

# RESULTADOS FUNCIONALES DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA TENDINOPATÍA INSERCIONAL DEL TENDÓN DE AQUILES.

Ana Abarquero Diezhandino, Gonzalo Luengo, Jorge Ferrero, Maria Angela Mellado, Yolanda Hernanz Gonzalez, Jesus Vila

Hospital Universitario  
12 de Octubre

UNIDAD DE PIE Y TOBILLO. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

## INTRODUCCIÓN

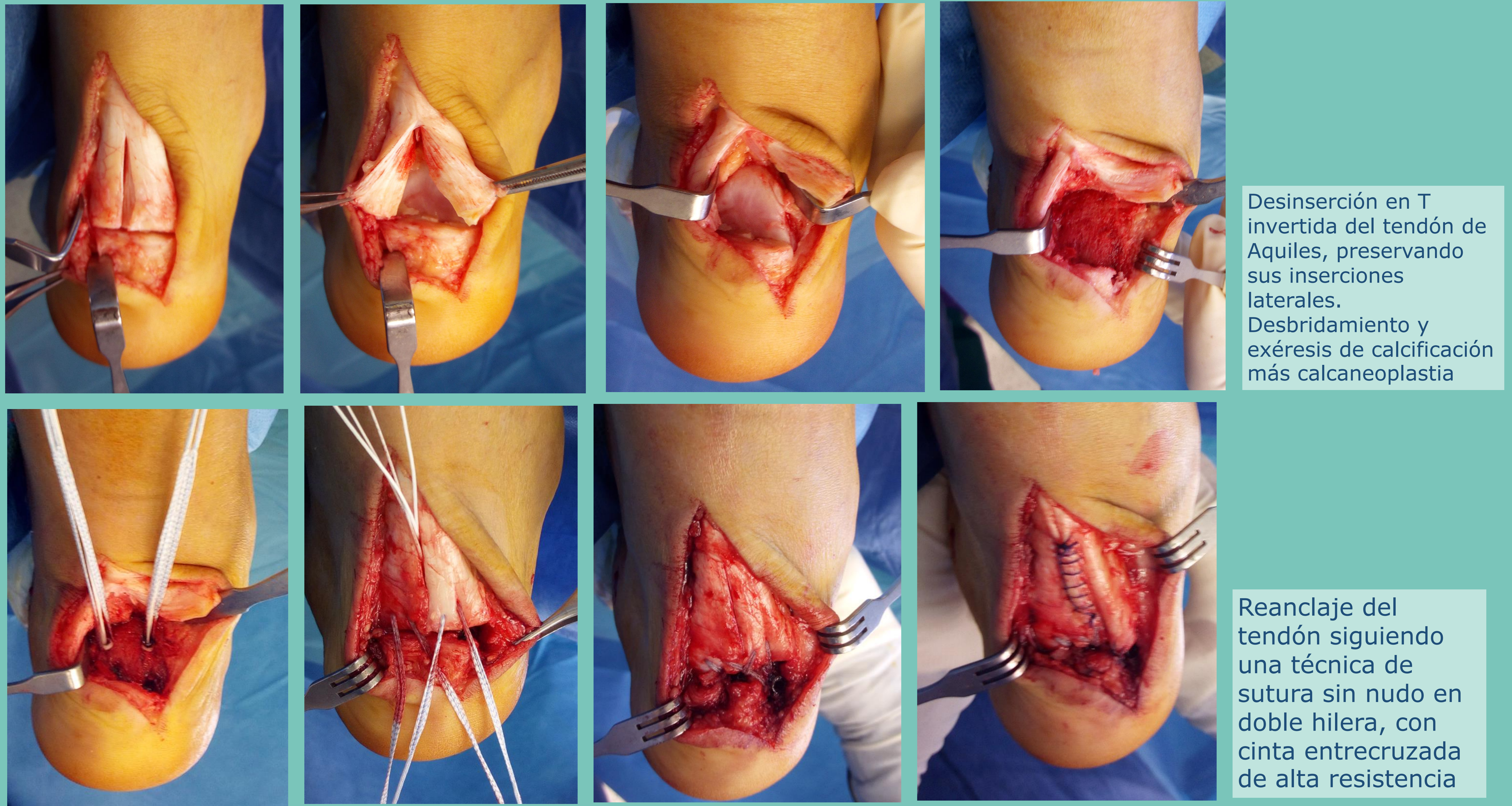
La **TENDINOPATÍA INSERCIONAL** es el 23% de la patología del tendón de Aquiles. Cursa con **dolor y tumefacción**, asociado a **déficit funcional**. Si fracasa el tratamiento conservador, planteamos tratamiento quirúrgico: desbridamiento de tejido inflamatorio y calcaneoplastia.

## OBJETIVOS

Analizar los **resultados clínico-funcionales** de una serie de pacientes con tendinopatía insercional de Aquiles tratados con desinserción y desbridamiento tendinoso seguido de **reanclaje con cinta de sutura de alta resistencia**

## MATERIAL Y MÉTODOS

Desde febrero de 2015 hasta octubre de 2016 hemos intervenido **13 pacientes** con un seguimiento medio postoperatorio de **22 meses (18-24)**. Se trata de 11 varones y 2 mujeres con una edad media de 43 años; 7 pacientes con afectación del lado izquierdo y 6 el derecho. Todos los pacientes fueron intervenidos siguiendo la misma técnica:



El postoperatorio consistió en 3 semanas de inmovilización con férula suropédica, seguido de ortesis tipo Walker y carga parcial progresiva durante 10-12 semanas.

## RESULTADOS

- El tiempo medio de reincorporación a la actividad deportiva fue 19 semanas (16-22).
- No hubo ninguna complicación.

La media de la **puntuación AOFAS preoperatoria** fue **34.77 ± 10.1** que aumentó hasta **90.85 ± 7 puntos tras la cirugía**, con un incremento medio de 56.08 puntos **IC95% (48.13-64.02) p <0, 05**.

## CONCLUSIONES

La desinserción y desbridamiento con reinserción mediante cinta de alta resistencia presenta **resultados excelentes** en el tratamiento de la tendinopatía insercional del Aquiles. Esta técnica permite una amplia superficie de contacto entre hueso y tendón y un postoperatorio breve, con **reincorporación precoz a la actividad deportiva previa**.

