

Tratamiento quirúrgico de la rotura del tendón del tríceps

**María Fernández Trapero. Begoña Campos Santori.
Paula González de la Torre. Lorena Juárez Rebato.**

Facultad de Veterinaria. UCM. Avda. Puerta de Hierro s/n; 28040 Madrid.
mariafdeztrapero@msn.com

Jesús Rodríguez Quirós. Verónica Devesa García.

Hospital Clínico Veterinario Complutense. Dpto Medicina y Cirugía Animal. Facultad de Veterinaria.
UCM. Avda. Puerta de Hierro s/n; 28040 Madrid.
jrquiros@vet.ucm.es veronicadg9@gmail.com

Resumen: El músculo tríceps braquial es el principal músculo extensor del codo. Situado en la cara caudal del brazo, se extiende desde la escápula y húmero proximal hasta el olécranon. En el perro consta de cuatro cabezas que se insertan conjuntamente en el olécranon mediante el tendón de inserción del músculo tríceps braquial. La rotura del tendón del tríceps es poco frecuente. Se produce principalmente por causas traumáticas y suele estar asociado a fracturas de la cabeza del radio y del olécranon. Los animales afectados presentan cojera, mostrando en la exploración clínica incapacidad de extensión del codo y dificultad para cargar el peso sobre la extremidad lesionada. Se aprecia inflamación, aumento de temperatura y dolor en la zona de inserción del tendón. En el diagnóstico son importantes pruebas complementarias como la ecografía, que puede mostrar tumefacciones en el área afectada y la radiología que permite el diagnóstico de fracturas concurrentes. La resolución de estas lesiones es quirúrgica, siendo su objetivo la reinserción del tendón al cúbito. En secciones del tendón se emplean diferentes técnicas de sutura tendinosa: “*Locking loop*”, “*Bunnell-Mayer*” o “*Three loop pulley*”. En avulsiones, se debe suturar el tendón al olécranon mediante la realización de orificios a través del hueso. En el postoperatorio se recomienda inmovilizar la extremidad afectada mediante un vendaje Robert-Jones o fijadores transarticulares, según la gravedad de la lesión. En este trabajo se presenta un caso clínico de rotura de tríceps braquial que acudió al HCVC, mostrándose la resolución quirúrgica y manejo postoperatorio del mismo.

Palabras clave: Músculo tríceps braquial. Rotura tendón. Sutura tendinosa. Caso clínico.

Oral

Recibido: 11 marzo 2012.
Aceptado: 13 abril 2012.