

INSTRUCCIONES PARA EL PACIENTE OPERADO DE ROTURA DE AQUILES

Esta información es para ayudarle en todo el proceso relacionado a su cirugía de reparación del tendón de Aquiles.

La cirugía consiste en realizar una sutura en forma percutánea del tendón con una fijación en el hueso del calcáneo, lo que restaurará la tensión del tendón de Aquiles y le permitirá cargar sin inmovilización luego del procedimiento.

ESTUDIOS PREOPERATORIOS

El diagnóstico de la rotura del tendón de Aquiles es clínico, se realizan pruebas en el Servicio de Urgencia o en la consulta para determinarlo, sin necesidad de realizar ningún estudio para su confirmación.

DÍA DE LA CIRUGÍA

El procedimiento se realiza bajo anestesia regional y sedación. Esto consiste en que el anestesiólogo utilizará una medicación especial para mantenerlo sedado y también realizará un procedimiento que se llama "bloqueo del nervio regional". Mediante este se adormecerán los nervios de la pierna intervenida, lo que permitirá la operación y la disminución del dolor postoperatorio.

El tiempo que toma la realización de la cirugía es, en general, de 30 minutos.

La cirugía de tenorrafia del tendón de Aquiles es habitualmente un procedimiento ambulatorio, por lo que puede retornar a la casa durante el mismo día.

Al terminar la cirugía, se coloca un vendaje que debe permanecer en su lugar hasta el primer control con su médico tratante. Es posible poner peso sobre el tobillo operado de manera parcial utilizando los bastones canadienses que su kinesiólogo le entregará y enseñará a utilizar durante la hospitalización.

ACTIVIDADES Y PRECAUCIONES

- No mojar los vendajes hasta el retiro de los puntos.
- En su casa debe permanecer con el pie elevado con dos cojines para evitar la hinchazón.
- Puede deambular dentro de la casa para ir a comer o ir al baño, pero debe mantenerse mayoritariamente en reposo para evitar complicaciones de la herida operatoria.
- Dentro de los medicamentos que recibirá, se incluyen algunos para el manejo del dolor, prevención de infecciones y de trombosis, los que serán detallados debidamente el día de la cirugía.

CONTROLES POSTOPERATORIOS

1. Una semana luego de la cirugía. En él se cambian los vendajes, se realiza una curación y se revisa la herida operatoria. Habitualmente, queda con unos parches más pequeños. Se entrega la orden para comenzar el proceso de rehabilitación con kinesioterapia.
2. A la tercera semana, fecha en la cual, si la herida está en condiciones, se retiran los puntos. En este control, si el paciente lo va tolerando, pueden comenzar a eliminarse los bastones en forma progresiva.
3. A la sexta semana. Se evalúa cómo va el proceso de recuperación con kinesioterapia. En general, a partir de este control, se eliminan completamente los bastones.
4. A las 12 semanas o tres meses después de la cirugía. En este control se evalúa la fuerza muscular y la capacidad de elevación en 1 o 2 pies para ir valorando el reintegro deportivo.
5. A los seis meses de la cirugía, para ver el alta con el reintegro a toda actividad que realizaba previamente a la cirugía

QUÉ ACTIVIDADES PUEDO REALIZAR

La reparación del tendón de Aquiles con esta técnica que lleva un anclaje óseo permite retomar todas las actividades que realizaba previamente a la cirugía y, al dejarlo sin inmovilización y con carga precoz, pretendemos acelerar este proceso de recuperación.

QUÉ COMPLICACIONES PUEDO TENER LUEGO DE LA CIRUGÍA

- Como en toda cirugía, existe el riesgo de infección y dehiscencia (apertura de la herida operatoria), lo que tratamos de disminuir utilizando medicación antibiótica preventiva y realizando el reposo respectivo.
- Ocurrencia de trombosis venosa profunda, producto de la cirugía y la lesión misma. Para evitar esto, se indican medicamentos que evitan la formación de los trombos (“adelgazan la sangre”).
- Es posible que durante la cirugía se lesione un nervio que pueda dejar un área de piel adormecida.
- Dolor sobre la inserción de alguna de las anclas que requiera retirarla luego de 6 meses de la cirugía.
- Rerrotura del tendón que requiera una nueva cirugía para repararlo.

CUÁNDO CONTACTAR A SU MÉDICO DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

Si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Enrojecimiento
- Inflamación
- Aumento de temperatura local
- Sensibilidad sobre su incisión
- Temperatura axilar sobre 38°C por más de un día
- Aumento significativo del dolor en la extremidad
- Es normal un pequeño sangramiento en los vendajes, pero si persiste o aumenta, contacte a su médico o a la enfermera del Centro.