

Aloinjerto de tendón aquileo como tratamiento de la ROTURA CRÓNICA DEL BÍCEPS DISTAL

Reinante Santonja, Beatriz; León Andrino, Alejandro Ángel; País Ortega, Sergio;
Marín Jiménez, Sergio; Del Barrio Lozano, Ignacio
HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID



INTRODUCCIÓN:

La rotura del tendón distal del bíceps provoca limitación funcional importante, por lo que es indicación de reparación temprana. Debido a esto es raro que se dé una cronificación del proceso y que la bibliografía disponible sea escasa.

En cuanto a su tratamiento, gran parte de las referencias coinciden en recomendar aporte de injerto tendinoso para reparación del defecto, pero no hay tanta coincidencia en cuanto a la técnica de reinserción.

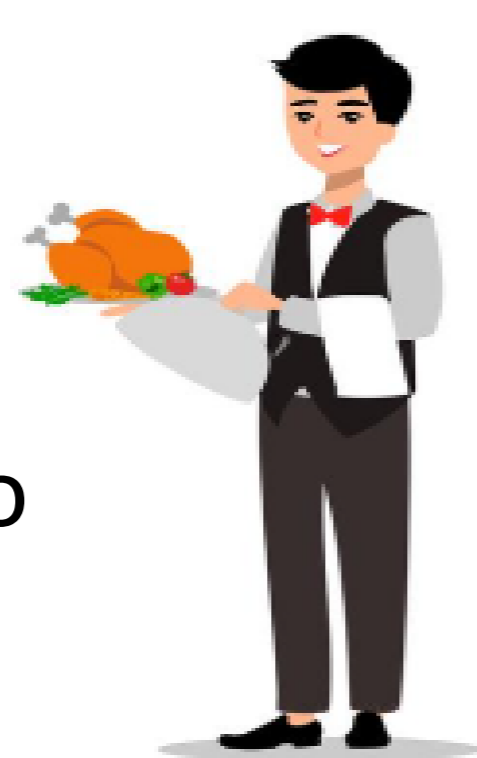
OBJETIVO:

Describir el tratamiento y evolución posterior de un proceso clínico poco frecuente en la práctica clínica y con poca bibliografía publicada en el momento actual.

MATERIAL Y MÉTODOS:

56 años, camarero:

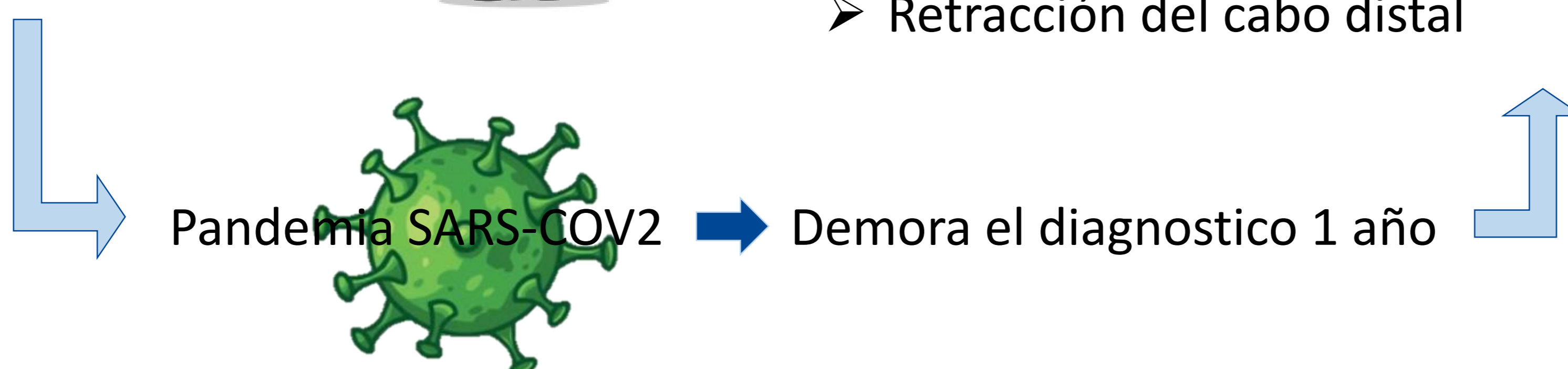
- ✗ Flexión del codo
- ✗ Supinación de antebrazo
- »» Limitación laboral



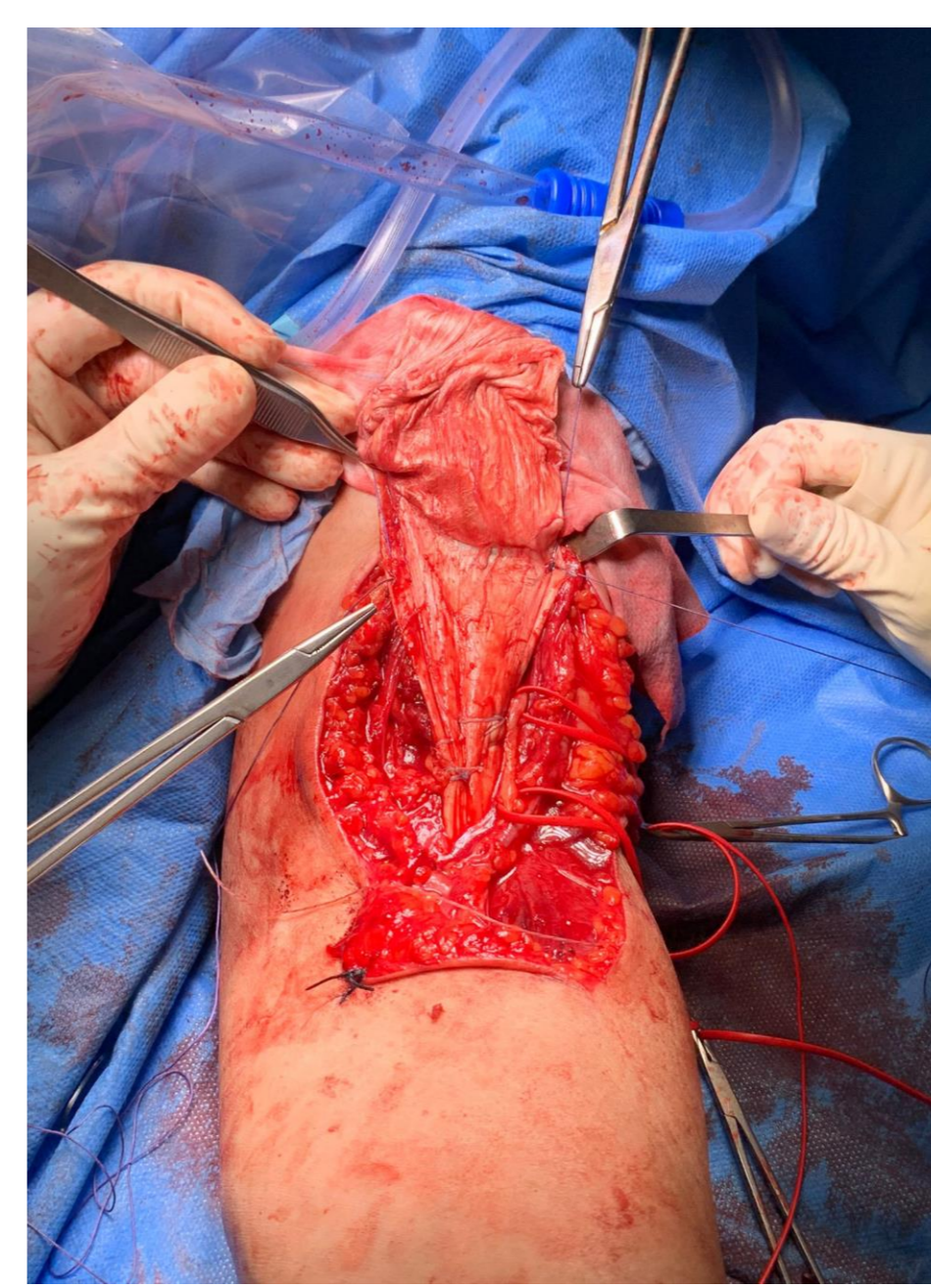
Signo de popeye.

Ecografía:

- Avulsión completa del T distal del bíceps
- Retracción del cabo distal



REPARACIÓN TENDINOSA CON INJERTO DE AQUILES Y REANCLAJE MEDIANTE SISTEMA ENDOBUTTON

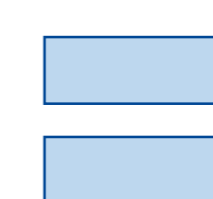


Post-operatorio:

5 semanas: férula de yeso, codo 90°, muñeca posición neutra



5 semanas moviización progresiva con órtesis con control de flexo-extensión



MAYO ELBOW PERFORMANCE SCORE:

A las 6 semanas = 85
A los 6 meses = 100

CONCLUSIONES:

La rotura crónica del tendón distal del bíceps es muy infrecuente con poca casuística publicada. Nuestra experiencia coincide con la bibliografía en que es adecuado el aporte de injerto tendinoso. En cuanto a la reinserción tendinosa se utilizó el sistema endobutton dando buenos resultados a largo plazo con una recuperación total de la función y ausencia del dolor, rigidez e inestabilidad.