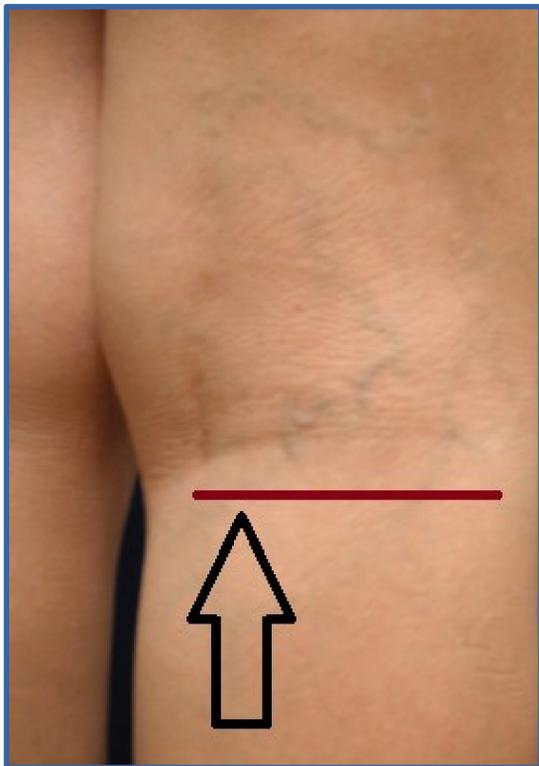
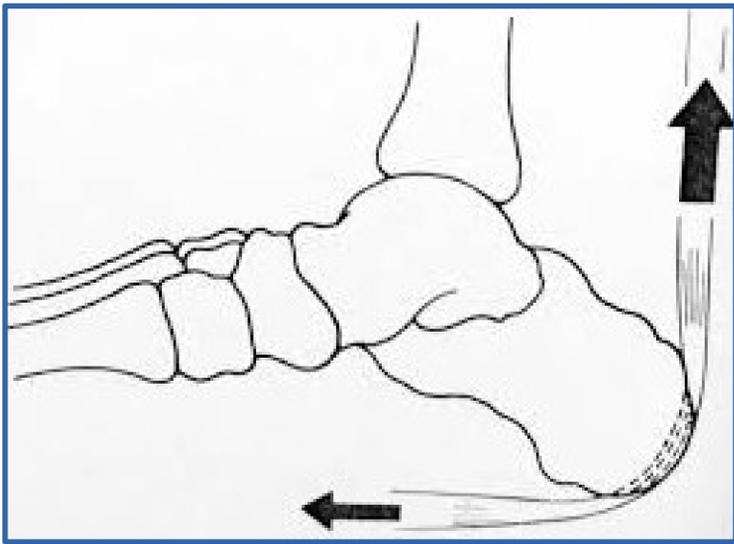


Alargamiento del sistema-talo-aquileo-plantar como alternativa de tratamiento a la tendinopatía no insercional de Aquiles.

*Melodía Molinero Montes. Carlos Fernández Álvarez. Raul Sota Arce. Eduardo Diez Perez.
Hospital Sierrallana*



• INTRODUCCIÓN:

- El alargamiento del gastronemio medial se ha convertido en la técnica de elección en patologías como la fascitis plantar, tendinopatía aquilea o metatarsalgias de segundo rocker donde el STAP esta acortado.

• OBJETIVOS:

- Presentamos los resultados del alargamiento del gastronemio medial en un paciente con tendinopatía no insercional de Aquiles crónica.

• MATERIAL Y MÉTODOS:

- Varón 58 años
- Trabajador de la construcción.
- Dolor región aquilea de dos años de evolución
- RHB sin mejoría
- Plantillas con soporte de arco longitudinal interno y cuña neutral retropie.
- Exploración: Dolor no insercional aquiles, fascitis plantar, Test Silfverskiold +.
- Radiografía pies en carga: espolón calcaneo.
- RMN: tendinopatía no insercional aquiles crónica.
- Pruebas reumáticas negativas

- IQ: alargamiento STAP a nivel de gastronemio medial en hueso poplíteo bajo anestesia local y sedación superficial.

- Apoyo precoz con zapato ortopédico suela inversa durante 6 semanas y estiramientos STAP.

• RESULTADOS:

- A los 3 meses, mejoría del dolor.
- A los 6 meses, sin dolor aquileo y reincorporación laboral.

