

Avulsión del Tendón Tricipital en un paciente joven

Mario Bonilla Zagala, Mainer Uribe Isado, Iñigo Fernández De Barrena Sarasola,
Javier Huarte Blazquez, Ignacio Olavarria Lopez-Arostegui

Objetivos:

La avulsión de tríceps es una lesión poco común pero grave en la que se produce la separación del tendón del tríceps de olécranon. El tratamiento quirúrgico es necesario en la mayoría de los casos para restaurar la función normal del brazo.

El procedimiento quirúrgico para tratar la avulsión de tríceps generalmente implica la reparación del músculo desgarrado y su fijación al hueso mediante suturas o anclajes óseos. Después de la cirugía, se suele realizar un período de rehabilitación que incluye terapia física para ayudar a restaurar la fuerza y la movilidad del brazo.

Material y Método:

Se presenta el caso de un varón de 17 años con dolor e impotencia funcional en el codo izquierdo tras caída y traumatismo en el codo en flexión. A la exploración, presenta GAP palpable en cara posterior de húmero distal y olécranon, con incapacidad para la extensión activa contra gravedad. Se realiza una ecografía, donde se observa discontinuidad en el tendón tricipital en su inserción en el olécranon, por lo que se indica tratamiento quirúrgico.

Se interviene quirúrgicamente, realizándose mediante abordaje posterior de codo el reanclaje del tendón tricipital con sutura tipo Krakow con FiberWire a través de túneles transóseos en olécranon.



Resultados:

La evolución postoperatoria cursa sin complicaciones, los controles clínicos y ecográficos son correctos. Tras 2 semanas de inmovilización con férula posterior, se coloca ortesis articulada de codo, con aumento de rango de movilidad de 10° semanales. La 6ª semana postoperatoria el paciente comienza con la rehabilitación, y tras 2 meses presenta movilidad completa y fuerza similar a extremidad contralateral. En ecografía de control se visualiza continuidad del tendón tricipital.

CONCLUSIÓN:

El éxito del tratamiento quirúrgico de la avulsión de tríceps depende de varios factores, como la edad del paciente, la gravedad de la lesión y el cumplimiento del programa de rehabilitación.

En general, con una intervención quirúrgica adecuada y una rehabilitación adecuada, la mayoría de los pacientes pueden esperar una recuperación exitosa y una restauración cercana a la función normal del brazo. Sin embargo, el proceso de recuperación puede ser largo y requerir paciencia y dedicación por parte del paciente.