

# REPARACIÓN DE LESIÓN AGUDA EN EL TENDÓN DE AQUILES CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA, A PROPÓSITO DE UN CASO.

Martín Aguilar, M.; Turallols Vidal, N.; Calbet Montcusí, G.; Llauredó Poy, M.; Codau, C.

Hospital Universitari Sant Joan de Reus.

## INTRODUCCIÓN

El tendón de Aquiles es el más frecuentemente lesionado en la extremidad inferior, pero en la literatura actual no existe consenso respecto al mejor tratamiento quirúrgico.

## MATERIAL Y MÉTODO

Varón de 62 años que acude por una herida en zona aquilea derecha tras manipular una sierra. A la exploración se observa herida transversal profunda con pérdida de sustancia del tendón con maniobra de Thompson positiva.

Se realiza una técnica de reconstrucción tipo Christensen, pero se hace una modificación cogiendo el espesor completo del tendón, dado que el paciente presenta un tendón ancho y de buena calidad. Se realiza un flap de 4cm invertido 180°, con una sutura T-T tipo Krakow.



## RESULTADOS

Se obtiene un pie plantígrado y maniobra de Thompson negativa intraoperatoriamente.

En los controles postoperatorios no presenta complicaciones de la herida, se mantiene inmovilización y se inicia deambulaci3n con Walker y RHB a las 6 semanas. A los 2 meses el paciente presenta pie plantígrado y flexi3n dorsal activa y deambulaci3n.



## CONCLUSIÓN

Hay distintas técnicas; la de Lindholm (dos colgajos laterales que se suturan al cabo distal y entre ellos), la de Christensen (un colgajo aponeur3tico central ancho que se sutura al cabo distal) o la de Bosworth (un colgajo central largo que se pasa varias veces a trav3s del cabo distal y proximal). En nuestro caso optamos por la t3cnica de Christensen modificada para dar m3s resistencia al colgajo.

**61** CONGRESO  
**secot**