

# Dolor en tobillo tras torcedura: no, esta vez no es un esguince.

Pagán Núñez, Ana Belén; Bascuñana Mas, Andrés; González Sánchez, José Francisco; González García, Juan Andrés

## Objetivos

La **luxación de los tendones peroneos** asociada o no a una rotura del retináculo o a una lesión de los propios tendones es **una patología infrecuentemente diagnosticada** en el momento agudo. Se presenta el caso de un varón con luxación postraumática de los tendones peroneos asociado a rotura del retináculo y del tendón del peroneo corto.

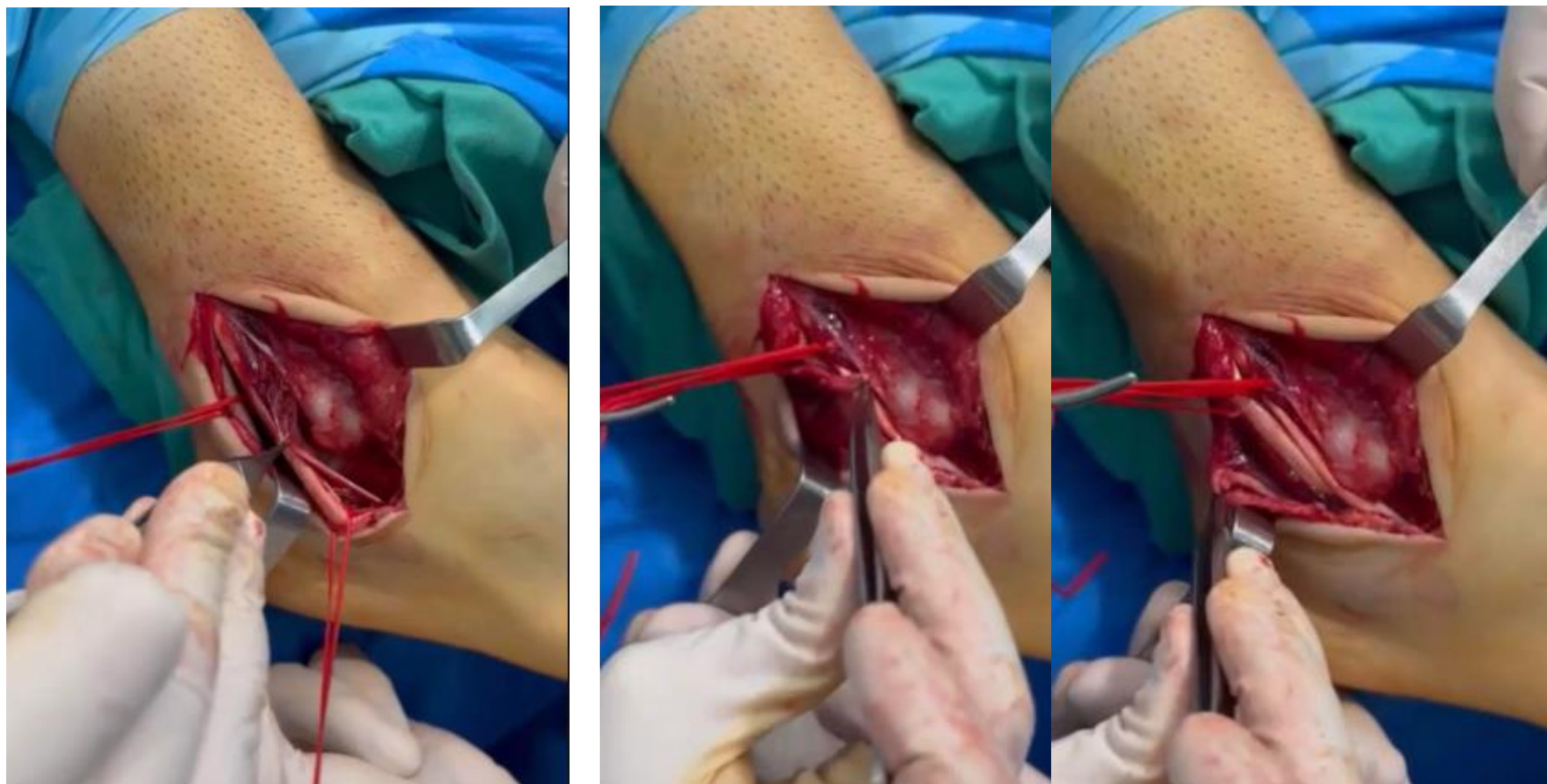


➤ Subluxación anterior de los tendones peroneos con respecto al maléolo lateral.

## Material y metodología

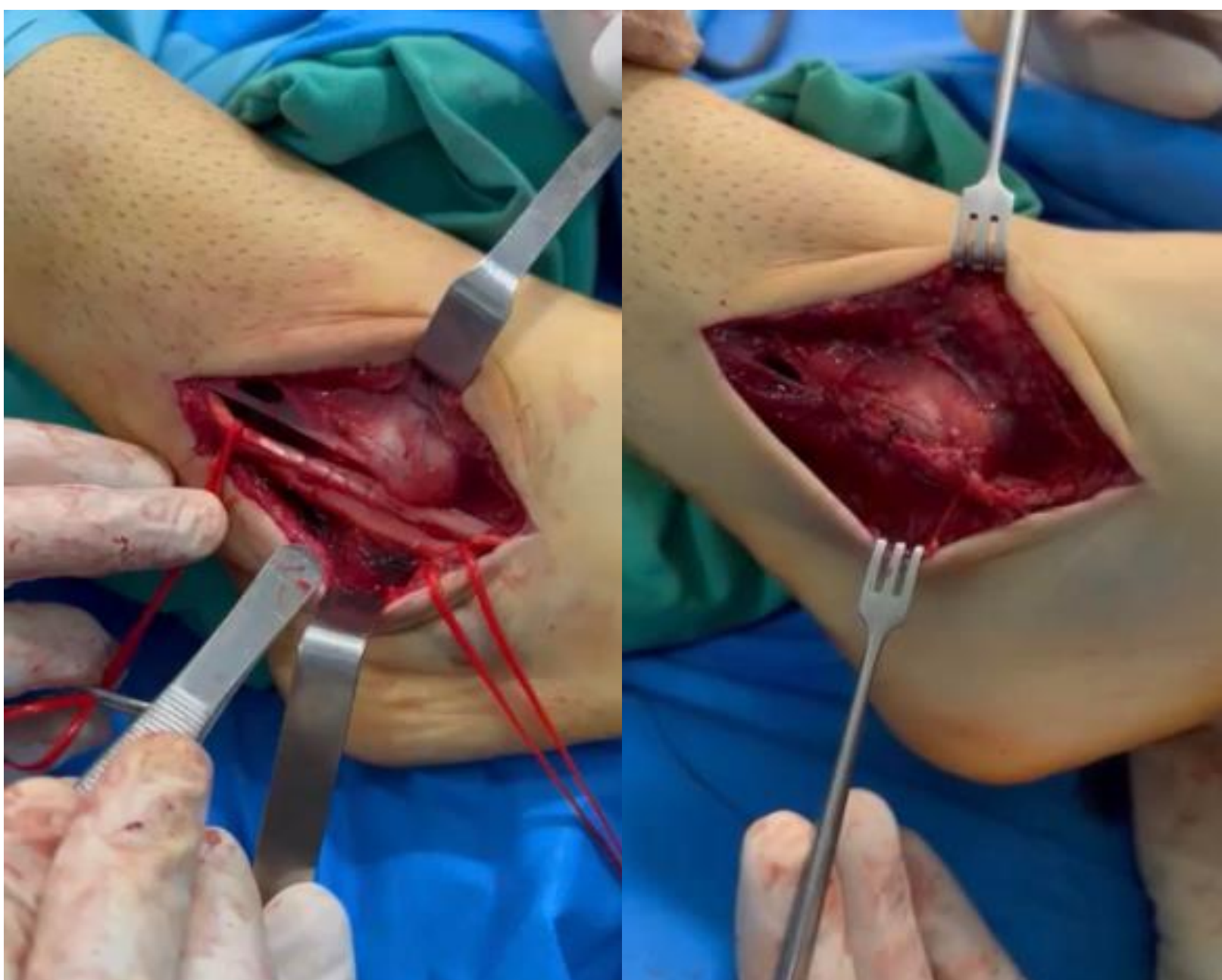
Varón de 25 años que acude a urgencias por dolor e impotencia funcional de pie derecho tras entorsis practicando jiu-jitsu. Clínicamente presenta **dolor retromaleolar, tumefacción** evidente en maléolo lateral y la subluxación de ambos tendones peroneos anteriormente al maleolo, que se reduce el propio paciente con la flexo-extensión activa del pie. Se realizó una radiografía sin lesiones óseas y una **ecografía** que informa de luxación de los tendones peroneos, con marcados

cambios inflamatorios, que podría corresponder a una rotura del retináculo. En quirófano, se observó la **rotura completa del retináculo** superior tipo IV de Oden, y rotura del peroneo lateral corto menor del 20%, identificando además una implantación baja del mismo. Se realizó resección de dicha implantación y la reparación del tendón mediante tubulización. El retináculo fue reinsertado y retensado mediante el uso de arpones y sutura directa simple, sin necesidad de aumentar el surco de los peroneos. Para el postoperatorio inmediato se colocó una férula suropédica.



➤ Peroneo lateral largo y corto, con una implantación baja del vientre muscular.

➤ Rotura del retináculo.



➤ Tubulización del peroneo lateral corto y reinserción del retináculo.

## Conclusiones

La luxación de los tendones peroneos está restringida principalmente por la existencia del retináculo superior y, tanto su lesión como la de los tendones, representa **una causa de dolor e inestabilidad lateral del tobillo** infradiagnosticada. Es necesario un alto índice de sospecha ante pacientes con dolor en maléolo peroneo tras un mecanismo de inversión del pie. Dependiendo del tipo de lesión y de la actividad del paciente se puede optar por el tratamiento quirúrgico, siendo el de elección en aquellos casos con altas exigencias deportivas.

## Resultados

Tras un mes postcirugía, el paciente realizó la carga completa sin incidencias, presentando como única **limitación la flexión dorsal** por retracción cámara posterior en carga completa. A los tres meses retomó su entrenamiento de fuerza y, actualmente ha vuelto a practicar jiu-jitsu sin limitaciones.