



Avulsión espontánea de la entesis del tendón de Aquiles por tendinopatía crónica en septuagenaria con deformidad de Haglund

Spontaneous avulsion of the Achilles tendon enthesis due to chronic tendinopathy in a septuagenarian with Haglund deformity

Luis Gerardo Domínguez Gasca,* Luis Gerardo Domínguez Carrillo,† Jorge Ignacio Magaña Reyes§

Citar como: Domínguez GLG, Domínguez CLG, Magaña RJL. Avulsión espontánea de la entesis del tendón de Aquiles por tendinopatía crónica en septuagenaria con deformidad de Haglund. Acta Med GA. 2025; 23 (4): 410-411. <https://dx.doi.org/10.35366/120514>

Abstract

The Achilles tendon transmits the contraction force of the triceps surae to the calcaneus; the contraction and/or sudden stretching of the triceps surae in older patients can generate avulsion of the posterior tubercle of calcaneus due to poor bone quality or avulsion of the enthesis of the Achilles tendon (like the case presented), affecting it by chronic tendinosis due to the presence of Haglund's deformity. Calcaneal avulsion fractures represent 1.3 to 2.7% of all calcaneal fractures. Risk factors are age, chronic tendinopathy, diabetes mellitus, nephropathy, and use of drugs such as steroids or quinolones.

Keywords: Aquiles tendon avulsion, Haglund deformity, calcaneus avulsion fracture, chronic tendinosis.

INTRODUCCIÓN

Las fracturas por avulsión de calcáneo representan de 1.3 a 2.7% de todas las fracturas de calcáneo. Los factores de riesgo son: edad, tendinopatía crónica, diabetes mellitus, nefropatía, uso de fármacos como esteroides o quinolonas.

del cuerpo, el tapete que pisaba resbaló hacia atrás, produciendo dorsiflexión brusca del tobillo, con estiramiento brusco del tendón de Aquiles izquierdo, presentando sensación de chasquido, dolor intenso en talón e imposibilidad para apoyo con pie izquierdo. A la exploración dirigida, la prueba de Thompson izquierda fue positiva.

CASO CLÍNICO

Femenino de 75 años, con talalgia en cara posterior del calcáneo bilateral de cinco años de evolución; al levantarse de la cama efectuó desplazamiento anterior

Comentarios

El tendón de Aquiles transmite la fuerza de la contracción del tríceps sural (TS) al calcáneo, la contracción y/o estiramiento brusco del TS en pacientes mayores

* Ortopedista. Cirugía Articular. División de Cirugía del Hospital Angeles León. León, Guanajuato, México. ORCID: 0000-0002-4773-2140

† Especialista en Medicina de Rehabilitación. División de Medicina del Hospital Angeles León. León, Guanajuato, México. ORCID: 0000-0002-1985-4837

§ Radiólogo. Radiología e Imagenología. Gestalt Imagen. León, Guanajuato, México. ORCID: 0000-0001-5068-5958

Correspondencia:

Dr. Luis Gerardo Domínguez Carrillo
Correo electrónico: lgdominguez@hotmail.com

Recibido: 04-06-2024. Aceptado: 04-12-2024.

www.medigraphic.com/actamedica





Figura 1: **A)** Radiografía lateral de tobillo izquierdo que muestra: avulsión del tendón de Aquiles con lámina ósea de la entesis (flecha blanca) en calcáneo con deformidad de Haglund (flecha negra). **B)** Resonancia magnética (RM) ponderada en T1, se observa avulsión del tendón de Aquiles, desplazado 4 cm (flecha blanca) y trazo de líneas paralelas para corroborar deformidad de Haglund (flecha negra). **C)** RM en secuencia STIR mostrando las lesiones descritas (flechas), con gran edema de la grasa de Kager.

puede generar avulsión del tubérculo posterior del calcáneo debido a mala calidad ósea o avulsión de la entesis del tendón de Aquiles (como el caso que se presenta), afectándolo por tendinosis crónica debido a presencia de deformidad de Haglund (*Figura 1*). Las fracturas por avulsión del tendón de Aquiles representan de 1.3 a 2.7% de todas las fracturas del calcáneo.¹⁻³ En este caso se trata de una fractura avulsión de la entesis del tendón de Aquiles con un fragmento óseo mínimo correspondiendo al tipo I de la clasificación de Beavis; los factores de riesgo son: edad, tendinopatía crónica, diabetes mellitus, nefropatía, uso de fármacos como esteroides o quinolonas.

REFERENCIAS

1. Villalba JF, Desperes M, Lias A. Presentación de caso: fractura avulsión del tubérculo posterior de calcáneo con rotura de tendón de Aquiles en un tiempo. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. 2020; 64: 434-438. doi: 10.1016/j.recot.2020.06.002.
2. Arora AJ, Arora R. Ossification of the bilateral Achilles tendon: a rare entity. *Acta Radiol Open*. 2015; 4 (9): 2058460115599184. doi: 10.1177/2058460115599184.
3. Gaillard F, Campos A, Bell D et al. Achilles tendon ossification. *Radiopaedia.org* [Internet]. 2024. Available in: <https://doi.org/10.53347/rID-5589>

Si desea consultar los datos complementarios de este artículo, favor de dirigirse a editorial.actamedica@saludangeles.mx