

FAST RECOVERY TRAS CIRUGÍA DE TENDINOPATÍA INSERCIONAL CALCIFICANTE DE AQUILES

Azulay Lara C, López Capapé D, Verbree Bullejos CE, Flores Acosta JM, Fernández Lozano E.
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital de la Axarquía (Vélez-Málaga).

OBJETIVOS

El tratamiento de la tendinopatía aquilea insercional puede ser inicialmente conservador, pero tanto la deformidad de Haglund como las calcificaciones insercionales suelen requerir cirugía, salvo que el paciente admita una disminución de la actividad que provoca el dolor (habitualmente correr y saltar).

El objetivo es presentar un caso de **tendinopatía insercional calcificante de Aquiles en jugador profesional de pádel intervenido con nuestra técnica que**, en contra de otras tendencias, realiza una reinserción con no más de 3 anclajes de menos de 3 mm.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 36 años jugador profesional de pádel, con dolor en zona insercional aquilea derecha de larga evolución que le impide mantener su nivel deportivo.

En la radiografía se aprecia deformidad de Haglund y calcificación insercional (*figura 1*). En RM, se ve con más detalle el síndrome de Haglund (*figura 2*).

La intervención quirúrgica consistió en abordaje en L posterior, **calcaneoplastia** abierta vía lateral, **resección de calcificación** insercional tras tenotomía central y **reanclaje** con anclajes de sutura no metálicos (*1.8 mm Drag Tight Suture-Based Anchors, Anika*) mediante **técnica de hilera simple** con (*figuras 3 y 4*).



Figura 1.



Figura 2.



Figura 3.



Figura 4.

Todos los autores de este trabajo declaran la ausencia de conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFIA:

- Chen, J., Janney, C. F., Khalid, M. A., & Panchbhavi, V. K. (2022). Management of Insertional Achilles Tendinopathy. In Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons (Vol. 30, Issue 10, pp. E751–E759). Lippincott Williams and Wilkins.
- López-Capdevila, L., Santamaria Fumas, A., Dominguez Sevilla, A., Rios Ruh, J. M., Pich Aguilera, E., Boo Gustems, N., Roman Verdasco, J., Gordillo Uribe, J., & Sales Perez, M. (2020). Dorsal wedge calcaneal osteotomy as surgical treatment for insertional Achilles tendinopathy. Revista Espanola de Cirugia Ortopedica y Traumatologia, 64(1), 22–27.

RESULTADOS

En el postoperatorio se inmovilizó con férula posterior en equino 2 semanas, a continuación pasó a Walker con cuñas y carga progresiva hasta la 4ª semana, y posteriormente zapatillas de deporte o calzado con Drop alto. Tras un periodo intensivo de fisioterapia y readaptación se logra la **vuelta a la competición de pádel oficial en tiempo récord en nuestra experiencia de 4 meses**.

CONCLUSIONES

La tendinopatía insercional con deformidad de Haglund y calcificaciones insercionales sintomáticas es una indicación quirúrgica clara. Las técnicas agresivas de desinserción y **gran número de anclajes** presentan evoluciones muy lentas y dolorosas, sobre todo por dolor en calcáneo. La inmovilización debe ser el menor tiempo posible y la fisioterapia lo más precoz. Otra ventaja de nuestra técnica es que se puede realizar **RM de control sin artefactos**.