

# ¿Qué decisión debe tomar un traumatólogo ante una rotura aguda bilateral de tendón de Aquiles?

Autores: Planas Gil, Alberto. García Fuertes, Jorge. Barberena Turrau, Natalia. De la Fuente González, Jorge Luis. Royo Agustín, María. Hospital Obispo Polanco, Teruel.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- Controversia en el tratamiento definitivo de las roturas agudas del tendón de Aquiles.
  - Buenos resultados funcionales con tratamiento quirúrgico y conservador.
- Decisión basada en los condicionantes referentes y ajenos al paciente.
- El objetivo de este estudio consiste en exponer, a raíz de un caso, la decisión terapéutica más ajustada

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 70 años que sufre una rotura bilateral del tendón de Aquiles y el manejo terapéutico elegido.

## CASO CLÍNICO

Varón, 70 años

Caída al suelo por fallo de ambos pies

Se observa signo del hachazo en ambas piernas

Maniobra Thompson positiva para ambos Aquiles

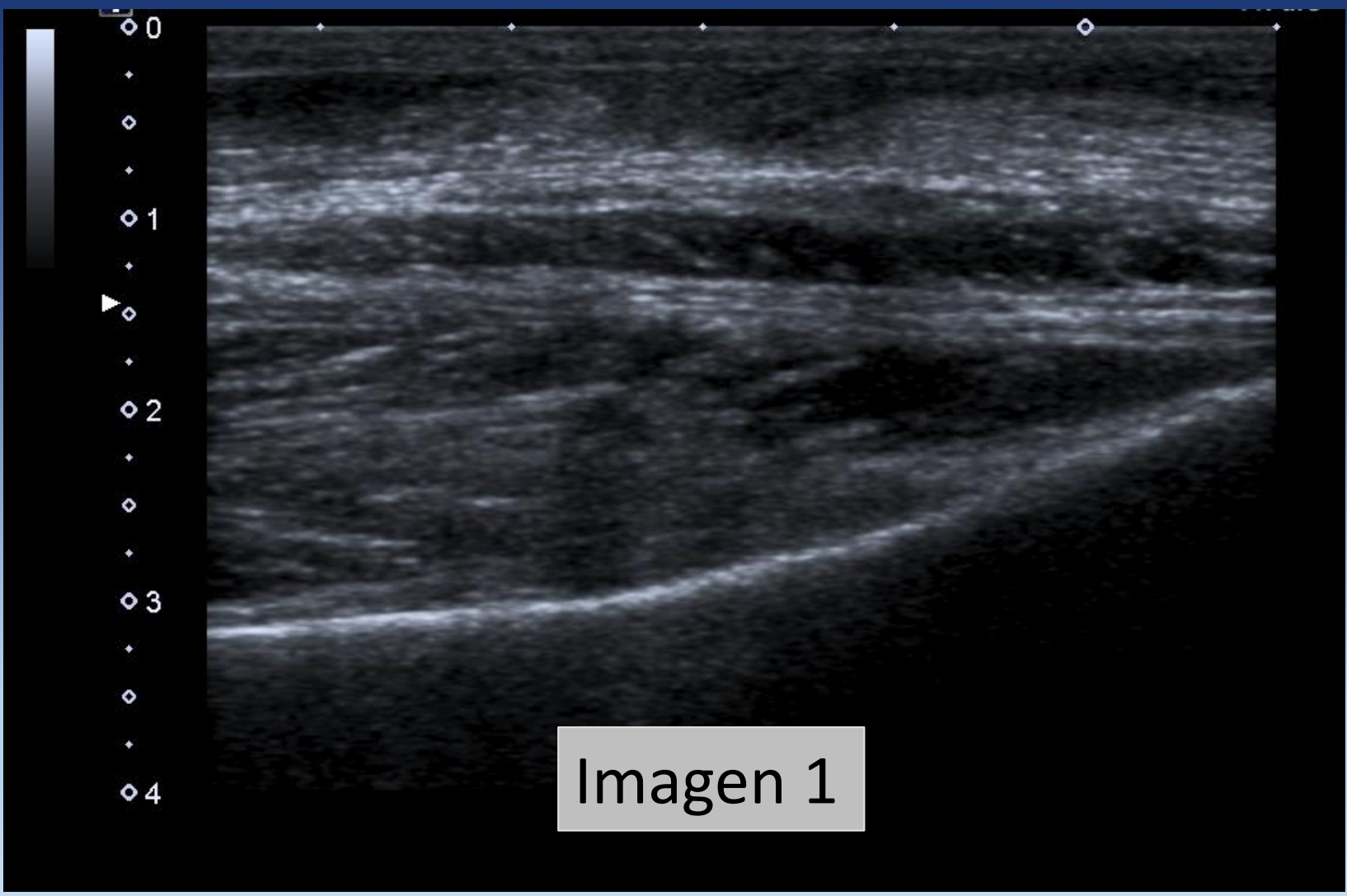


Imagen 1

## Imágenes ecográficas

Area hipoeecogénica correspondiente a hematoma de tendón derecho (parcial) (Imagen 1) e izquierdo (Imagen 2). Cortes longitudinales.

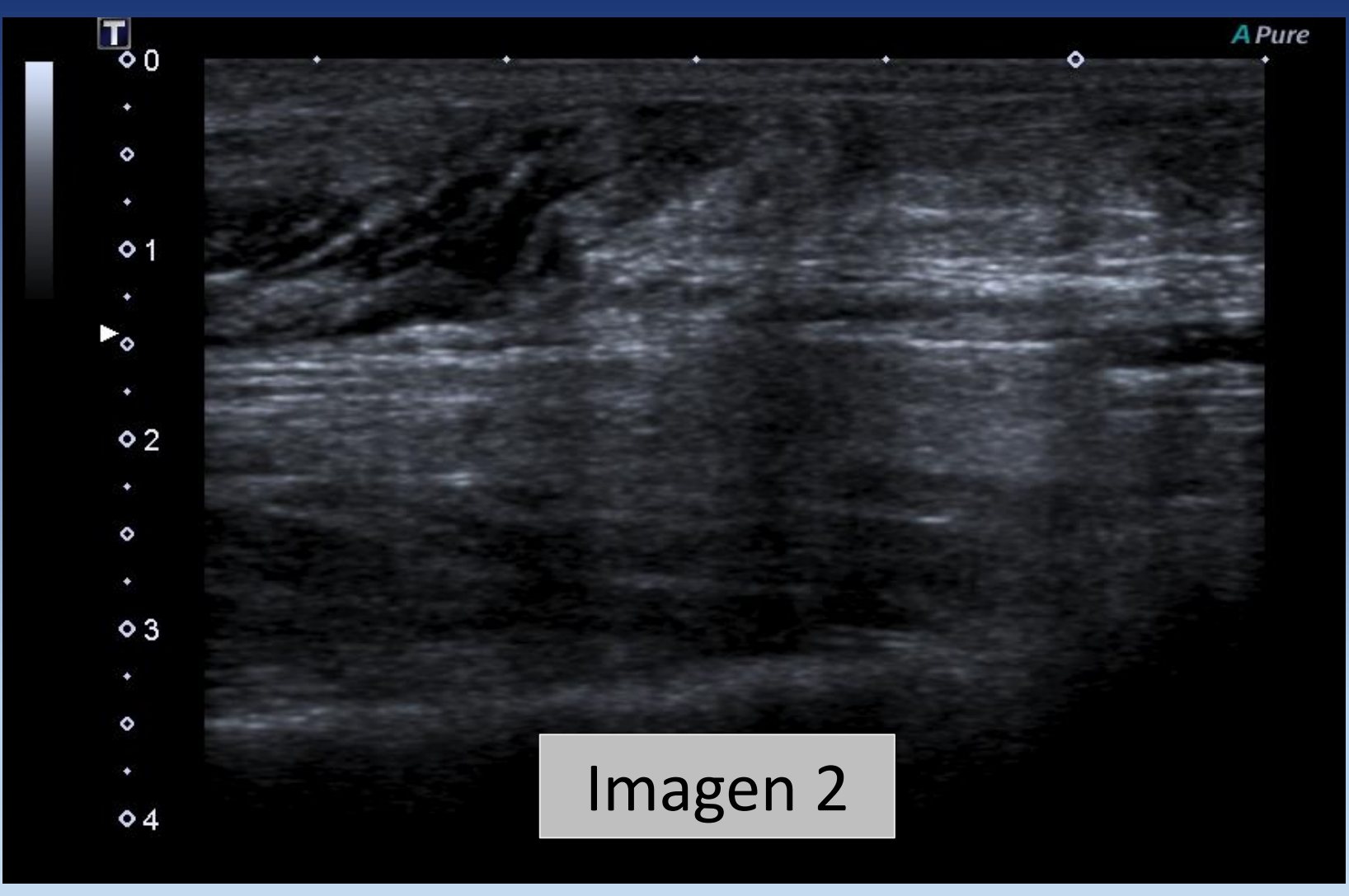


Imagen 2

## Decisión terapéutica y resultados

- PIE DERECHO:** 3 SEMANAS inmovilización férula equino
- Comienzo rehabilitación
- PIE IZQUIERDO:** 6 SEMANAS inmovilización con férula
- Comienzo rehabilitación
- Preservación de la función de ambos Aquiles
- Secuelas:** Acortamiento leve Aquiles izquierdo

## CONCLUSIONES

Deben diferenciarse las roturas por degeneración tendinosa de las producidas en el tendón sano. El tratamiento quirúrgico podría estar indicado en lesiones agudas de pacientes jóvenes o deportistas, ya que precisan una reincorporación temprana a sus actividades, mientras que el conservador sería más adecuado para aquellas roturas degenerativas en pacientes añosos. A pesar de no existir un consenso sobre el manejo de esta patología, es necesario adecuarlo a las características del paciente haciendo un balance riesgo-beneficio. En ambos casos la rehabilitación posterior es crucial para recuperar la función.

## BIBLIOGRAFÍA

- Egger AC, Berkowitz MJ. Achilles tendon injuries. Curr Rev Musculoskelet Med. 2017;10(1):72–80.
- Song Y-J, Hua Y-H. Tendon allograft for treatment of chronic Achilles tendon rupture: A systematic review. Foot Ankle Surg. 2019;25(3):252–7
- Park SH, Lee HS, Young KW, Seo SG. Treatment of Acute Achilles Tendon Rupture. Clin Orthop Surg. 2020 Mar;12(1):1-8.
- Periasamy M, Venkatramani H, Shanmuganathan RS. Management of chronic Achilles tendon injuries-review of current protocols and surgical options. Indian J Plast Surg. 2019;52(1):109–16.