

Reanclaje quirúrgico en la desinserción traumática del tríceps distal: Relevancia del diagnóstico temprano y la intervención oportuna

Pindado García, Carlos (cpindadogar@gmail.com); Mandu, Diana Elena; Monge Vazquez, Maria Eugenia; Puyuelo Martínez, GermánAdán Laguna, Javier.
Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

OBJETIVO

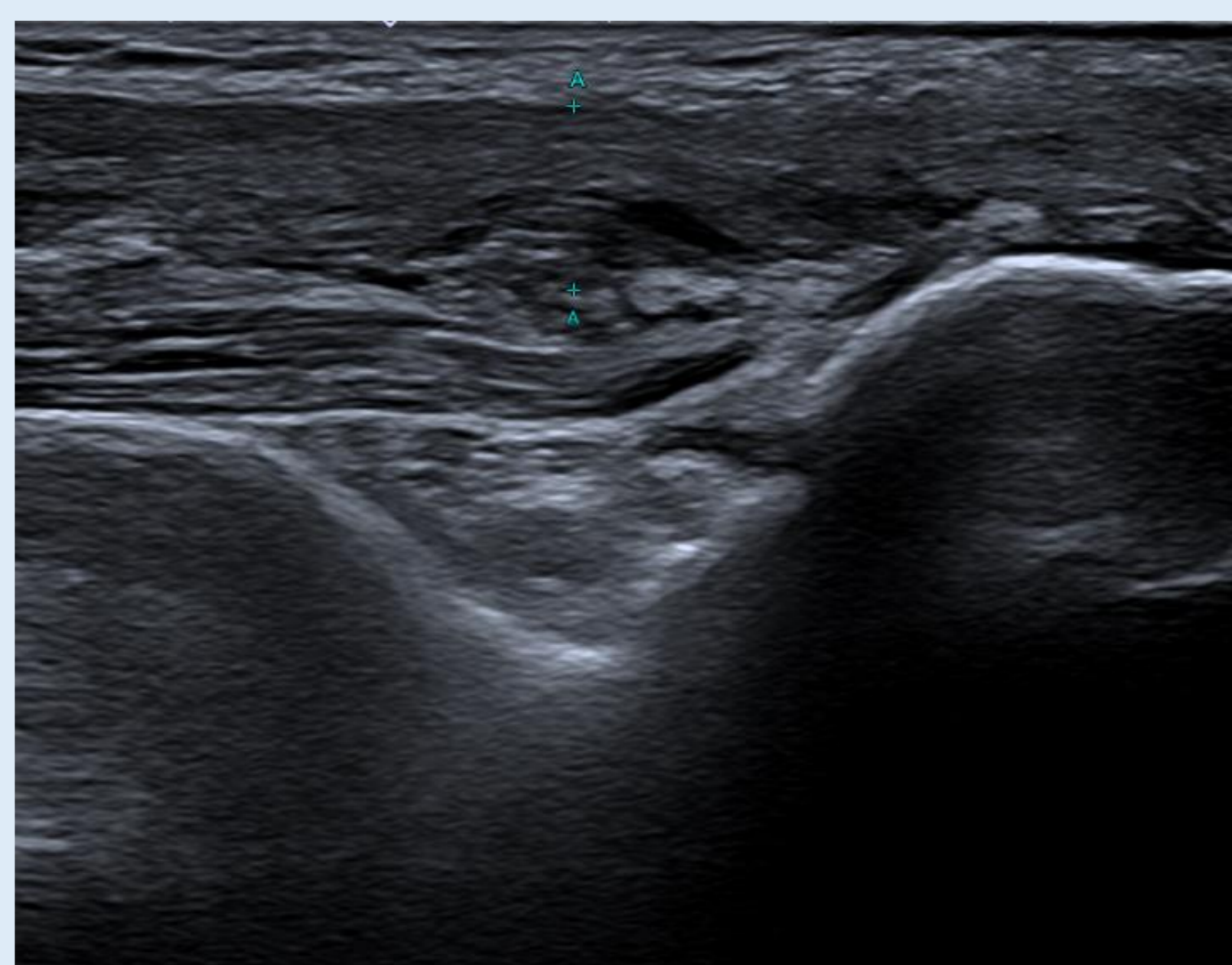
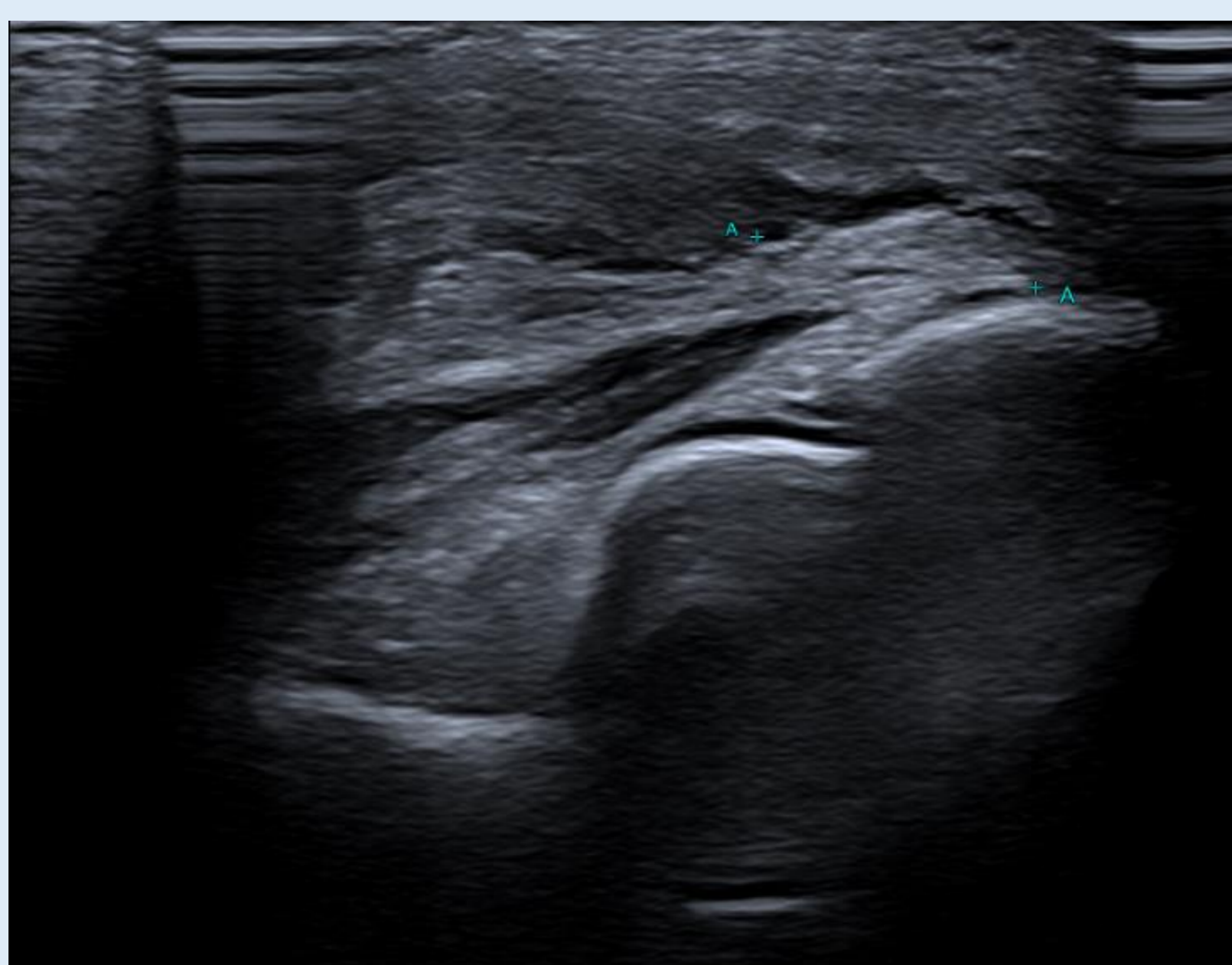
El diagnóstico temprano y la intervención quirúrgica precoz son factores determinantes en la recuperación funcional de las desinserciones traumáticas del tríceps distal. El reanclaje quirúrgico con anclajes óseos es un procedimiento altamente efectivo para restaurar la función del codo, con buenos resultados clínicos cuando se realiza de manera oportuna. La rehabilitación postquirúrgica progresiva es clave para optimizar la recuperación y garantizar el retorno a las actividades diarias sin limitaciones.

MATERIAL Y MÉTODO

Se presenta el caso de un varón de 47 años que sufrió dolor agudo en el codo tras un ejercicio de tríceps. La exploración evidenció dolor sobre el olécranon, atrofia leve y un "gap" en la inserción. La ecografía confirmó una rotura completa con retracción del muñón a 13 mm. Se decidió intervención quirúrgica temprana para optimizar la recuperación funcional.

RESULTADOS

Se realizó reanclaje mediante sutura tipo Krakow y anclajes óseos SwiveLock de 3,5 x 15,8 mm. A las tres semanas, se retiró la inmovilización y se permitió la flexoextensión sin carga. A las seis semanas, el paciente presentó movilidad completa sin dolor. La rehabilitación progresiva con carga controlada permitió una recuperación funcional total sin complicaciones.



CONCLUSIÓN

El diagnóstico temprano y la intervención quirúrgica precoz son esenciales en la desinserción traumática del tríceps distal. El reanclaje con anclajes óseos ofrece excelentes resultados funcionales. Una rehabilitación progresiva es clave para evitar complicaciones y restaurar la función del codo.