

COLÁGENO INYECTABLE en la TENDINOPATÍA AQUÍLEA CRÓNICA: caso clínico



Gumersindo Godoy FA¹, López Álvarez B¹, Bolívar Arroyo V²

¹ MIR COT Hospital General Básico Santa Ana (Motril)

² FEA COT Hospital General Básico Santa Ana (Motril)



La **TENDINOPATÍA AQUÍLEA** constituye la lesión por **sobreuso** más frecuente en deportistas, aunque también la sufren sujetos físicamente inactivos. Son 4 los **modelos** que intentan explicar el dolor: el **tradicional**, el **mecánico**, el **bioquímico** y el **vasculonervioso**, siendo una patología de difícil abordaje, con poca evidencia de las terapias conservadoras.



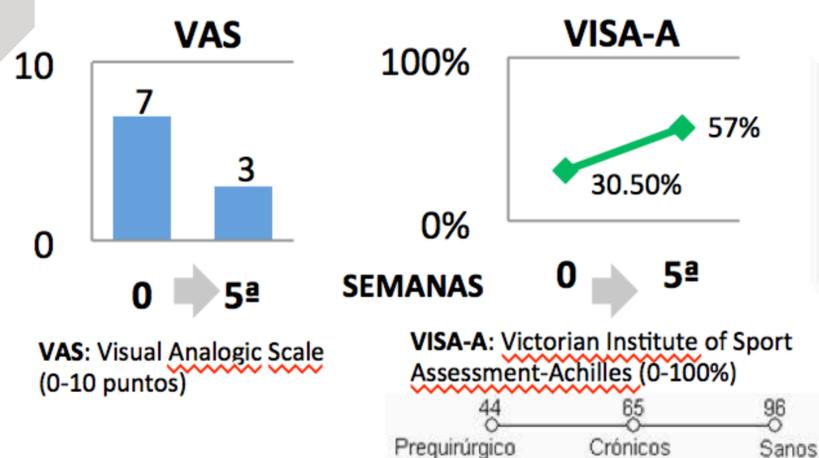
El **colágeno purificado** asociado a componentes auxiliares naturales específicos está siendo útil en el tratamiento de la patología músculo-esquelética aguda y crónica, ya que mejora la constitución histológica de la estructura anatómica y disminuye el dolor.



Mujer de 50 años con dolor mecánico en tendón de Aquiles bilateral tras traumatismo indirecto, de unos 4 meses de evolución. La analgesia oral no fue efectiva. En la exploración, signos inflamatorios locales, dolor simétrico insercional Aquileo, en bursa retroaquilea y fascia plantar de calcáneo, así como a nivel de vientres musculares de gemelos internos y sóleos. No crepitación. Logra realizar marcha de puntillas y talones. Intensa impotencia funcional para la deambulación. Escala **VISA-A (Victorian Institute Sports. Assesorement – Achilles) 30.5%**



Tras 60 sesiones de tratamiento rehabilitador se evidencia mejoría en la flexibilidad de ambos tobillos con normalización de rangos articulares, mayor tolerancia a la bipedestación con menor claudicación en la marcha, aunque con discreta disminución de dolor (**VAS 7/10**), de predominio derecho. Se decide iniciar infiltración con **colágeno tipo I purificado** siguiendo el protocolo para patología crónica: una aplicación semanal, durante 5 semanas consecutivas, distribuida en 4 puntos (0,5ml/punto) en cada región paratendinosa, utilizando la presentación Colágeno MD-tissue vía subcutánea. Finalizado este período, observamos franca mejoría funcional con persistencia de dolor sólo a la palpación (**VAS 3/10**). Escala **VISA-A 57%**.



- Las **INFILTRACIONES CON COLÁGENO** podrían considerarse como una alternativa eficaz, segura e innovadora para el tratamiento de la tendinopatía aquílea crónica.

