

Manejo quirúrgico de la rotura insercional del tendón de Aquiles: Análisis de un caso clínico

Pindado García, Carlos (cpindadogar@gmail.com); Adán Laguna, Javier; Carbonel Bueno, Ignacio; Corella Abenia, Eduardo; Puyuelo Martínez, Germán.
Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

OBJETIVO

La rotura insercional del tendón de Aquiles es una patología de creciente incidencia que presenta retos quirúrgicos debido a la escasa vascularización y alta demanda biomecánica. Un abordaje preciso y la selección de la técnica quirúrgica adecuada son fundamentales para optimizar los resultados clínicos. Presentamos el caso de una paciente tratada en nuestro centro, destacando la relevancia de una estrategia quirúrgica estructurada.

El objetivo es evaluar la importancia de un diagnóstico preciso y la selección de técnicas quirúrgicas adecuadas para el manejo exitoso de esta lesión compleja.

MATERIAL Y MÉTODO

Mujer de 36 años que acudió a urgencias por aumento de volumen en la región aquilea izquierda tras un esfuerzo deportivo. La exploración evidenció maniobra de Thompson positiva y hendidura proximal a la inserción calcánea. La ecografía confirmó rotura de espesor completo a 3 cm de la inserción.

RESULTADOS

Durante la cirugía, se evidenció un cabo distal insuficiente para sutura directa. Se realizó una sutura tipo Krackow en el cabo proximal con FiberTape y reinserción al calcáneo mediante anclaje SwiveLock. Se descartó plastia de Lynn por insuficiencia del delgado plantar y se efectuó una sutura de refuerzo con plastia de fascia de gemelo ipsilateral según técnica de Bosworth. La paciente fue inmovilizada con férula suropédica en equino y se realizó un estrecho seguimiento. A los seis meses postoperatorios, la paciente mostró recuperación funcional satisfactoria, con restauración de fuerza y movilidad sin complicaciones como rerrotura o adherencias.



CONCLUSIÓN

La evaluación precisa y la toma de decisiones intraoperatorias son determinantes en el manejo de la rotura insercional del tendón de Aquiles. La combinación de técnicas quirúrgicas adecuadas y un protocolo de rehabilitación estructurado favorecen una recuperación óptima y segura.