



Exposición: Sanidad Militar Española
"Historia y aportación a la ciencia"
Granada 2014



I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

www.exposanidad.es/congreso.html

Sede:
Parque de las Ciencias
Avda. de la Ciencia s/n
18006 Granada
España



Ministerio de Defensa
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

TÍTULO

ROTURA TRAUMÁTICA DEL TENDÓN DE AQUILES EN ZO: TRATAMIENTO DEFINITIVO EN ROLE 4 EN 48 HORAS

AUTORES

García Cañas, R.¹; Justo Quintas, J.¹; Aedo Marín, D.²; Tamburri de Barriain, R.²; Rodríguez Moro, C.²; Gómez de Valenzuela, A.²

¹ Escuela Militar de Sanidad. Academia de la Defensa (Madrid).

² Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Central de la Defensa. Madrid.

PALABRAS CLAVES

Traumatología. Zona de operaciones. Tendón Aquiles. ROLE.

INTRODUCCIÓN

Las roturas traumáticas del tendón de Aquiles presentan una incidencia 18casos/100.000habitantes/año, debido a lesiones deportivas en un 75-80% de los casos. La patogenia de esta lesión subyace de una tendinosis, y en el caso de las rotura completas, éstas son el resultado de múltiples microroturas a nivel de las fibras colágenas.

El manejo inicial y quirúrgico de estas lesiones debe ser realizado cuidadosamente con el objetivo de conseguir unos óptimos resultados funcionales.

OBJETIVOS

El objeto de esta comunicación es presentar un caso de rotura traumática de tendón de Aquiles producido en ZO, su manejo inicial y diagnóstico, el traslado precoz a un escalón sanitario superior y posterior manejo quirúrgico en ROLE 4.

MATERIAL Y MÉTODO

Paciente varón de 46 años que sufre una lesión en su tendón de Aquiles izquierdo, secundaria a la práctica de actividad deportiva en la base española "Miguel de Cervantes" (Marjayoun, Líbano).

RESULTADOS

El paciente presenta una evolución postoperatoria satisfactoria procediéndose al alta médica al 2º día postoperatorio, Posteriormente, el paciente ha recibido seguimiento de forma ambulatoria e inicio de rehabilitación a partir de la sexta semana tras la cirugía con buenos resultados funcionales y flexoextensión completa del pie izquierdo.

Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"

Inspección General de Sanidad

Glorieta del Ejército s/n

28047 Madrid

Telf. (+34) 91 422 29 69

secretariacongreso@exposanidad.es



Exposición: Sanidad Militar Española
"Historia y aportación a la ciencia"
Granada 2014



I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

www.exposanidad.es/congreso.html

Sede:
Parque de las Ciencias
Avda. de la Ciencia s/n
18006 Granada
España



Ministerio de Defensa
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



CONCLUSIONES

La rotura del tendón de Aquiles es más común en los últimos años debido a una combinación de mayor grado de sospecha clínica y una mayor participación en actividades físicas de la población general. El diagnóstico se lleva a cabo fundamentalmente con la anamnesis y la exploración física. La prueba complementaria para la valoración inicial del tendón es la ecografía debido a que es una técnica fácil, barata y disponible en ZO; y si los hallazgos encontrados son dudosos se debería realizar una RM. El tratamiento quirúrgico se aconseja en pacientes jóvenes y deportistas, y proporciona resultados más satisfactorios respecto al tratamiento conservador: una menor tasa de re-ruptura y una mayor recuperación de la fuerza del tendón.

El diagnóstico de rotura de tendón de Aquiles, aunque infrecuente, no es difícil siempre que se considere esta posibilidad al valorar una lesión de pie/tobillo, siendo importante su diagnóstico precoz y manejo adecuado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Soroceanu A, et al. Surgical versus nonsurgical treatment of acute Achilles tendon rupture: a meta-analysis of randomized trials. *J Bone Joint Surg Am.* 2012 Dec 5;94(23):2136-43.
2. Jallageas R., et al. Evaluation of surgical treatment for ruptured Achilles tendon in 31 athletes. *Orthop Traumatol Surg Res.* 2013 Sep;99(5):577-84.
3. Maquirriain J. Achilles Tendon Rupture: Avoiding Tendon Lengthening during Surgical Repair and Rehabilitation. *Yale J Biol Med.* Sep 2011; 84(3): 289-300.
4. Khan RJ, et al. Treatment of acute achilles tendon ruptures. A meta-analysis of randomized, controlled trials. *J Bone Joint Surg Am* 2005 Oct;87(10):2202-10
5. Chiodo CP, et al. Diagnosis and treatment of acute Achilles tendon rupture. *J Am Acad Orthop Surg.* 2010 Aug;18(8):503-10.

Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"
Inspección General de Sanidad
Glorieta del Ejército s/n
28047 Madrid
Telf. (+34) 91 422 29 69
secretariacongreso@exposanidad.es