

A PROPÓSITO DE UN CASO CIRUGÍA DE REVISIÓN HAGLUND

AUTORES: JUAN PABLO GUZMÁN ZAPATA, CARMEN SALVAT DAVILA, GERARDO DÍAZ QUIRÓS, BORJA FERNÁNDEZ BLANCO, IMANOL PEREZ HEVIA, MARIO MARTIN BECERRA VARGAS

INTRODUCCION

El dolor del talón en deportistas y en no deportistas tiene muchas causas de acuerdo a la estructura anatómica comprometida. Una de ellas corresponde de preferencia al tendón de Aquiles. Suele verse esta patología en una población especial deportista de medio o alto rendimiento y en un grupo de personas que no desarrollan actividad deportiva alguna o que la realizan irregularmente, pero que suelen presentar inflamación y dolor crónico persistente en el aspecto posterior del talón.

OBJETIVOS:

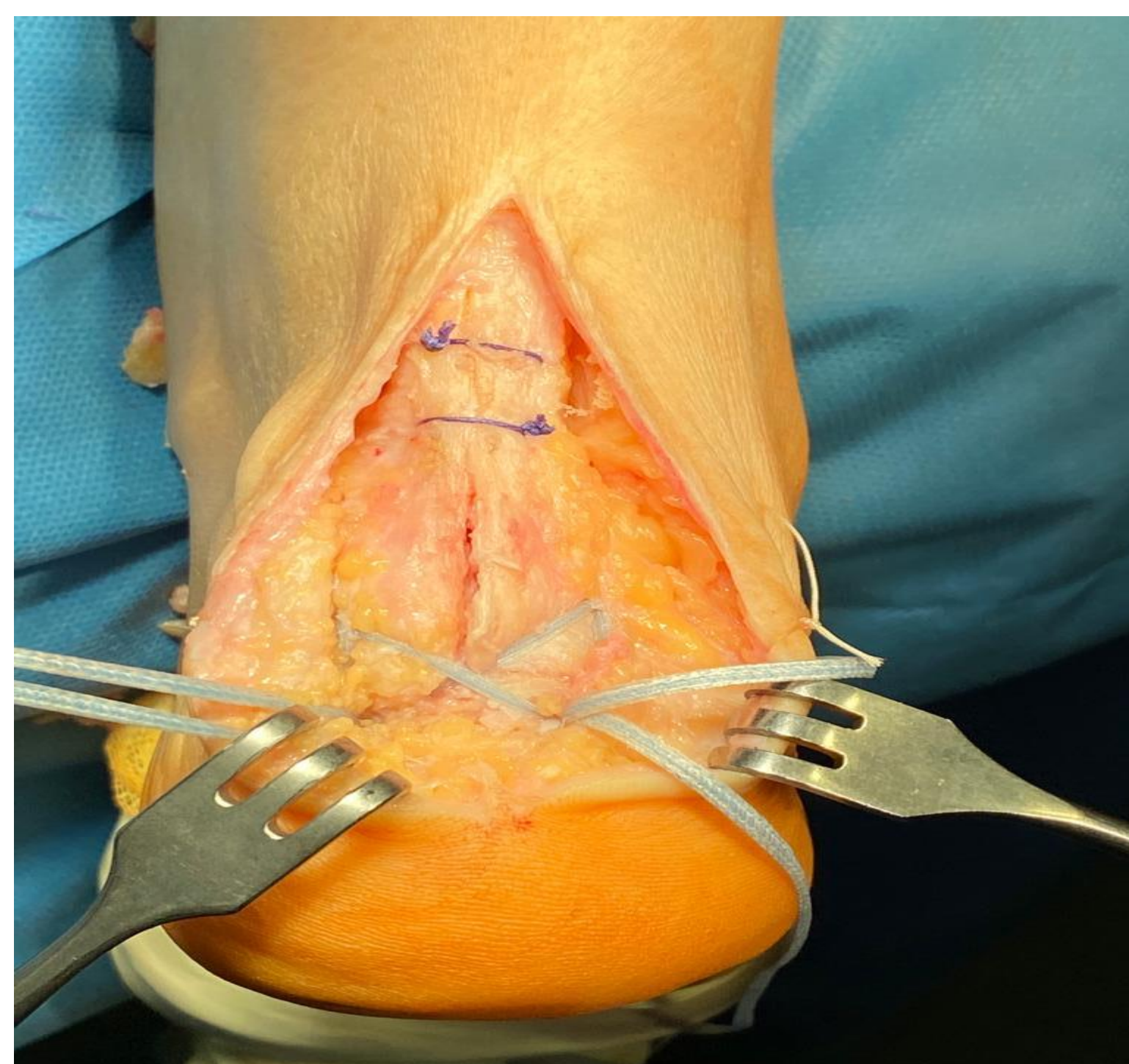
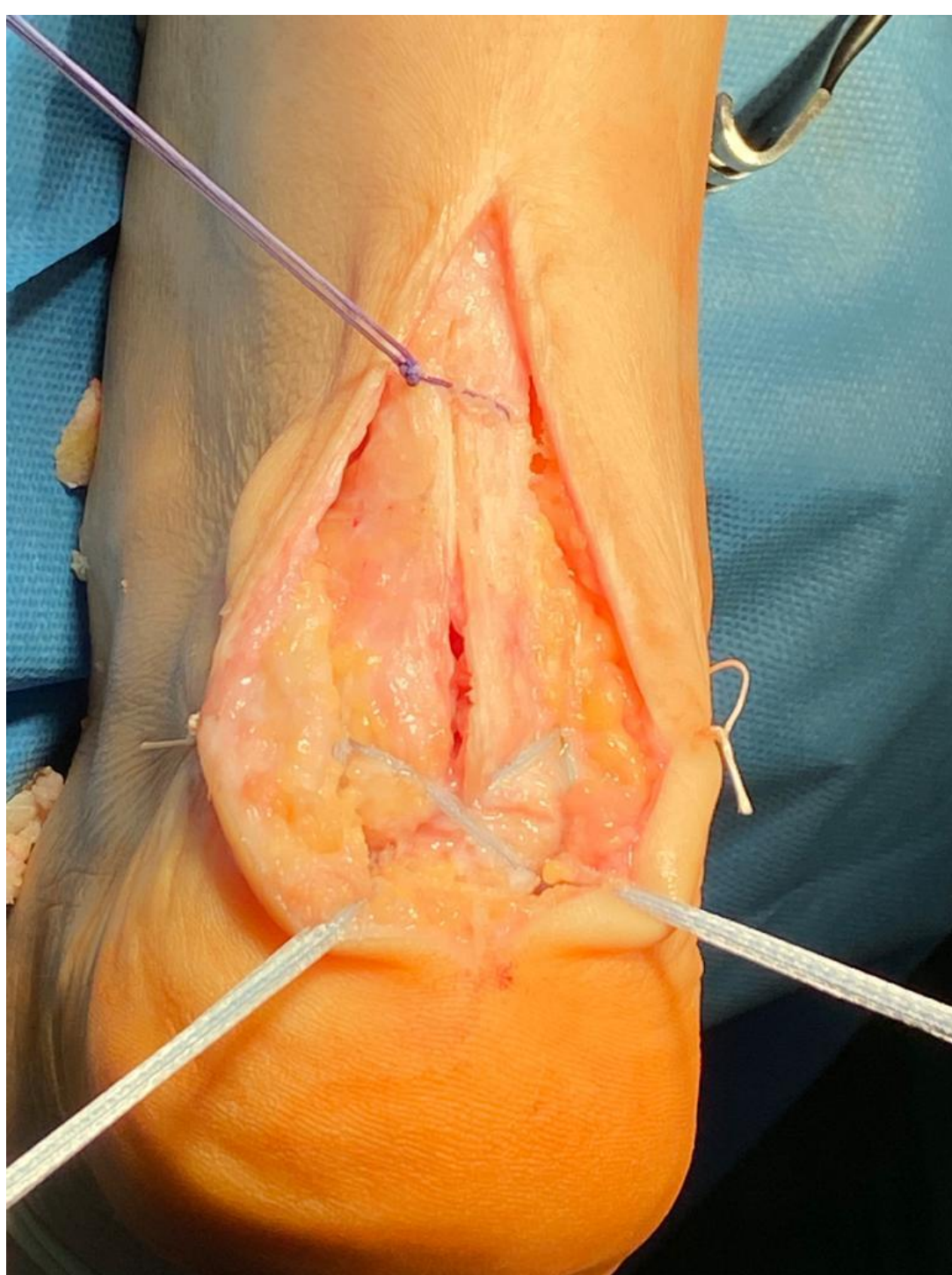
exponer nuestra experiencia en cirugía de revisión calcaneoplastia, reinserción de aquilea, mediante spedd bridge (artrex,

MATERIAL Y METODOS:

paciente sometido a 2 cirugías artroscópicas, de repropie por enfermedad de haglund, con mala respuesta, por lo que se realiza, cirugía abierta, desinsercion aquiles, calcaneoplastia, reinsercion mediante sistema spedd bridge, Artrex

RESULTADOS:

se realizo un seguimiento por 4 meses, el protocolo de seguimiento fue, carga con bota walker por 5 semanas, con cuñas progresivas, posteriormente, rehabilitación, buena evolución, reincorporación a su actividad deportiva al 4 mes



CONCLUSIONES:

La enfermedad de haglund no es una patología frecuente y, cuando se presenta, es responsable de una gran limitación funcional que puede ir desde un dolor insidioso e incapacitante para todo tipo de desempeño, hasta el retiro de la disciplina deportiva practicada por el paciente.

