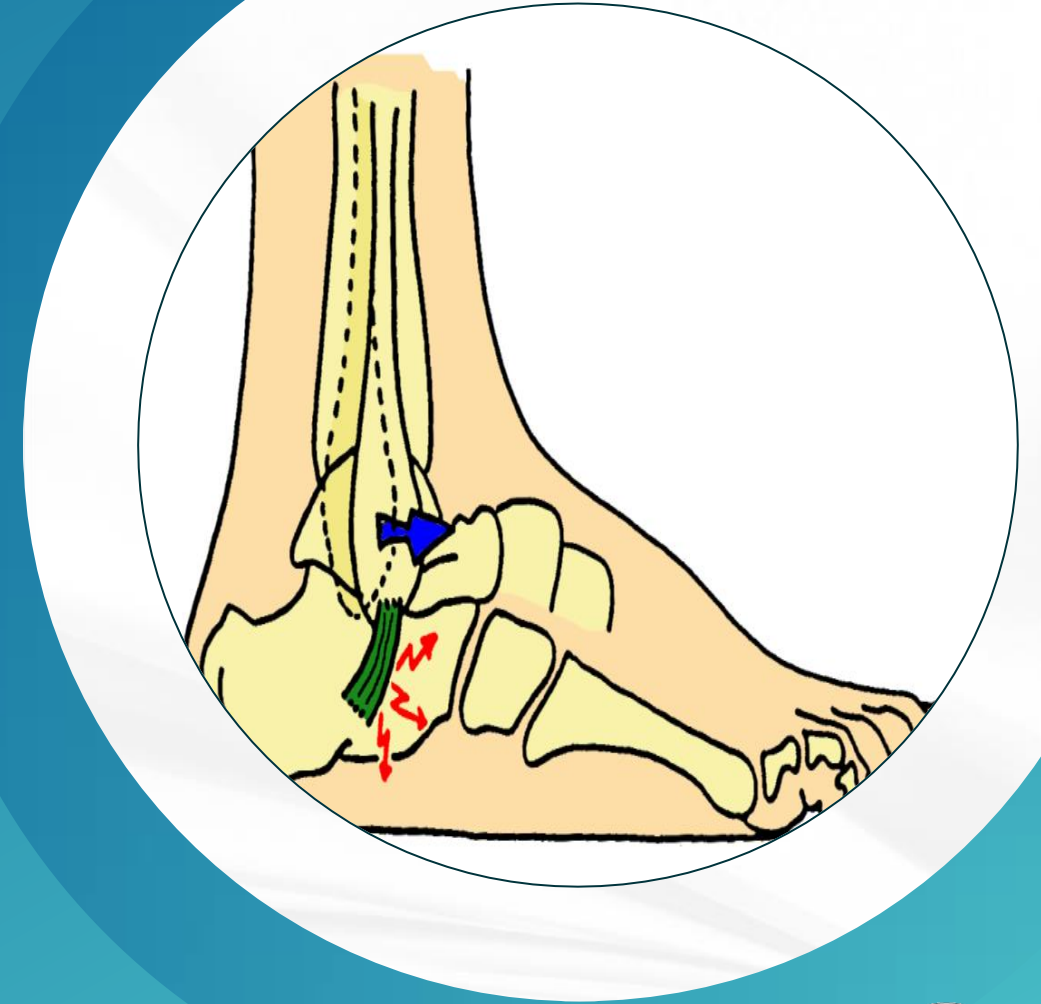


PERONEO-TIBIAL INFERIOR

François Ricard, D.O PhD

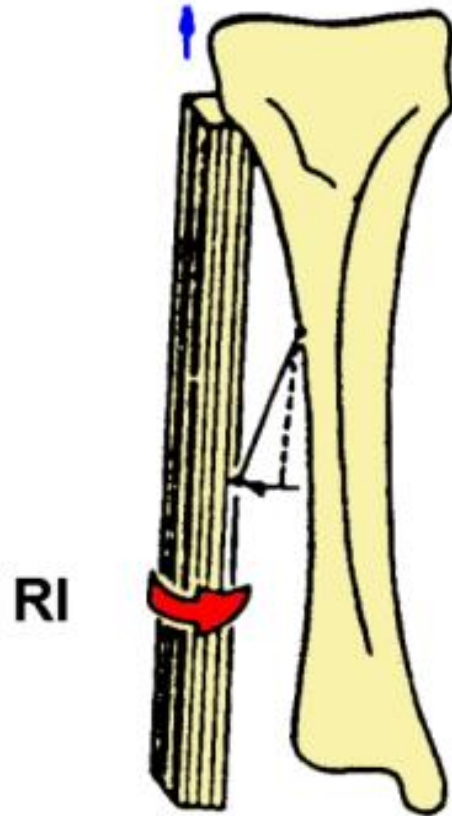


Biomecánica del peroné en la flexión dorsal (flexión) del tobillo

- A nivel de la peroneo-tibial inferior se produce:
 - Separación del maléolo externo (apertura de la mortaja).
 - Subida del maléolo externo.
 - Rotación interna y ligera posteriorización del maléolo externo.
 - A nivel de la peroneo-tibial superior: La carilla peronea desliza posterocranealmente (rotación interna).



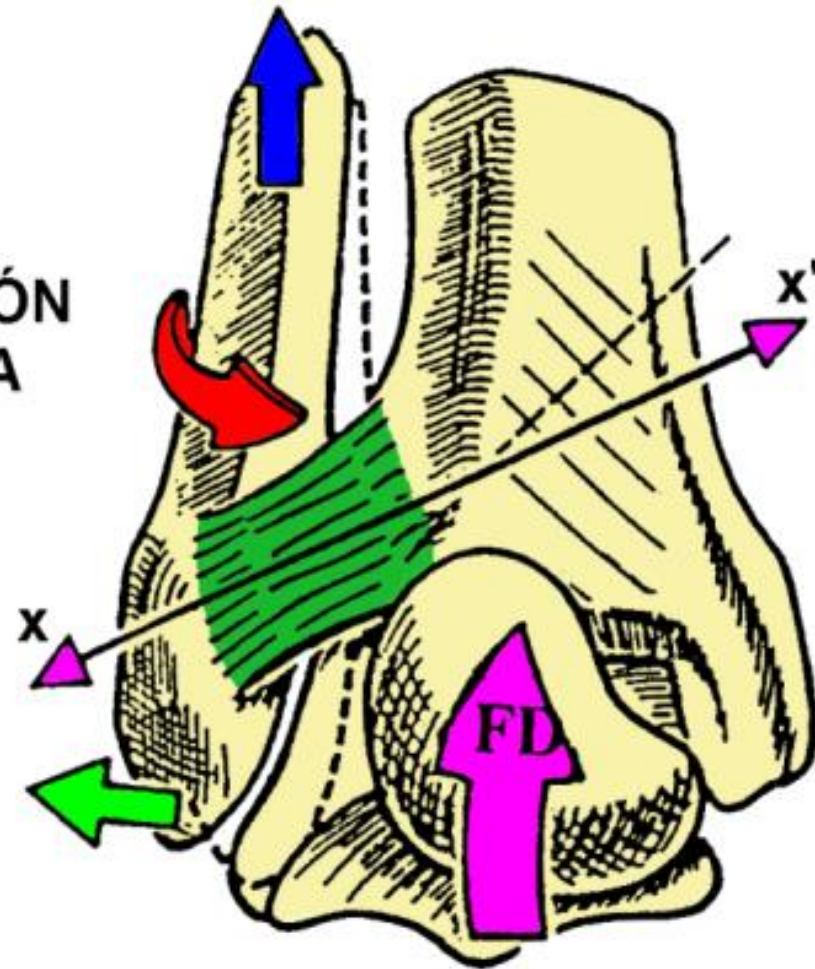
Ascenso



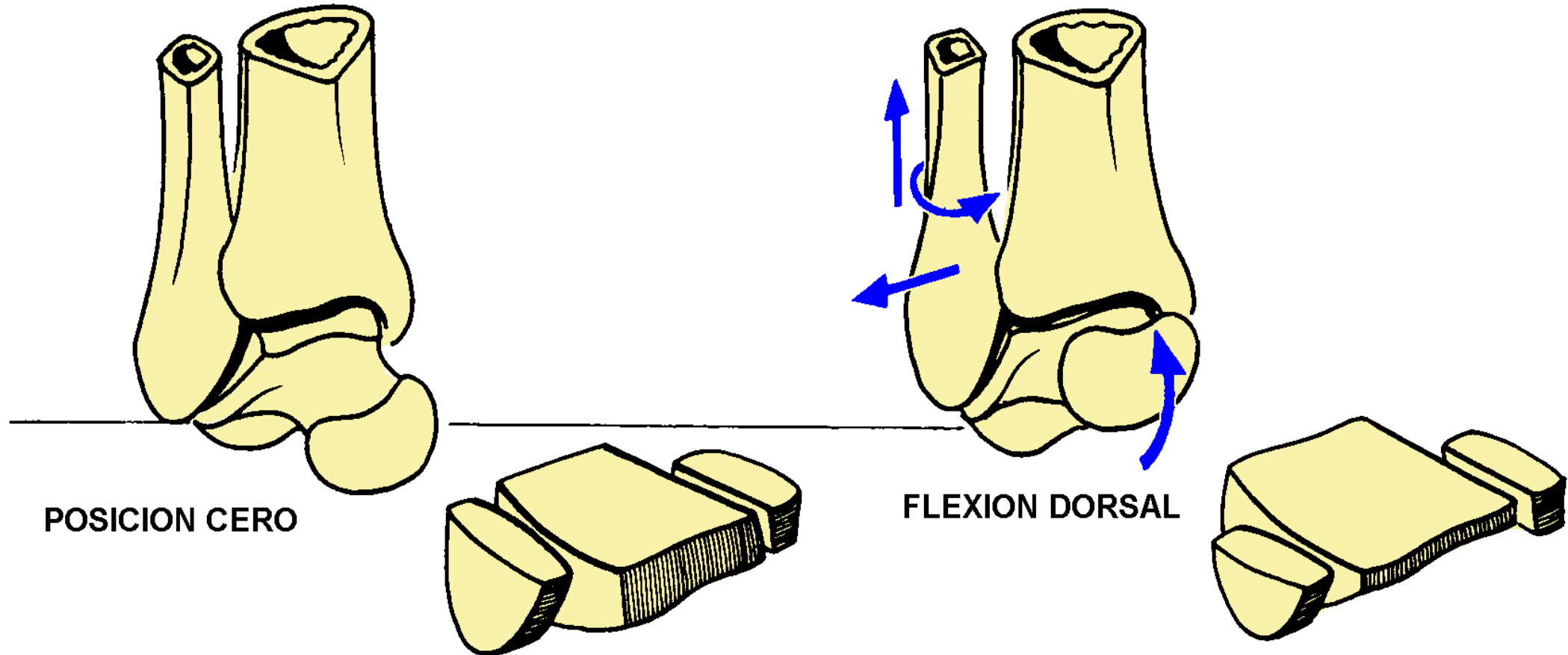
ASCENSO

ROTACIÓN
INTERNA

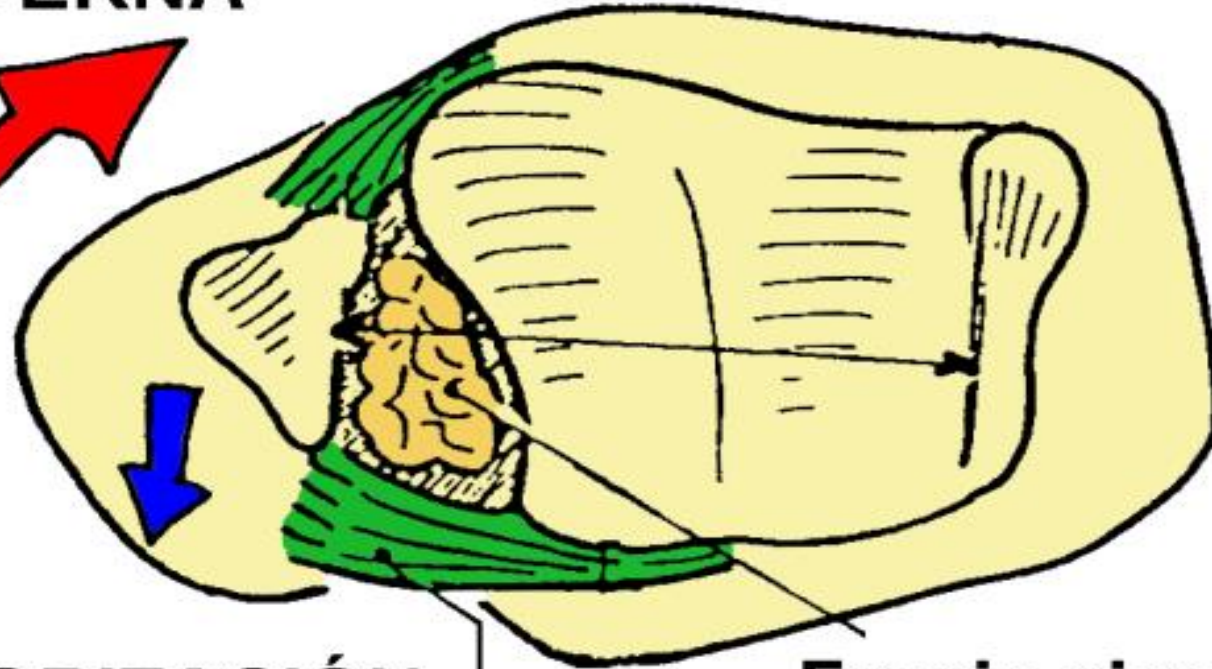
SEPARACIÓN



EL PERONE EN LA FLEXION DORSAL



**ROTACIÓN
INTERNA**



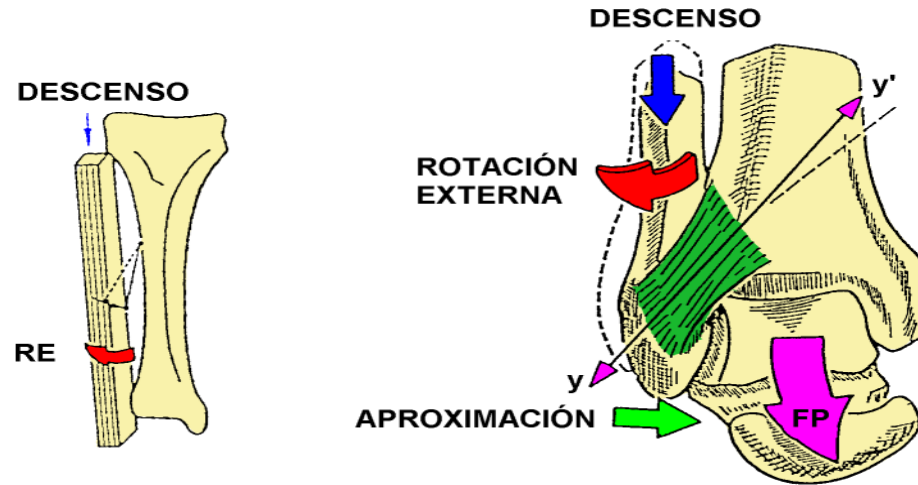
POSTERIORIZACIÓN

Franja sinovial

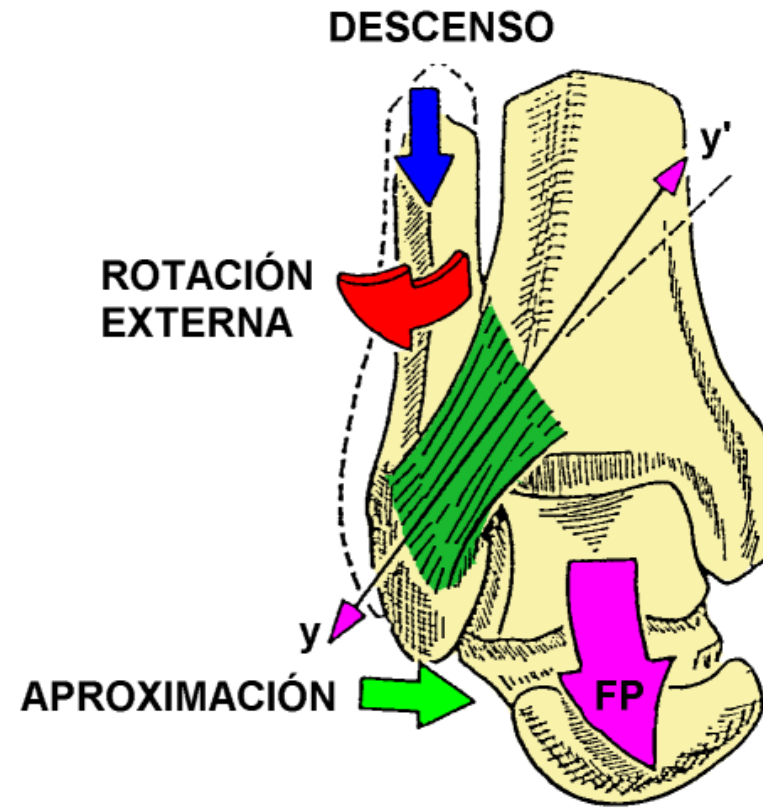
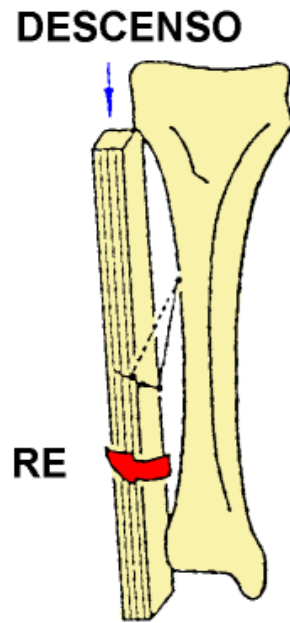
**Ligamento peroneo-tibial
posterior**



Biomecánica del peroné en la flexión plantar (extensión) del tobillo

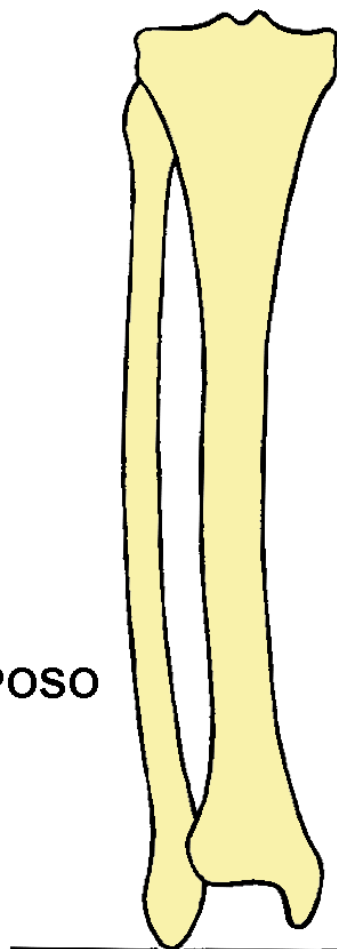


- A nivel de la peroneo-tibial inferior se produce:
 - Aproximación del maléolo externo (cierre de la mortaja).
 - Descenso del maléolo externo.
 - Rotación externa y ligera anteriorización del maléolo.

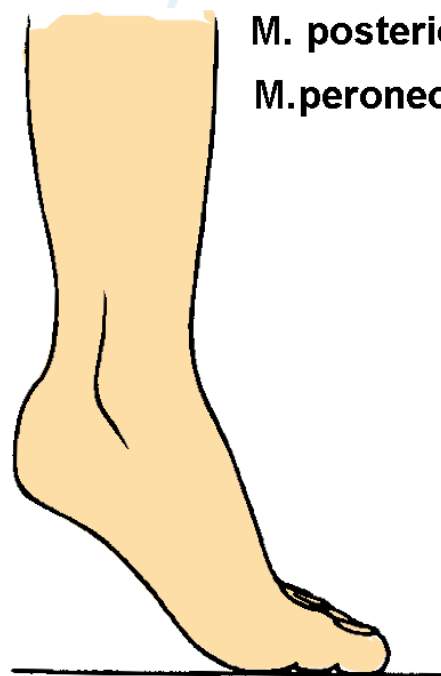


- A nivel de la peroneo-tibial superior :
 - La carilla peronea desliza caudalmente.
 - La cabeza del PERONÉ gira en rotación externa y desliza anteriormente.

REPOSO

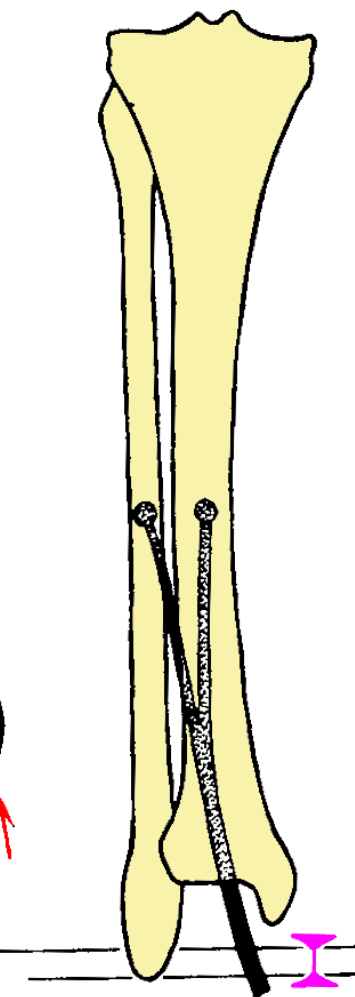
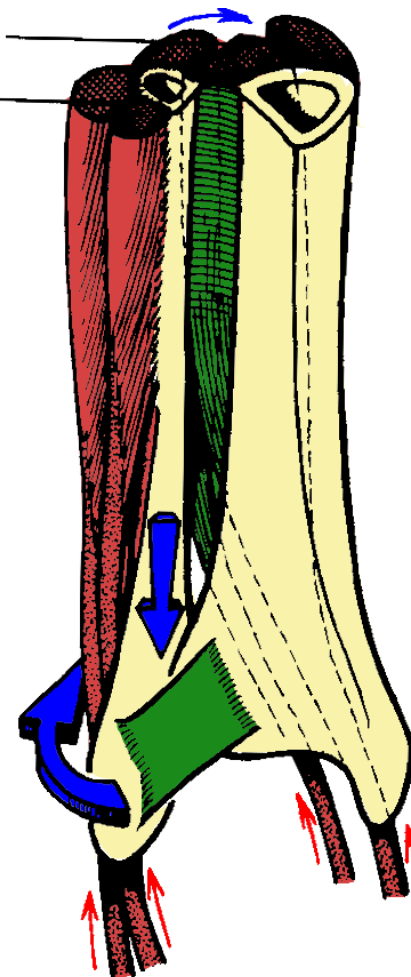


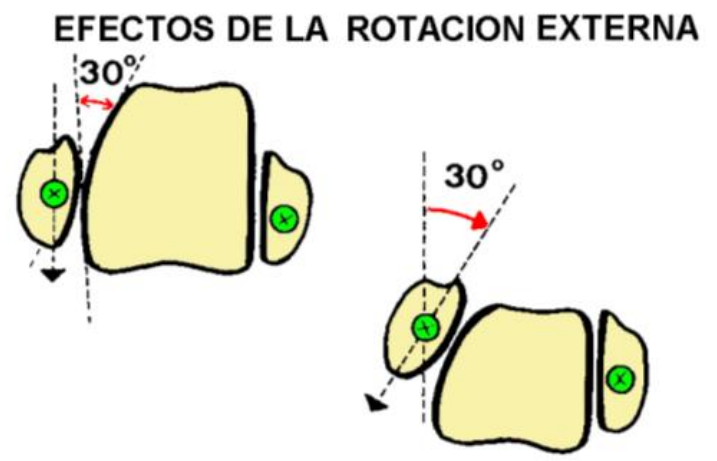
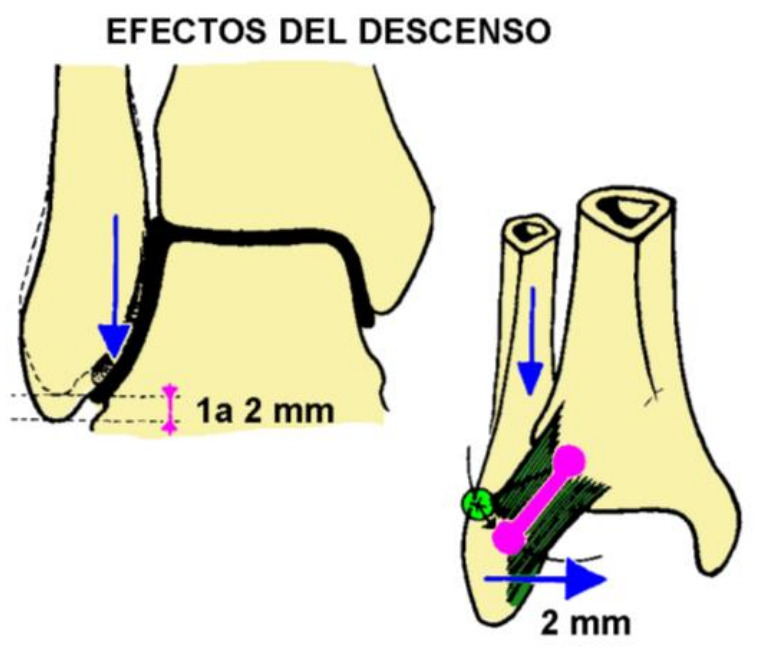
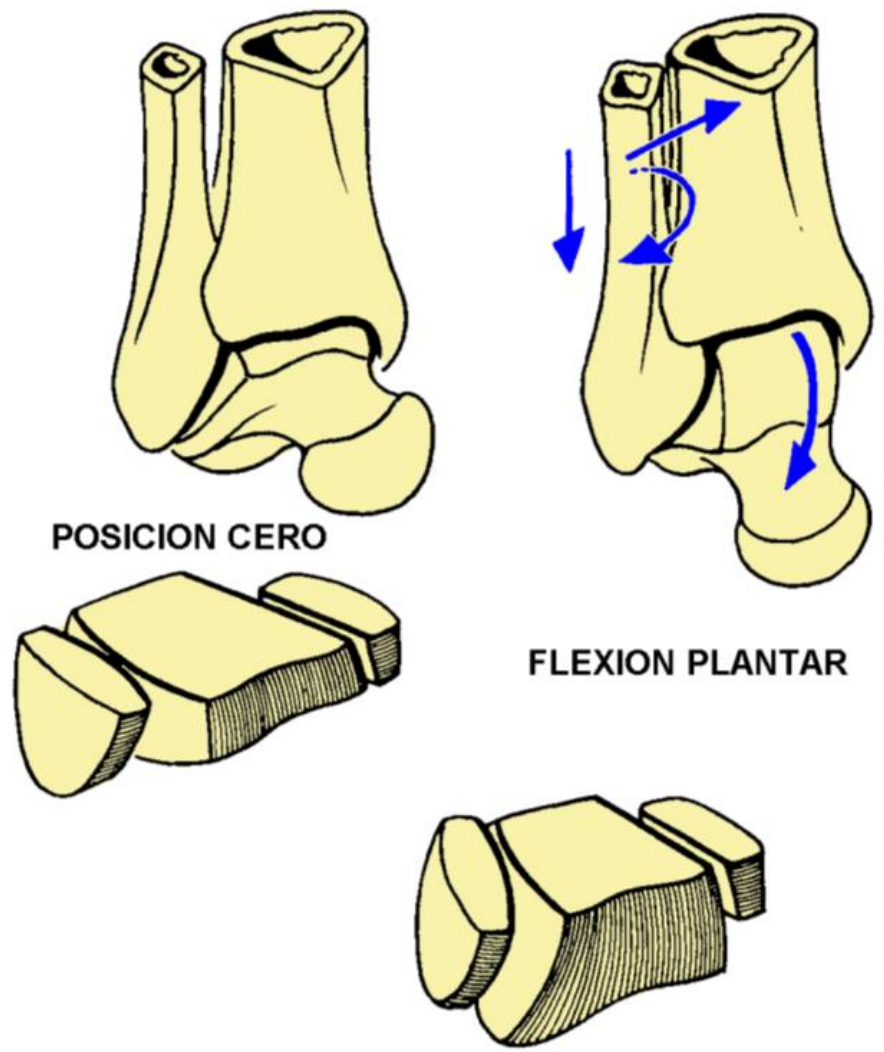
FLEXION PLANTAR ACTIVA

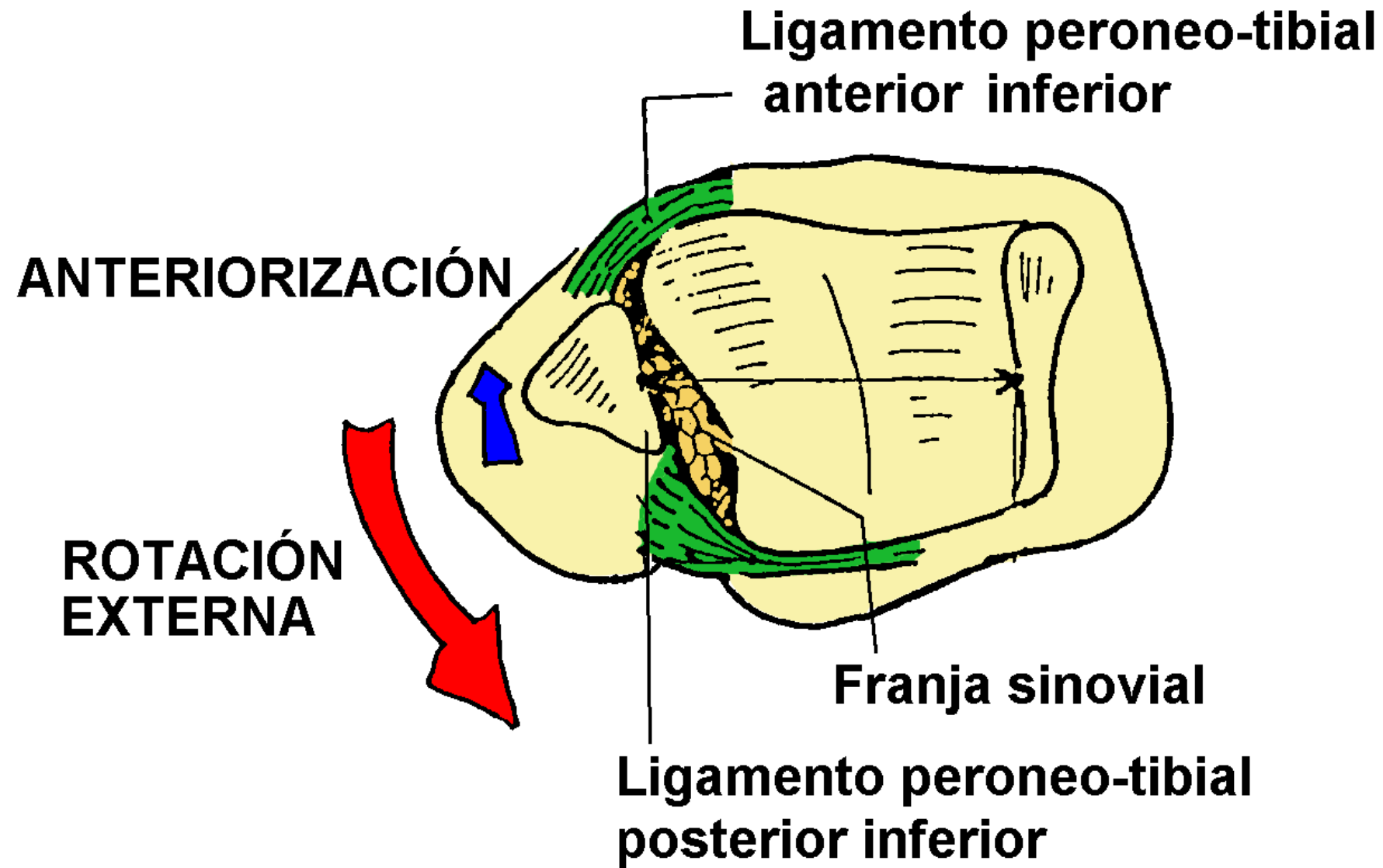


M. posteriores

M. peroneos







Disfunción inferoexterna de la peroneotibial inferior(antieriodidad)

I - ETIOLOGÍA Y MECANISMO:

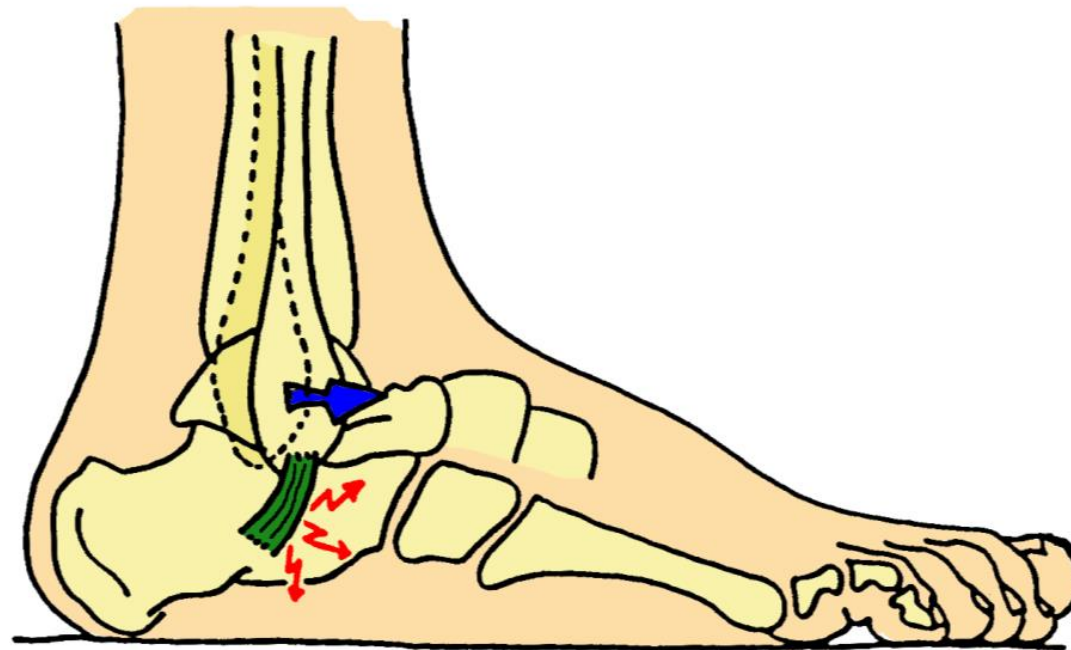
- Flexión plantar forzada; aducción forzada del tobillo.
- Esguince externo del tobillo: la flexión plantar-inversión forzada por la tracción sobre el LLE arrastra el maléolo externo en rotación externa y deslizamiento anterior.



- Hay irritación de la franja sinovial y puesta en tensión del ligamento lateral externo.
- Existe una TORSIÓN HELICOIDAL del hueso peroné: la parte alta está traccionada hacia craneal, en rotación interna y posterioridad, mientras que el maléolo está traccionado hacia craneal, en rotación externa y anterioridad.



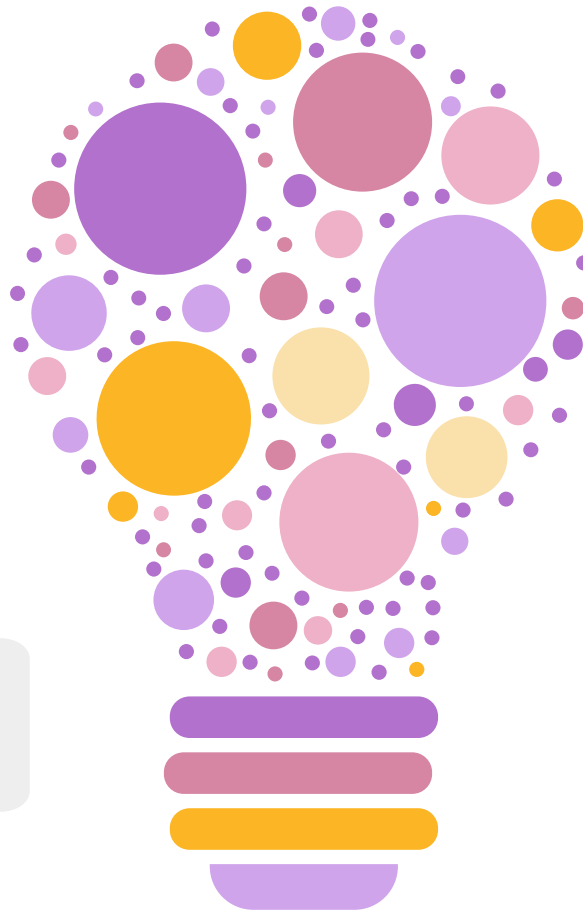
- Hay restricción posteroanterior de la peroneo-tibial superior en posterioridad por el aumento tónico del bíceps femoral.
- Puede existir una insuficiencia de la musculatura peroneal.



II - SINTOMAS:

Restricción de
movilidad en flexión
dorsal

Edema peri-maleolar
externo



Dolor del LLE



III - DIAGNOSTICO:

Dolor en región anterior del maleolo externo.

1

Restricción de traslación anteroposterior

2

Debilidad de los peroneos

3

NOTA:

A menudo se asocia con disfunciones anterior del astrágalo e interna del calcáneo

Test de movilidad del peroné

Kappa, sensibilidad y especificidad desconocidas



Auto movilización

ARRODILLADO MOVERTE A LOS LADOS PARA LIBERAR TODO EL PERONÉ.

SI QUIERES ANTERIORIZAR EL PERONÉ DERECHO BASCULAS A IZQDA LO QUE POSTERIORIZA EL PERONÉ IZQDO Y ANTERIORIZA EL DERECHO Y VICEVERSA...



ARRODILLADO MOVERTE A
LOS LADOS PARA LIBERAR
TODO EL PERONÉ.

SI QUIERES ANTERIORIZAR EL
PERONÉ DERECHO
BASCULAS A IZQDA LO QUE
POSTERIORIZA EL PERONÉ
IZQDO Y ANTERIORIZA EL
DERECHO Y VICEVERSA...



Disfunción superointerna (posterioridad) de la peroneotibial inferior

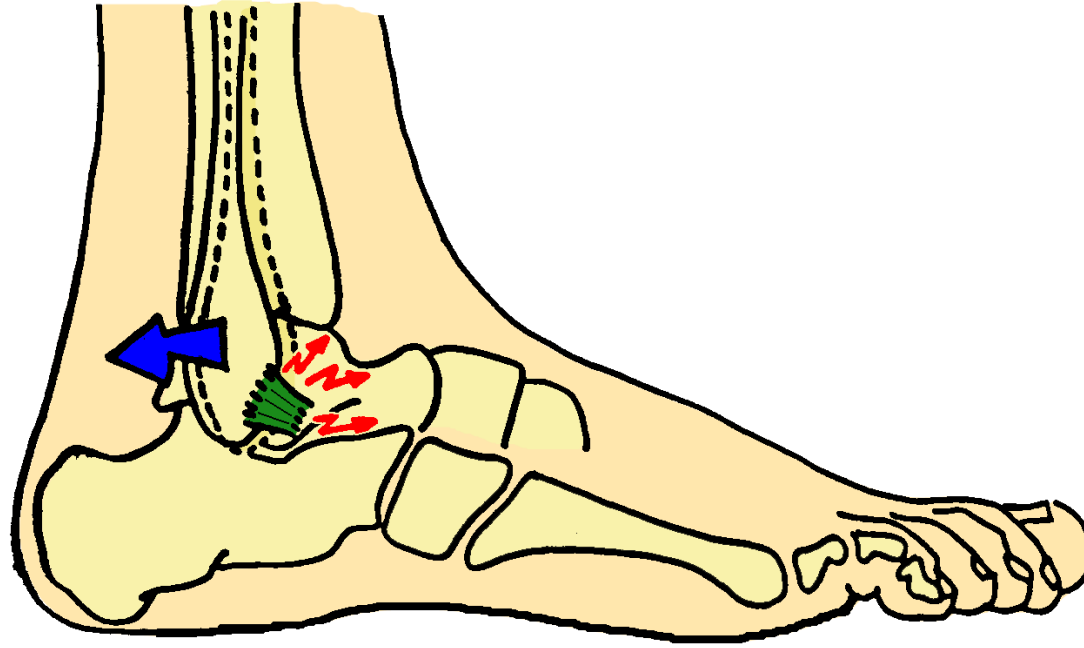
I - ETIOLOGIA Y MECANISMO:

- Flexión dorsal forzada, que obliga el peroné a subir y arrastra el maléolo externo en rotación interna y deslizamiento posterior.
- Abducción forzada (Ídem).
- Esguince interno en flexión dorsal-eversión forzada.



- Hay insuficiencia peronea.
- El haz anterior del LLE está irritado.
- La articulación peroneotibial superior está alta, en rotación interna y posterioridad por el aumento tónico del bíceps femoral.





II - SINTOMAS:

- Restricción en flexión plantar e inversión.
- Dolor del haz anterior del LLE.
- Edema premaleolar externo.

III - DIAGNOSTICO:

A - PALPACION:

- Dolor del haz anterior del LLE.

B - TEST DE MOVILIDAD:

- Restricción en deslizamiento postero-anterior.
- Restricción craneo-caudal de la peroneotibial superior.



C – TEST MUSCULAR:

- Insuficiencia peronea.

NOTA:

Esta lesión se asocia a menudo con la disfunción anterior del astrágalo.





Visita nuestro departamento científico

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DESARROLLO
E INNOVACIÓN

scientific-european-federation-osteopaths.org

