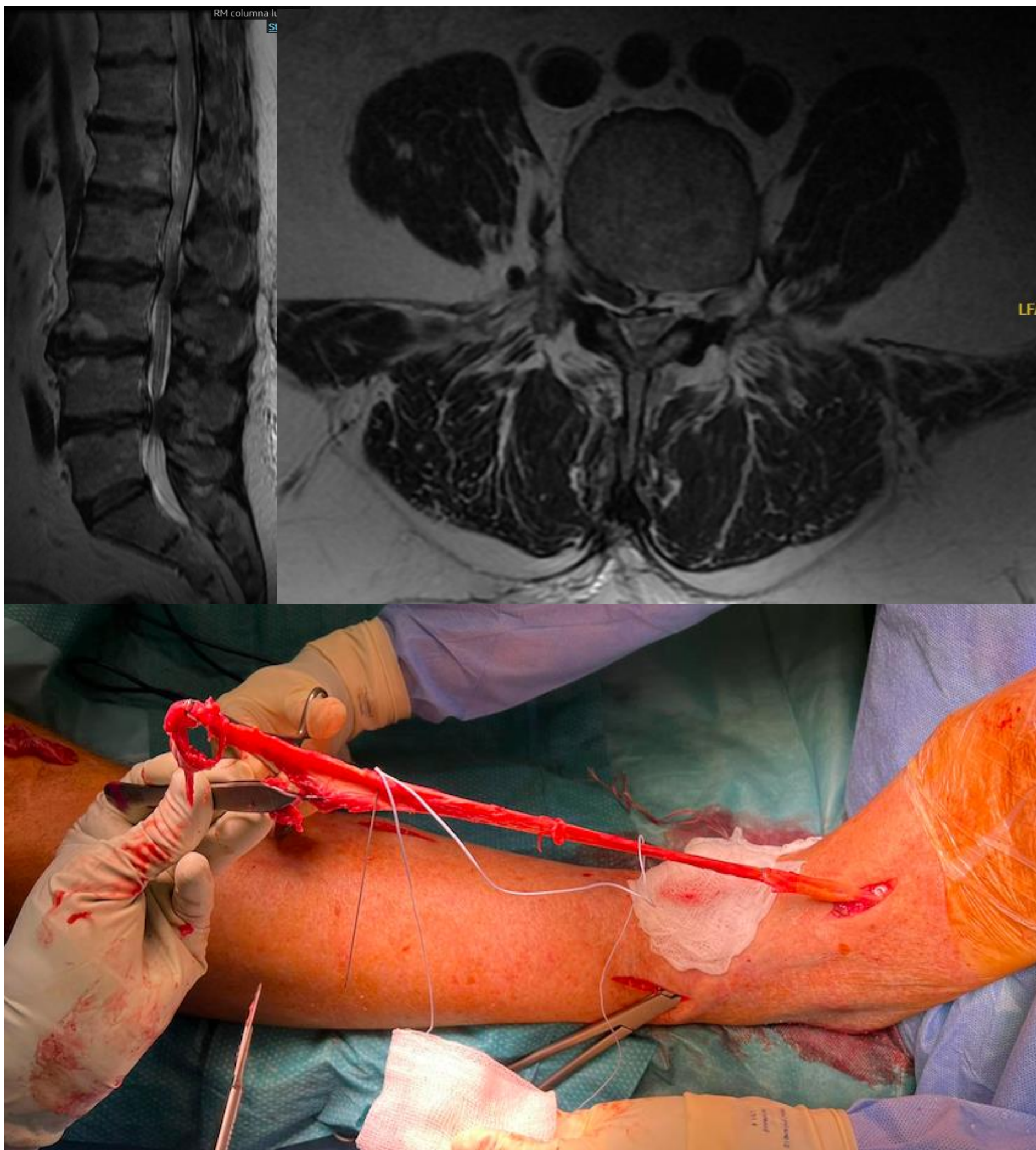
Presentamos nuestra experiencia en una complicación durante la cirugía de transferencia de TTP de un paciente intervenido en nuestro centro.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 58 años, que presenta pie derecho caído debido a una hernia discal L4-L5 extruida. Tras cirugía de discectomía+ artrodesis L4-L5 continúa con déficit en la flexión dorsal de tobillo derecho. El paciente se programa para cirugía, realizándose la transposición del TTP como medida paliativa.

Durante la cirugía se objetiva imposibilidad para anclar el TTP a la cuña intermedia por falta de longitud, por lo que se extrae hemitendón del tibial anterior (TTA) y se une al TTP para alargamiento.

Al traccionar del tendón se objetiva un desgarro del vientre muscular de la unión miotendinosa.



Tras anclar el tendón a la cuña, dando una tensión suficiente que mantenga la dorsiflexión del tobillo, anclamos el TTP al extremo proximal de la tibia.



Al finalizar la cirugía queda un ángulo de 90º tobillo-pie.



## RESULTADOS



De 0-6 semanas, paciente con férula suropédica posterior en descarga.  
A las 6 semanas, evolución clínica satisfactoria, se coloca bota ortopédica tipo Cam Walker para inicio de carga y rehabilitación.  
A los 7 meses, evolución clínica correcta, a pesar de ser una cirugía paliativa, es capaz de realizar de forma activa flexión dorsal de tobillo.

## CONCLUSIONES

La transposición de TTP es una alternativa quirúrgica en los pacientes con parálisis del nervio peroneo. Debemos conocer las variaciones anatómicas de este tendón, así como las posibles complicaciones que nos obligan a modificar los procedimientos establecidos.  
Por todo ello es importante una buena planificación quirúrgica, explicando al paciente en qué consiste la cirugía y cuáles son los resultados que podemos obtener tras ella.