

# REPARACIÓN DEL TENDÓN EXTENSOR DEL HALLUX TRAS ROTURA CRÓNICA.

Lapeña Martínez A, Moril Peñalver L, Orihuela García JC, Fornés Gallego E, Lizana García JM



## Introducción

Las lesiones del tendón hallucis longus son poco frecuentes dentro de las acontecidas en el pie y normalmente son debidas a laceraciones traumáticas (1.6%), siendo más infrecuentes las crónicas y sin solución de continuidad en la piel. Existen distintas técnicas descritas en la bibliografía para reparar dicho tipo de lesiones.

## Objetivo

Presentar el caso de una mujer con rotura total de tendón hallucis longus de varios meses de evolución, así como la técnica empleada en su reparación.

## Material y métodos

Mujer de 39 años que acude a consulta por impotencia para la elevación del hallux del pie izquierdo de varios meses de evolución (traumatismo directo). Durante la consulta, la paciente presentaba incapacidad para la dorsiflexión activa del hallux, aunque la movilidad pasiva era completa e indolora. Ante dichos hallazgos se solicitaron radiografías simples, que no presentaban alteraciones, y una ecografía. Esta última mostraba una región fibrótica en el tendón, compatible con una secuela de rotura tendinosa crónica, susceptible de reparación quirúrgica.

Mediante un abordaje longitudinal sobre el 1er metatarsiano, se resecó la lesión fibrótica y se disecó el tendón extensor del 2º dedo. Tras realizar sendos ojales en los cabos resecados del EHL, se realizó un loop con el EDL, tenodesándose a sí mismo. De esta manera, se obtuvo una correcta tensión del EHL que se mantuvo con una AK desde la FD al 1er metatarsiano.



## Resultados

El tratamiento postoperatorio constó de 3 semanas de inmovilización con férula hasta la retirada de suturas y AK, seguido de inicio de carga con CAM Walker bloqueada en dorsiflexión durante 3 semanas y posterior programa de rehabilitación. La paciente presentó una correcta función a los 3 meses de la intervención, momento en el que reinició las actividades deportivas de nuevo. No se manifestaron alteraciones de la flexoextensión de tobillo, ni primer y segundo dedos.

## Conclusiones

Existen multitud de técnicas para la reparación de roturas crónicas del tendón extensor del hallux, sin embargo no hay bibliografía que respalde el uso de una en concreto. Nosotros recomendamos la técnica mostrada (Bastías et al. 2017) como alternativa eficaz en este tipo de lesiones dado el buen resultado clínico obtenido y su alta reproducibilidad.