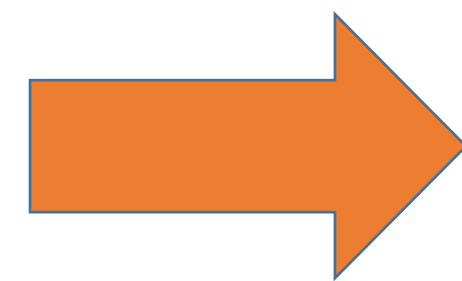


# Fractura de peroné: ¿Lesión menor o pista clave? Signo de Arcuato e inestabilidad posterolateral oculta

ARTURO PÉREZ PÉREZ, JAVIER OLMEDO PALMA, RAMON ALVAREZ MANZANEDA

## Introducción:

La lesión del Ligamento Cruzado Anterior es una de las lesiones más frecuentes en rodillas de pacientes jóvenes deportistas. La necesidad de valorar lesiones asociadas como la inestabilidad posterolateral de rodilla, pese a su baja prevalencia es crucial, dado que la tasa de fallo de la reconstrucción primaria de LCA es muy prevalente al no reparar las lesiones concomitantes



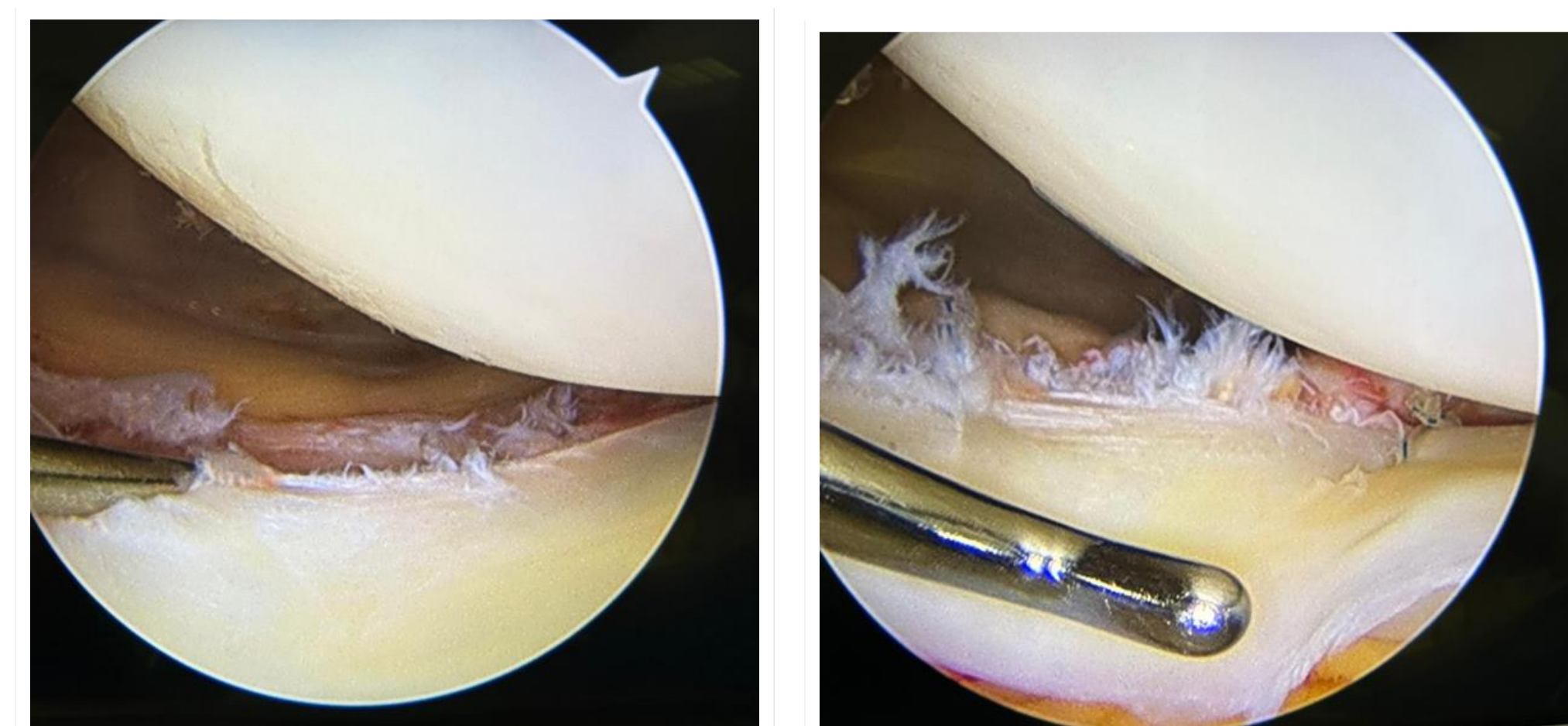
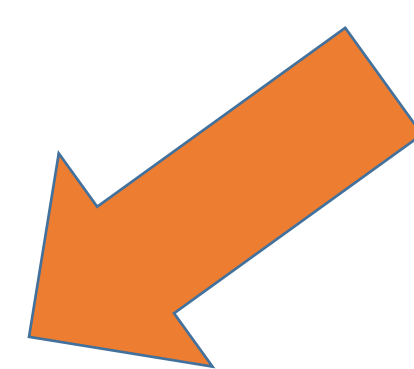
## Caso:

Varón de 20 años de edad que acude a nuestro centro por persistencia de dolor en rodilla tras caída de la bicicleta con apoyo completo de dicha pierna hace 1 semana, habiendo sido valorado en otro centro, objetivando fractura de la cabeza del peroné y siendo tratada de manera conservadora con vendaje



## Exploración y pruebas

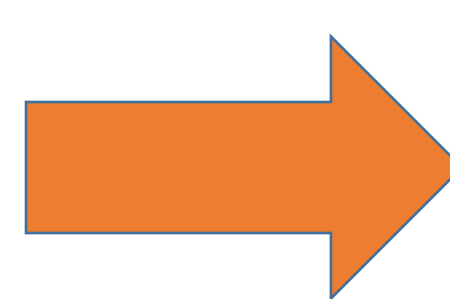
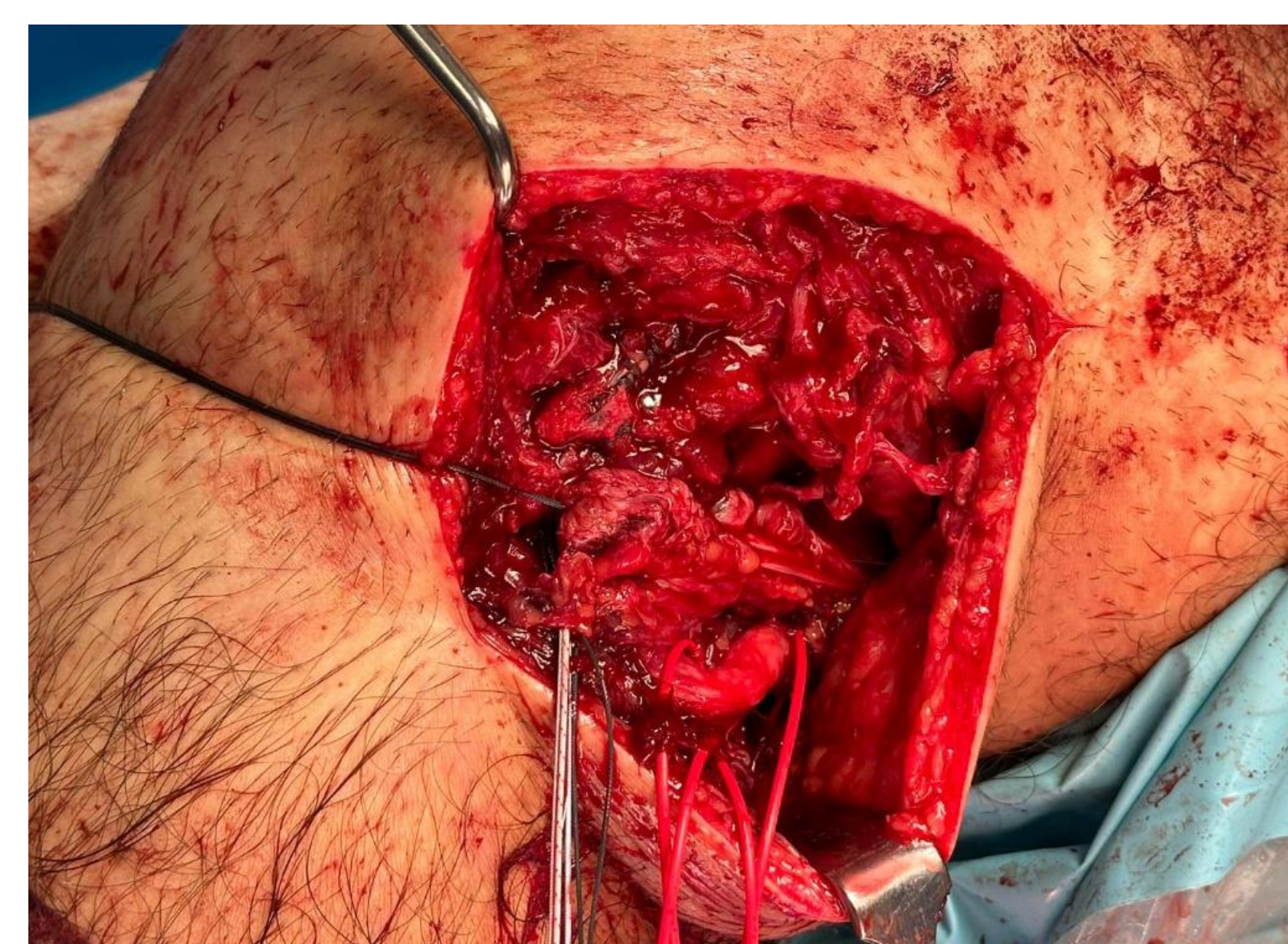
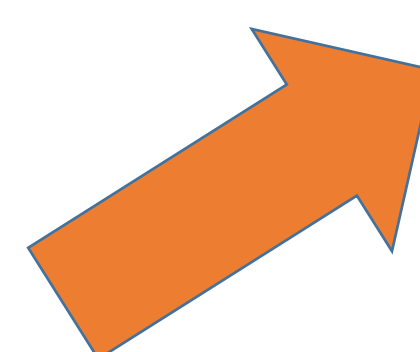
A la exploración destaca bostezo en varo, lachman +, cajón anterior + y posterior dudoso con dial test + a 30° y 90°. En rx se observa fractura de arcuato. Se solicitó RMN preferente objetivando lesión del LCA + avulsión del bíceps femoral + avulsión ósea del LLE por lo que se procedió a intervención quirúrgica



## Cirugía

Se realiza artroscopia evidenciando rotura del cuerno posterior del menisco externo que se sutura y se procede a la reparación de LCA (avulsionado en tibia) con plastia de isquiotibiales autologos posicionándola anatómicamente y fijada con sistema "Infinity" y tornillo interferencial.

Se disecó el CPE para protegerlo y evitar tracciones o separaciones y se objetiva Avulsión del Bíceps femoral y avulsión ósea del LLE. Reinserción del fragmento óseo con tornillo de rosca parcial y posterior sutura transosea con 2 túneles en la diáfisis peronea. Reanclaje del bíceps femoral en su inserción anatómica mediante un ancla de todo sutura de manguito y comprobamos estabilidad.



## Conclusiones:

La fractura por avulsión de la cabeza del peroné (fractura de arcuato) debe hacernos sospechar afectación del CPL dadas las inserciones a este nivel (ligamento de arcuato, LLE y bíceps femoral) No debemos olvidar una correcta exploración, destacando el Dial test y el estrés en varo en este tipo de lesiones por la implicación que tiene, dado que, a la hora de la reparación de posibles lesiones de cruzados, la tasa de éxito puede verse muy reducida. .