

# Reconstrucción con plastia de descenso de Abraham de una rotura crónica de tendón de Aquiles

Autores: Álvaro Chueca Marco, Maria Embarba Gascón, Marta Sarasa Roca, Lidia Castan Bellido, Jorge Albareda Albareda.

**Objetivos:** Las roturas del tendón de Aquiles se ubican habitualmente en su zona distal en su inserción en el calcáneo. Si el diagnóstico se demora mas allá de las 4-6 semanas se denomina crónica (casi 25% de los casos) El uso de plastias tendinosas es el tratamiento habitual y el número de complicaciones es mayor siendo fundamentalmente problemas cutáneos o de vascularización.

## Material y métodos:

Se expone el caso de un varón de 67 años, activo laboralmente, que acude a urgencias hospitalarias el 06/20 tras 8 meses de dolor en masa gemelar derecha, dificultad para la deambulaci3n y cojera. A la exploraci3n se palpa zona fibrosa en inserci3n Aquilea. Test de Thompson (+). Incapacidad para la flexi3n plantar. Se realiza estudio ecogr3fico que confirma el diagnostico de rotura cr3nica de Tend3n de Aquiles.



## Resultados:

Se realiza resecci3n de zona fibrosa de 5 cm + Plastia de descenso de Abraham - Pankovich, una sutura T-T y dos columnas de krakow. Se utiliz3 aloinjerto de tibial anterior.

En el postoperatorio se inmoviliz3 con f3rula surop3dica posterior en discreto equino. 3 semanas despu3s se le realiz3 cambio a ortesis tipo Walker.

1 mes despu3s de su retirada se observ3 dehiscencia de sutura sin signos de infecci3n. Se inici3 terapia VAC hasta cierre completo.

A d3a de hoy herida quir3rgica en buen estado, evoluci3n satisfactoria valorada mediante escala AOFAS. Movilidad y fuerza similares a contralateral.

**Conclusiones:** El tratamiento de las roturas cr3nicas de tend3n de Aquiles sigue siendo controvertido. La plastia de descenso de Abraham es una buena opci3n terap3utica para lesiones menores a 8 cm. Las complicaciones cut3neas pueden aparecer en un alto porcentaje de los casos y el uso de la terapia VAC produce unos resultados satisfactorios en la mayor3a de los casos.

## Bibliograf3a:

FERNÁNDEZ-TORRES, J.J.; et al. Técnicas de tratamiento de las roturas cr3nicas y re-roturas del tend3n de Aquiles. A.Rev. S. And. Traum. y Ort., 2012;29(1/2):48-58