

ROTURA COMPLETA TRAUMÁTICA DEL TENDÓN DEL TRÍCEPS, UNA LESIÓN QUE PUEDE PASAR DESAPERCIBIDA

Autores: Marta Zamora Lozano, Raúl Lorenzo López, Pilar Ruiz de las Morenas, Mercedes Flores San Martín, Rubén Estella Nonay, Jorge Albareda Albareda

INTRODUCCIÓN

La rotura completa traumática del tendón del tríceps es una lesión muy poco frecuente: se estima que supone menos del 1% de las lesiones tendinosas. Esto, sumado a su difícil diagnóstico, provoca que pase desapercibida con facilidad en el servicio de urgencias, con consecuencias fatales para la funcionalidad del miembro.

OBJETIVOS

Se presenta un caso de rotura tricipital aguda de diagnóstico complejo, con su tratamiento y resultados funcionales.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón, de 33 años, que tras sufrir caída en motocicleta y traumatismo directo contra una marquesina, presenta mucho dolor e impotencia funcional en brazo izquierdo. A la exploración, flexión de codo conservada, pero incapacidad para realizar extensión activa. Se palpa un defecto proximal al olécranon. Se solicitan Radiografías y Ecografía que resultan normales. A pesar de ello y dada la sospecha clínica, se decide revisar dicha región en quirófano.

RESULTADOS

Se realiza un abordaje dorsal al olecranon, encontrando una desinserción del tendón del tríceps (Figura 1 y 2) con un pequeño fragmento óseo (que no resultaba visible en las radiografías). Se lleva a cabo una sutura con columnas de Krackov (Figura 3) y dos túneles transóseos en el olecranon. Se inmoviliza con férula braquial cuatro semanas. A los seis meses, y tras realizar rehabilitación, el paciente logra flexión de 110°, extensión activa -20°. Fuerza 80% respecto a la contralateral.

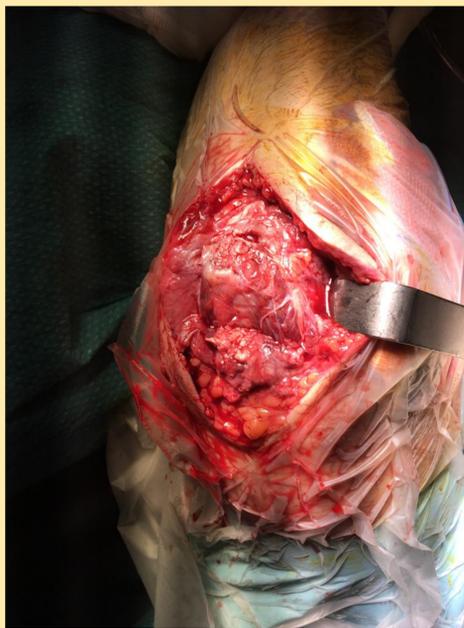


FIGURA 1

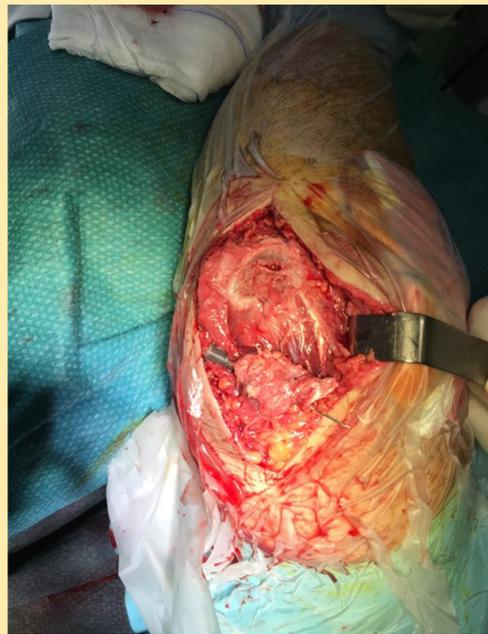


FIGURA 2



FIGURA 3

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El diagnóstico precoz de una rotura completa del tendón del tríceps es fundamental para su correcto manejo y posterior evolución. Es importante descartar la presencia de este cuadro ante cualquier sospecha clínica, incluso aunque las pruebas complementarias resulten negativas, ya que de esta manera se pueden evitar secuelas funcionales trascendentales.

BIBLIOGRAFIA

1. G. Giannicola, G. Bullitta. Results of primary repair of distal triceps tendon ruptures in a general population. *The bone and joint journal*. 2018;100-B:610-16.
2. Richard A. C. Dimock, M.Eng., M.B.B.S., M.R.C.S. Distal Triceps Rupture Repair: The Triceps Pulley-Pullover Technique. 2018 by the Arthroscopy Association of North America. Published by Elsevier
3. Anzel SH, Covey KW, Weiner AD, Lipscomb PR. Disruption of muscles and tendons: An analysis of 1,014 cases. *Surgery* 1959;45:406-414.
4. Shuttlewood K, Beazley J, Smith CD. Distal triceps injuries (including snapping triceps): A systematic review of the literature. *World J Orthop* 2017;8:507-513.

