

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO CON PLASTIA V-Y EN LA ROTURA COMPLETA CRÓNICA DEL TENDÓN DE AQUILES A PROPÓSITO DE UN CASO.

Hernández Quintero E, Ramos Pérez MJ, Crespo Agea J.

OBJETIVOS:

La elección de la técnica quirúrgica para el tratamiento de la rotura del tendón de Aquiles sigue siendo controvertida, existiendo varias posibilidades como transferencias tendinosas y reconstrucciones con injerto. Queremos mostrar nuestra experiencia a propósito de un caso tratado con plastia V-Y, proponiendo dicha técnica como opción de tratamiento muy adecuada.

MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Varón de 55 años exfumador y con sobrepeso que acude a consulta tras rotura crónica del tendón de Aquiles de 5 meses de evolución. Presenta signo del hachazo y pérdida de la flexión plantar del pie derecho. En la RMN se objetiva rotura completa del tendón de Aquiles, aproximadamente a 56 mm de la inserción en el calcáneo, con una retracción entre los extremos del tendón de 42 mm.

El paciente trabaja en el sector de la construcción, encontrándose muy limitado, por lo que se le propone tratamiento quirúrgico. Mediante un abordaje longitudinal medial, se evidencia una separación de unos 5 cm entre los bordes tendinosos, realizándose una plastia V-Y y sutura de los bordes tendinosos con puntos de Krakow y suturas de refuerzo. Se inmoviliza el miembro inferior derecho mediante férula inguinopédica durante 3 semanas.



Figura 1. RMN en la que se muestra la rotura crónica del tendón de Aquiles.

RESULTADOS:

A las 3 semanas se retira la férula y se coloca una férula Walker a 90°, y 2 semanas después se permite la carga parcial progresiva con bastones. A partir de la 6ª semana, el paciente comienza a avanzar en la flexión plantar de 5-10° por semana y 5° de flexión dorsal cada 1-2 semanas. La herida quirúrgica evolucionó bien, se realizó un seguimiento estrecho en la sala de curas de nuestro hospital para disminuir el riesgo de infección. A los 6 meses el paciente fue dado de alta de Rehabilitación consiguiendo la deambulacion sin ayudas técnicas y un balance articular y motor completo del tobillo derecho. El paciente se mostró muy satisfecho con la cirugía y retomó su actividad profesional.

CONCLUSIONES:

La plastia V-Y debe considerarse un tratamiento aceptable de primera elección en las roturas crónicas del tendón de Aquiles, pues es una técnica quirúrgica simple, ofrece buenos resultados funcionales en un corto periodo de tiempo y tiene pocas tasas de complicaciones.

CONFLICTOS DE INTERÉS:

Los autores no tienen conflictos de interés que declarar.