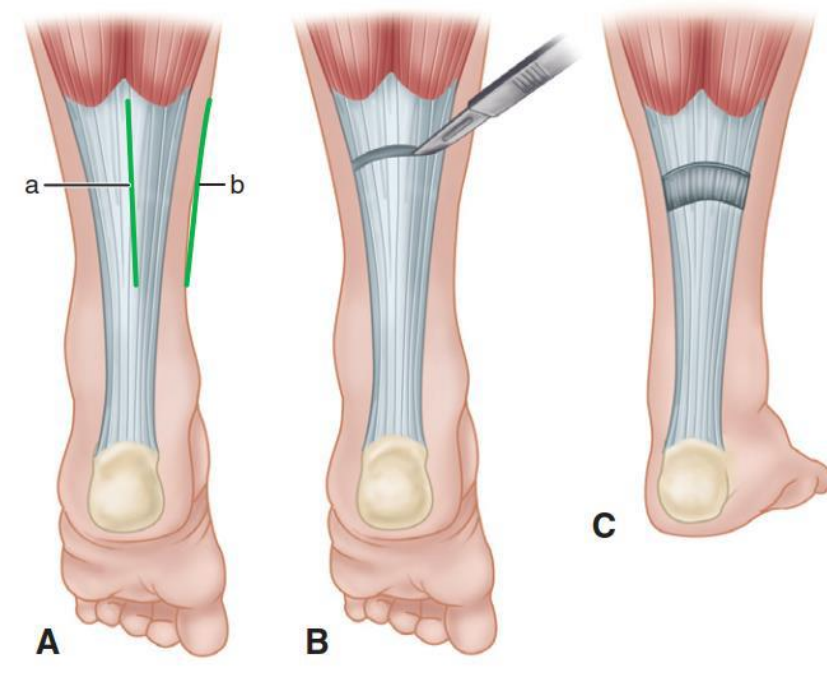


Procedimiento de Strayer en el Tratamiento de la Contractura del Gastrocnemio: Reporte de Caso

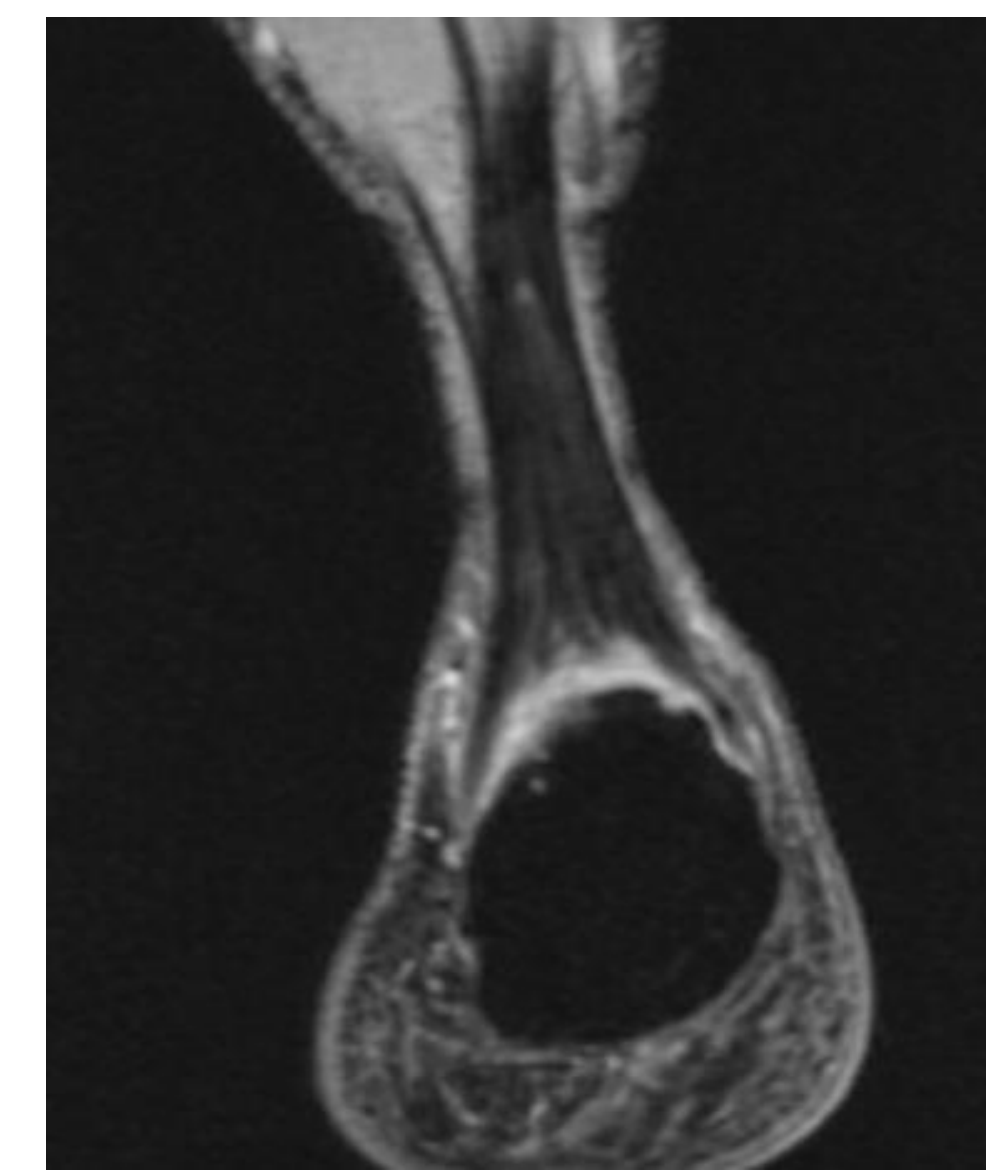
Introducción



Existen diversas técnicas quirúrgicas para tratar la tendinopatía insercional aquilea, siendo el procedimiento de Strayer el más utilizado en personas con dorsiflexión de tobillo limitada asociada a metatarsalgia. El acortamiento del gastrocnemio provoca una sobrecarga del antepié debido al desequilibrio muscular entre el complejo gastrocnemio y los extensores de los dedos, lo que provoca cambios en la presión del antepié al caminar.

Caso Clínico

Un atleta profesional de 31 años se quejaba de dolor en la zona distal del tendón de Aquiles izquierdo, asociado a una dorsiflexión limitada del tobillo y metatarsalgia. El tratamiento conservador (la fisioterapia y la analgesia) previo no tuvo éxito, lo que le obligó a suspender la práctica deportiva durante 1 año. La exploración física reveló una prueba de Silfverskiöld positiva. La ecografía de tejidos blandos mostró una tendinopatía inflamatoria del tendón de Aquiles distal. La resonancia magnética mostró hallazgos de rotura parcial del tendón de Aquiles en el tercio medio y deformidad de Haglund.



El paciente se sometió a corrección quirúrgica mediante el procedimiento de Strayer y recibió fisioterapia postoperatoria. Reanudó su actividad deportiva profesional tres meses después de la cirugía.

Discusión

El procedimiento de Strayer se presenta como una alternativa eficaz para el tratamiento de la tendinopatía insercional del tendón de Aquiles refractaria al tratamiento conservador. Esta intervención se asocia con una mejoría del dolor y una recuperación funcional más temprana.

- Canale, Beaty. "Nervous System Disorders in Children". *Campbell's Operative Orthopaedics 12th ed: Foot* (2012): 1234-1235.
- Hunt, Kenneth John, and Robert B. Anderson. "Heel pain in the athlete." *Sports Health* 1.5 (2009): 427-434.
- Solan, Matthew C., Andrew Carne, and Mark S. Davies. "Gastrocnemius shortening and heel pain." *Foot and Ankle Clinics* 19.4 (2014): 719-738.
- Cychoz, Chris C., et al. "Gastrocnemius recession for foot and ankle conditions in adults: Evidence-based recommendations." *Foot and Ankle Surgery* 21.2 (2015): 77-85.
- Tallerico, Valerie K., Robert M. Greenhagen, and Clinton Lowery. "Isolated gastrocnemius recession for treatment of insertional Achilles tendinopathy: a pilot study." *Foot & Ankle Specialist* 8.4 (2015): 260-265.
- DeOrto, James K. "Silfverskiöld's test in total ankle replacement with gastrocnemius recession." *Foot & Ankle International* 35.2 (2014): 116-122.
- Monteagudo, Manuel, et al. "Chronic plantar fasciitis: plantar fasciotomy versus gastrocnemius recession." *International Orthopaedics* 37.9 (2013): 1845-1850.
- Nawoczenski, Deborah A., et al. "Isolated gastrocnemius recession for achilles tendinopathy: strength and functional outcomes." *JBJS* 97.2 (2015): 99-105.
- Cortina, Rose E., Brandon L. Morris, and Bryan G. Vopat. "Gastrocnemius Recession for Metatarsalgia." *Foot and Ankle Clinics* 23.1 (2018): 57-68.