

ROTURA DE TRÍCEPS BRAQUIAL EN BALONCESTISTA PROFESIONAL DE ÉLITE: DIAGNÓSTICO, MANEJO, PROTOCOLO DE RECUPERACIÓN Y RESULTADOS FINALES.

Plaza Carente.M, Cemborain Goñi.I, Rodríguez León. AA, Ballesteros Betancourt. JR, Albareda Albareda J.

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa

HOMBRO Y CODO

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las roturas del tríceps braquial son lesiones poco frecuentes. El objetivo de esta comunicación es exponer el caso de un paciente con una lesión del tríceps y una alta demanda funcional.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 30 años, baloncestista profesional, posición de ala-pivot, que sufre rotura-avulsión distal del tendón de inserción distal del tríceps braquial izquierdo durante partido de liga disputado en diciembre de 2021. Se intervino a los 5 días, , procediéndose a reinserción con anclajes óseos. Inmovilización con yeso durante 14 días. A la 3ª semana inicia ejercicios de recuperación, con vuelta a la competición oficial en mayo.

RESULTADOS

Tras la intervención quirúrgica se personaliza un programa de recuperación y readaptación. Se coloca inmovilización con yeso durante 14 días, después de lo cual se adaptó órtesis articulada de codo. Inicio de ejercicios de recuperación en el 15º día postoperatorio, con protocolo estricto de flexión y extensión gradual. Vuelta al entrenamiento con el grupo a la 15ª semana postoperatoria y retorno a las convocatorias oficiales en mayo.

No hay disminución de los valores estadísticos de rendimiento respecto a los previos a la lesión.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.Sharma P, Vijayargiya M, Tandon S, Gaur S. Triceps tendon avulsion: a rare injury. Ethiopian Journal of Health Sciences [Internet]. 2014 Jan 1 [cited 2023 Sep 4];24(1):97-9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24591806/>
- 2.Yazdi HR, Qomashi I, Ghorban Hoseini M. Neglected triceps tendon avulsion: case report, literature review, and a new repair method. American Journal of Orthopedics (Belle Mead, NJ) [Internet]. 2012 Jul 1 [cited 2023 Sep 4];41(7):E96-99. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22893888/>

SERVICIO DE CIRUGÍA
TRAUMATOLÓGICA Y ORTOPEDIA

salud
servicio aragonés
de salud

Hospital
Clínico
Universitario
Lozano Blesa

DISCUSIÓN

La rotura del tendón distal del tríceps es una lesión infrecuente.

En un entorno de alta demanda funcional el diagnóstico ha de ser preciso y el tratamiento indicado es la reparación/reinserción quirúrgica.

El protocolo de rehabilitación posterior a la cirugía es fundamental para la recuperación completa y deber ser estrictamente supervisado.

CONCLUSIONES

Con una correcta indicación, una cuidada técnica quirúrgica y un programa de recuperación personalizada, con órtesis articulada, un baloncestista profesional puede volver a la actividad funcional previa a pesar de una lesión grave como la desinserción del tríceps braquial.

SIN CONFLICTOS DE INTERES



Figura 1. Rx y RM rotura avulsión del tríceps

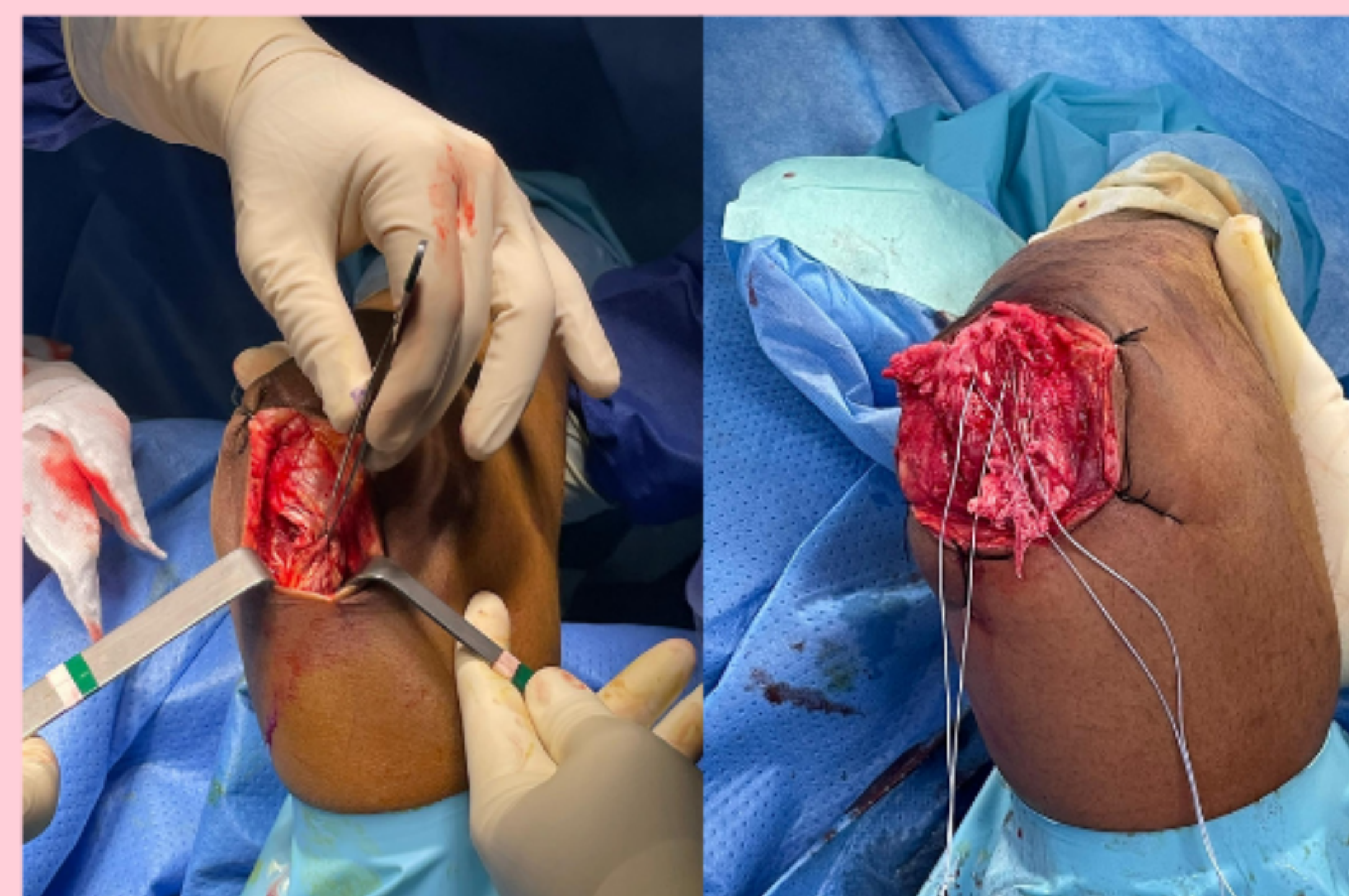


Figura 2. Imágenes intraoperatorias