

Tratamiento percutáneo de la rotura miotendinosa calcánea.

Reyes Martín AL, García Vera JJ, Espejo Reina A. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología . Hospital Parque San Antonio.



INTRODUCCIÓN

El tratamiento quirúrgico percutáneo de la rotura aguda de tendón calcáneo es una técnica extendida gracias a la sencillez, los resultados favorables, así como la baja agresión que supone. Se presenta el caso de cuatro pacientes tratados de rotura aquílea en unión miotendinosa (la más infrecuente) con una modificación de la técnica percutánea que presentaron Carmont y Maffulli en 2008.

OBJETIVO

Exponer los resultados del tratamiento mínimamente invasivo de las roturas agudas de la unión miotendinosa calcánea en los pacientes activos de menos de 50 años.

MATERIAL Y MÉTODO

Cuatro pacientes menores de 50 años de edad con rotura aguda miotendinosa calcánea fueron intervenidos con una modificación de la técnica de Carmont MR. y Maffulli N., utilizando sutura irreabsorbible de alta resistencia.

Dado que eran pacientes con rotura proximal, y había abundante cabo distal se realizaron 4 mini-incisiones distales con el objetivo de realizar de igual manera que en la parte proximal, 4 pases de sutura diagonales distales, a diferencia de dos mini-incisiones para dos pases diagonales que indicaron los autores de la técnica original.

Los pacientes fueron tratados con carga precoz con ortesis tipo Walker y realizaron fisioterapia postoperatoria. Se realizó seguimiento de los enfermos durante 1 año.

RESULTADO - DISCUSIÓN

Se han publicado resultados exitosos en rotura miotendinosa con tratamiento conservador.

La técnica descrita originalmente, aplicada en la rotura miotendinosa deja sin anclar una longitud considerable de cabo distal, hecho que se rectifica realizando a nivel distal los mismos pases que presentaron los autores para el cabo proximal.

En esta serie de casos tratados quirúrgicamente la recuperación funcional completa se alcanzó en todos los pacientes.

Dos pacientes padecían hipoestesia en postoperatorio inmediato en región sural, pero durante el seguimiento presentaron recuperación completa espontánea. El principal riesgo de esta cirugía es precisamente la lesión nerviosa sural, aunque en nuestra serie las lesiones fueron menores y de recuperación sencilla.



CONCLUSIÓN

El tratamiento conservador es una opción exitosa para el tratamiento de la rotura miotendinosa calcánea. En los pacientes sanos activos puede considerarse como opción el tratamiento percutáneo modificado presente.