

Rotura crónica de tendón de Aquiles. Reparación con plastia V-Y y refuerzo con tendón delgado plantar. Técnica quirúrgica

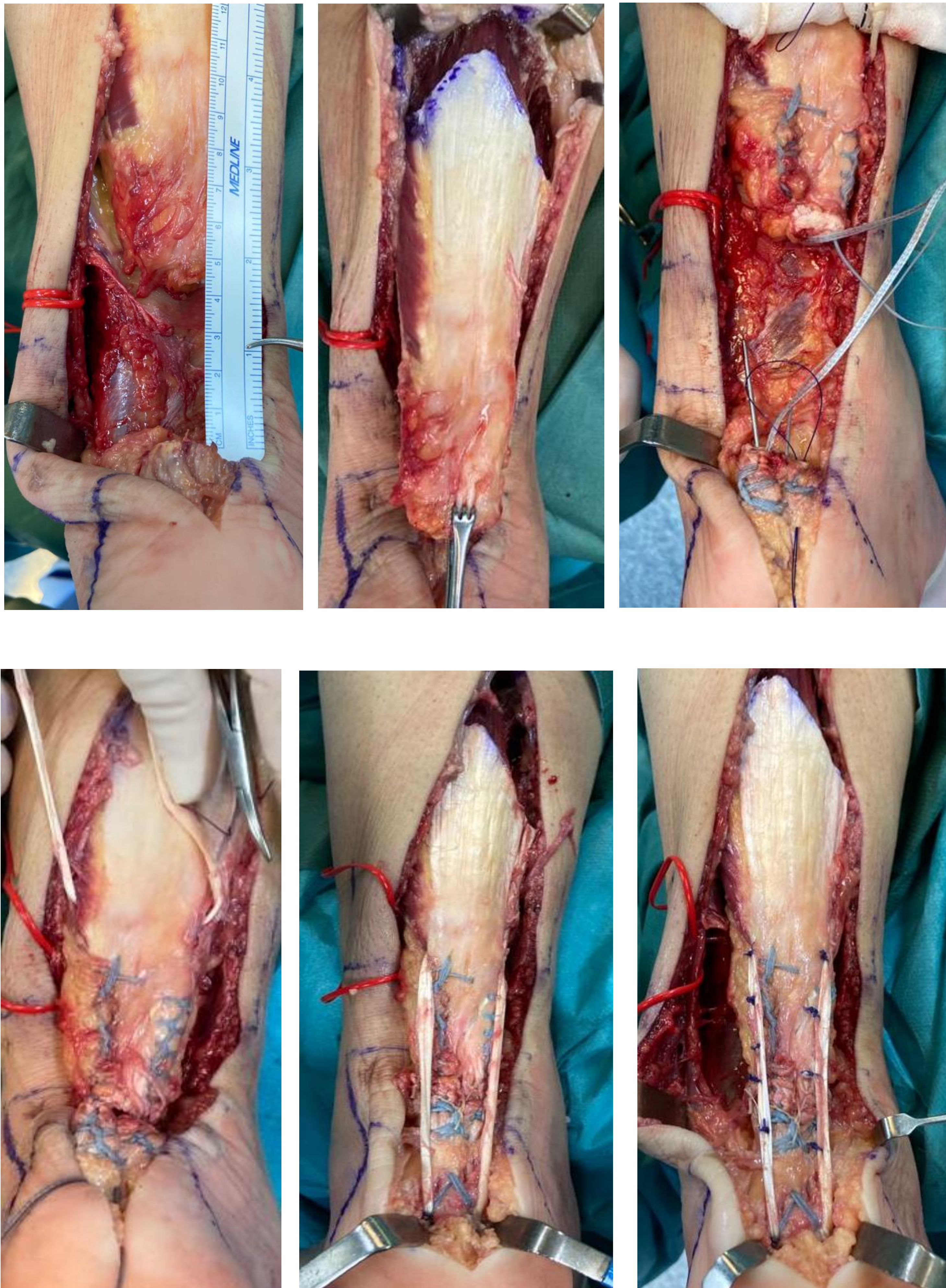
Ondoño Navarro, Antonio; García Navarro, Juan; Escudero Martínez, Alonso; Valero Cifuentes, Gregorio; Castillo Sáez, Alejandro

Objetivos

Presentar nuestra técnica de reparación de roturas crónicas de tendón de Aquiles con plastia de avance V-Y y refuerzo con marco de tendón delgado plantar anclado en calcáneo.

Material y métodos

Mostramos el caso de un paciente varón de 36 años, con antecedente de rotura de tendón de Aquiles intervenida dos meses atrás mediante técnica percutánea, con limitación funcional agudizada.



Se realiza una cirugía abierta, con cuidadosa disección y referenciación del paquete vasculonervioso tibial posterior y del nervio sural. Seguidamente se realiza la disección de los cabos tendinosos proximal y distal, intentando preservar la vascularización profunda. En nuestro caso, se puso de manifiesto la presencia de tejido fibroso desvitalizado, que hacía pensar que se tratase de una rotura tendinosa cronificada por mala evolución de la reparación percutánea previa.

Realizamos una plastia de avance tipo V-Y en la región proximal del tendón. Tras corregir el defecto, efectuamos la sutura de los bordes libres tendinosos proximal y distal mediante técnica de Krackow doble con sutura de cinta de alta resistencia. Utilizamos el tendón del músculo delgado plantar como marco de refuerzo de la reparación. Para ello, tunelizamos la plastia a través del espesor de la porción tendinosa proximal, la fijamos a los bordes medial y lateral del tendón aquileo con puntos simples y la anclamos con dos implantes, junto a dos de los extremos de la sutura de la porción tendinosa proximal, en el borde posterosuperior del calcáneo.

Resultados

En nuestro caso se obtuvo un buen resultado clínico, con adecuada evolución postoperatoria. Nuestra técnica quirúrgica trata de crear un refuerzo biológico que proteja a la reparación de adherencias fibrosas y favorezca la vascularización.

Conclusión

La técnica de plastia de avance V-Y permite resolver defectos tendinosos amplios en las roturas crónicas de tendón de Aquiles.

Es posible utilizar el tendón del músculo delgado plantar como refuerzo biológico de las reparaciones.