



Transposición tendinosa del tibial posterior como tratamiento de la rotura espontánea del tibial anterior: a propósito de un caso.

P. Muñoz Chimbo, D. Gallach Sanchis, N. Gaspar Aparicio, J. Alfaro Micó, M. Viejobueno Mayordomo, L. García Sánchez
Hospital General Universitario de Albacete

La rotura del tendón tibial anterior es una **lesión infrecuente**, muchas veces no diagnosticada¹. Produce déficit funcional por pérdida de fuerza en la dorsiflexión del tobillo ^{1,2}. Clínicamente presenta la tríada: **pseudotumor en la cara anteromedial del tobillo, pérdida de contorno del tibial anterior, y uso del extensor largo primer dedo y extensor común de los dedos para dorsiflexionar el tobillo**^{1,2}. La artropatía inflamatoria, gota, diabetes mellitus y tratamiento crónico con corticosteroides son factores de riesgo de degeneración y posterior rotura del tendón^{2,3}. No existen pautas claras de tratamiento². Se prefiere **ortesis en pacientes con baja demanda funcional, tratamiento retrasado por más de 3 meses y roturas parciales**; y **tratamiento quirúrgico en lesiones agudas, pacientes activos con alta demanda física, y en roturas completas**^{1,3,4}.

OBJETIVO

Describir una técnica alternativa para la reconstrucción del tendón tibial anterior en roturas espontáneas en las que la reparación directa no sea una opción planteable.

CASO CLÍNICO

Varón de 64 años, hipertenso, hiperuricémico, pies cavos, con antecedentes de rotura espontánea en tendones de hombro. Valorado por su médico por dolor en tobillo izquierdo tras sentir un “tirón” hace 2 semanas, sin hallazgos radiográficos, se le receta analgesia. Dos semanas después acude por persistencia del dolor y dificultad a la deambulación. A la exploración, marcha en estepaje, no signos inflamatorios, flexión dorsal de pie disminuida respecto al contralateral, pérdida de contorno del tibial anterior(fig. 1). La ecografía confirma la sospecha de rotura intratendinosa del tibial anterior(fig.2).



Fig1: Paciente con dorsiflexión activa de tobillos, en el derecho se puede observar el contorno del tibial anterior (flecha) mientras que en el izquierdo éste contorno está ausente.



Fig2: Engrosamiento y ecoestructura alterada en el tendón proximal (tercio medio-distal de tibia) con una zona anecoica interna de aprox 30 x 6 x 4 mm en relación con signos de rotura intratendinosa.

Se interviene quirúrgicamente observándose degeneración tendinosa importante(fig.3) con rotura en la unión del tercio medio con el distal, sin opción a reparación directa con sutura. Se opta por una plastia, utilizando el tendón tibial posterior(fig.4), pensando en el **antecedente de pies cavos**. Se realiza la transposición tendinosa, anclaje con implante swive lock 4,75mm y refuerzo con grapa en la segunda cuña(fig.5,6,7). Férula suropédica.

RESULTADOS

A las 6 semanas, clínicamente bien, se le coloca Cam Walker para inicio de carga y rehabilitación. A las 12 semanas, buena evolución, marcha normal, flexión y extensión de tobillo conservada.



Fig3,4,5: Imágenes intraoperatorias. 3: Se señala el extremo proximal del tendón tibial anterior roto, con sus bordes degenerados. 4: Extracción de injerto del tibial posterior para la plastia. 5: Se muestra el anclaje del injerto y la grapa a nivel de la segunda cuña.



Fig6-7: Controles radiológicos de la inserción de la plastia de tibial anterior a nivel de la cuña mediante una grapa.

CONCLUSIONES

-La transposición tendinosa del tibial posterior constituye una alternativa válida para el tratamiento de la rotura espontánea del tendón tibial anterior en aquellos casos en los que la reparación tendinosa directa no sea una opción válida.

BIBLIOGRAFÍA

- Gómez-Canedo JM. Rotura aguda del tendón tibial anterior. Mutua Gallega Vigo. España. Acta Ortopédica Mexicana 2017; 31(5): Sep.-Oct: 252-256. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/aom/v31n5/2306-4102-aom-31-05-00252.pdf>
- V. James Sammarco, MD, G. James Sammarco, MD, Carlo Henning, MD, and Solomon Chaim, M. Surgical Repair of Acute and Chronic Tibialis Anterior Tendon Ruptures. COPYRIGHT 2009 BY THE JOURNAL OF BONE AND JOINT SURGERY, INCORPORATED https://upload.orthobullets.com/journalclub/free_pdf/19181976.pdf
- Vicente Climent Peris. Alberto D Delgado Martínez, Jesus Vila Rico. Lesiones de los tendones aauleo, tibiales y peroneos. Pie paralítico del adulto. Síndromes compartimentales del pie, Tema 69. Curso COT 2015. Pag 13-17
- Michael Day, David Macknet. Rotura del tendón tibial anterior. Orthobullets. Disponible en: <https://www.orthobullets.com/foot-and-ankle/7055/anterior-tibialis-tendon-rupture>

