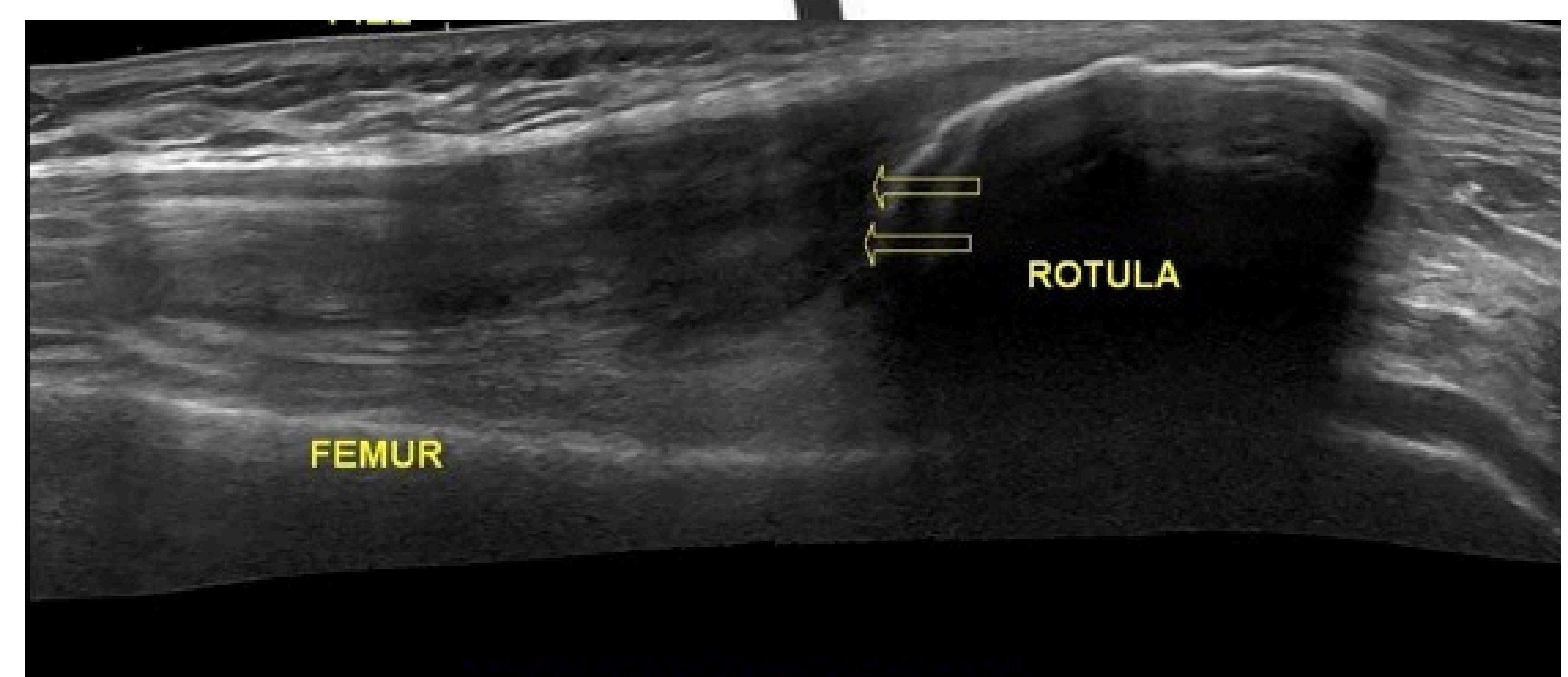


Objetivo: Paciente que presenta rotura crónica de tendón de Aquiles donde se realiza tenodesis rotuliana con refuerzo aquileo



Material y método: Varón de 77 años sin antecedentes destacables que sufre caída desde su propia altura presentando posteriormente dolor e impotencia funcional en rodilla de más de un año de evolución. En el estudio de imagen inicial con ecografía presenta rotura completa del tendón del cuádriceps identificando aproximadamente a 7cm de su inserción en la rótula

Posteriormente se realiza IQ consistente en liberación de musculatura de cuádriceps que se encuentra adherido, avance de cuádriceps en V y sutura a la rótula con túneles, se realiza suplementación con injerto de Aquiles. Posteriormente se realiza inmovilización con férula.



Resultado: Paciente con rotura de tendón cuadricipital crónica. Se realiza IQ consistente en avance de cuádriceps en V y sutura a la rótula con túneles, se realiza suplementación con injerto de Aquiles. Posteriormente inmovilización con férula. Actualmente con rango articular excelente

Conclusiones: La rotura de tendón cuadricipital es una lesión común hoy en día en todos los rangos de edad dado el incremento del estado de salud, que permite la realización de actividades físicamente demandantes. La actitud actual en la mayor parte de los centros es realizar la intervención de la forma más rápida posible para facilitar la cirugía, así como los resultados posteriores. Las reparaciones crónicas de rotura del tendón del cuádriceps tienen resultados relativamente pobres y ningún procedimiento quirúrgico ha demostrado ser el “gold standard”. Creemos que la suplementación con aloinjerto de tendón de Aquiles produce una reconstrucción estructuralmente competente en pacientes con tejido de mala calidad y defectos grandes y produjo buenos resultados en nuestro informe de caso.