



# RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN TIBIAL ANTERIOR CON ALOINJERTO Y ANCLAJE CORTICAL

Ana Escandón Rodríguez, Susana Iglesias Fernández, Mario Martín Becerra Vargas, Gorka Ruete Gil, Laura Gil Martínez, Manuel Angel Sandoval García

## INTRODUCCIÓN

La rotura del tendón tibial anterior (TTA) es una lesión poco frecuente, aunque se considera la tercera rotura tendinosa más frecuente de la extremidad inferior. Las roturas traumáticas suelen ser diagnosticadas en pacientes jóvenes, mientras las atraumáticas suelen verse en pacientes de edad avanzada, sobre todo varones, pudiendo llegar a transcurrir meses hasta su diagnóstico dado que los síntomas son muy sutiles.

## OBJETIVOS

No existe claro consenso en la literatura en cuanto al manejo de esta lesión. La mayoría de publicaciones hacen referencia a casos aislados o pequeñas series de casos. A través de la presentación de 3 casos clínicos, pretendemos mostrar una opción aceptable y reproducible para el manejo de estas lesiones.

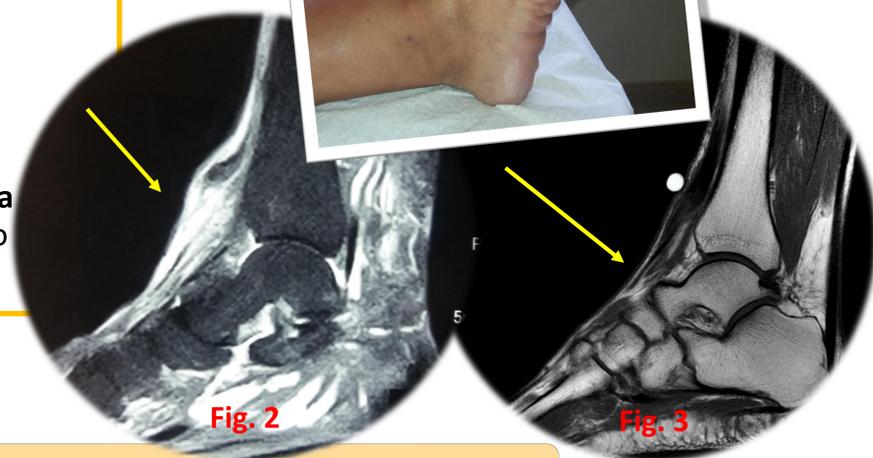
## MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de 3 pacientes:



- ✓ Media de edad: **70 años**
- ✓ Rotura **atraumática crónica**
- ✓ Bultoma en cara anterior de tobillo (Fig. 1), con dolor y dificultad para la dorsiflexión del mismo.

En todas las pacientes se realizó un estudio de **resonancia magnética** confirmando el diagnóstico y objetivando la lesión a nivel del tercio medio-distal del TTA. (Fig. 2 y 3)



## RESULTADOS

Se decidió tratamiento quirúrgico en todos los casos, a través de una **vía de abordaje anterior del tobillo** sobre TTA, con desbridamiento del tendón patológico con defecto amplio resultante que precisó **tenodesis con aloinjerto** tendinoso y **anclaje** a nivel de cara plantar de **cuneiforme medial** mediante sistema de sutura deslizante, autobloqueante y sin nudos. (Fig. 4 y 5).

La pauta postoperatoria consistió en inmovilización mediante férula suropédica posterior sin apoyo durante 3 semanas, seguido de 3 semanas con ortesis tipo Walker y apoyo.

Al año de la cirugía todas las pacientes se encuentran muy satisfechas con el resultado de la cirugía, habiendo desaparecido tanto el dolor como la cojera, y consiguiendo dorsiflexión completa del tobillo.

Nuestra serie coincide con los datos encontrados en la literatura, en cuanto a la edad, lugar y forma de presentación y mecanismo lesional. La única discordancia radica en el sexo femenino, siendo por norma general menos habitual.

## CONCLUSIONES

La rotura del TTA es una patología poco frecuente, que puede pasar desapercibida y ser diagnosticada tardíamente, precisando tratamientos quirúrgicos más complejos. El uso de aloinjerto tendinoso y anclaje óseo supone una opción satisfactoria para el tratamiento de estas lesiones.

