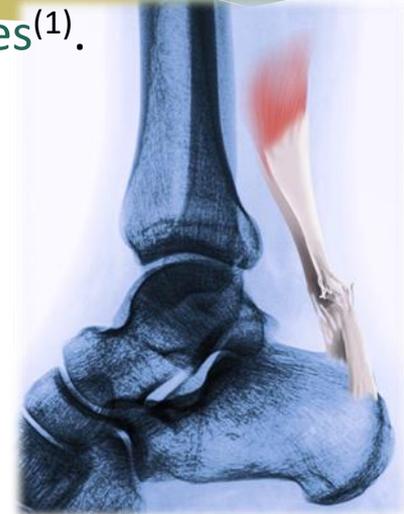


PLASTIA DE CHRISTENSEN PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ROTURAS CRÓNICAS DE AQUILES



INTRODUCCIÓN:

- * La rotura tendinosa más frecuente es la del tendón de Aquiles⁽¹⁾.
- * Se producen habitualmente^(1,2):
 - * en varones de mediana edad que realizan deporte de forma ocasional
 - * En la zona del tendón menos vascularizada (2-6 cm. proximalmente a su inserción en el calcáneo).
- * El 20-25% de las roturas pasan desapercibidas y se diagnostican de forma tardía^(1,3).
- * Se consideran roturas crónicas a partir de las 4-6 semanas de evolución^(2,3). La retracción de los cabos tendinosos en estos casos dificulta su reparación primaria.



PLASTIA DE CHRISTENSEN PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ROTURAS CRÓNICAS DE AQUILES



MATERIAL Y MÉTODOS

* Presentamos dos casos de rotura crónica del tendón de Aquiles:

- * **CASO 1:** Mujer de 56 años con una separación entre los cabos de 11cm.
- * **CASO 2:** Mujer de 68 años con una separación entre los cabos de 6 cm.



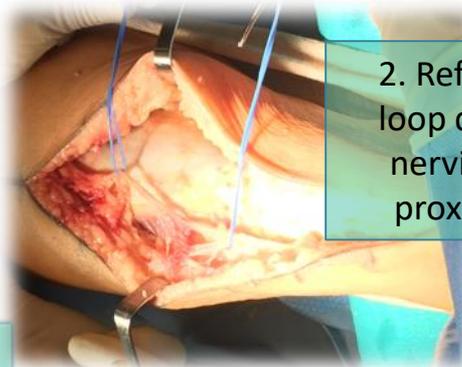
Ambas pacientes presentaban la **clínica típica** descrita en la literatura ^(1,2,3,4):

Dolor aquileo, flexión plantar débil, incapacidad para ponerse de puntillas, claudicación e inestabilidad (debido a una alteración de la fase propulsiva de la marcha).

* Para su reparación se realizó la **TÉCNICA DE CHRISTENSEN**:



1. Abordaje Paraaquileo Medial



2. Referencia con vessel-loop de safena externa y nervio sural en porción proximal del abordaje.



3. Exponemos la fascia gemelar

PLASTIA DE CHRISTENSEN PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ROTURAS CRÓNICAS DE AQUILES

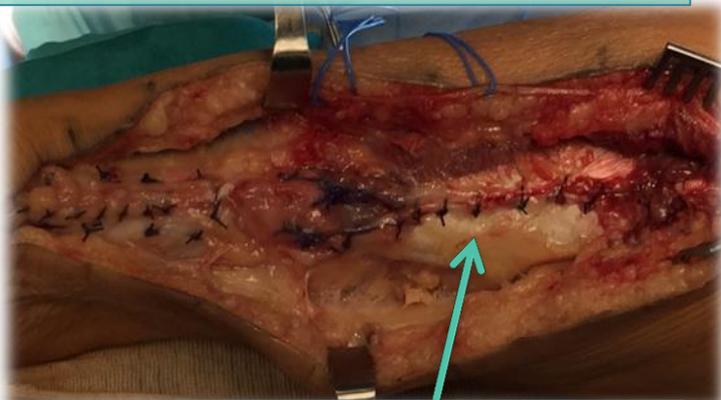


HOSPITAL UNIVERSITARI
DOCTOR PESET

4. En el GAP se objetiva tejido fibroso sin fibras tendinosas reconocibles desde la inserción calcánea.



5. Se diseña flap de fascia gemelar de 2,5 x 11 cm y se separa de musculatura subyacente.



7. Cierre laterolateral de fascia gemelar

6. El flap se repliega distalmente. MANTENIENDO EQUINO DE TOBILLO, se sutura de forma terminal al tejido fibroso de inserción calcánea.



8. Cierre por planos e inmovilización con férula en equino durante 8 semanas



PLASTIA DE CHRISTENSEN PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ROTURAS CRÓNICAS DE AQUILES



RESULTADOS:

* A los 10 meses:

CASO 1



- ✓ NO claudicación de la marcha
 - ✓ NO inestabilidad
 - ✓ NO dolor aquileo
- ✓ Balance muscular según la escala MRC es de 5/5
- ✓ Capacidad de ponerse de puntillas.

CASO 2



- * Ambas pacientes desarrollaron una pequeña **dehiscencia de sutura** a nivel del talón con la reintroducción del calzado, que curó sin complicaciones.
- * El caso 2 desarrolló un **granuloma a cuerpo extraño** en la zona de la sutura.
- * Ambas pacientes están **satisfechas** con la cirugía.

PLASTIA DE CHRISTENSEN PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ROTURAS CRÓNICAS DE AQUILES



CONCLUSIONES:

- * Las roturas crónicas de aquiles son **potencialmente debilitantes** y suponen un **reto para el cirujano**^(2,3,4).
 - * Hay múltiples técnicas quirúrgicas para su tratamiento, **sin demostrarse hasta la fecha superioridad de unas sobre otras** (1,2,3,4).
 - * La **técnica de Christensen** consigue **buenos resultados clínicos y funcionales**
- tendones ni zonas donantes que conllevarían a un aumento de actos quirúrgicos y complicaciones.
- Debemos prestar especial **atención a la herida** ya que el aumento de tensión derivado de la reparación del tejido puede generar problemas de cicatrización⁽⁵⁾.

BIBLIOGRAFIA:

- * (1) Kyle S. Peterson, Matthew J. Hentges, Alan R. Catanzariti, Michael R. Mendicino, Robert W. Mendicino. Surgical Considerations for the Neglected or Chronic Achilles Tendon Rupture: A Combined Technique for Reconstruction. The Journal of Foot & Ankle Surgery. 2014(53) 664–671.
- * (2) Thomas G. Padanilam. Chronic Achilles Tendon Ruptures. Foot Ankle Clin N Am. 2009(14);711–728