

## Exploracions complementàries en el diagnòstic de la tendinosi del Tendó d'Aquil·les

Balius i Matas R.; Balius i Juli, R.

La tendinosi del tendó d'Aquil·les, és la conseqüència d'un procés inflamatori –tendinitis– que de forma més o menys ràpida a passat a la cronicitat. No entrarem a considerar els factors etiopatogènics, dels quals el més important és sens dubte la sobrecàrrega que produeixen en el tendó les contraccions musculars repetides i continuades, sinó que únicament realitzarem uns comentaris sobre el seu diagnòstic.

Clinicament el dolor és el símptoma principal; dolor que al principi desapareix després dels exercicis de calentament, però que de mica en mica

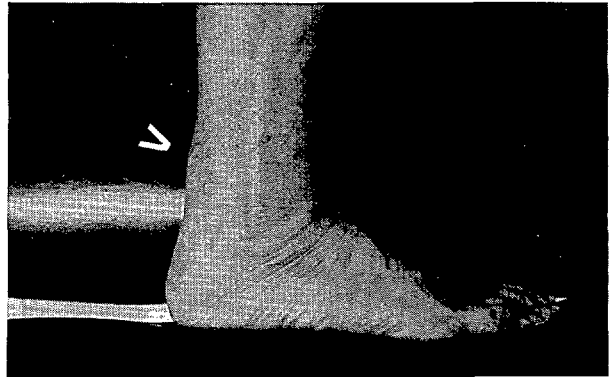


Figura 1. Perfil del turmell patològic. Pot veure's la deformitat produïda per l'engruiximent nodular.

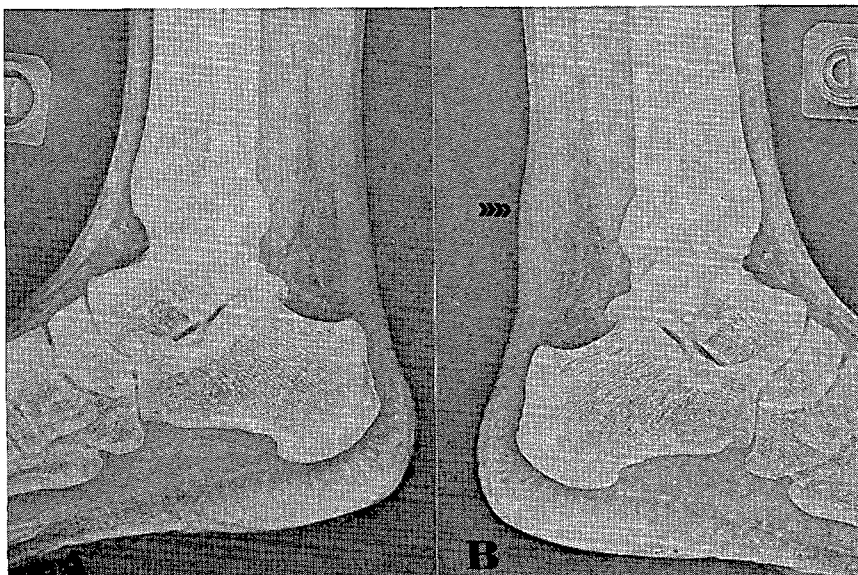


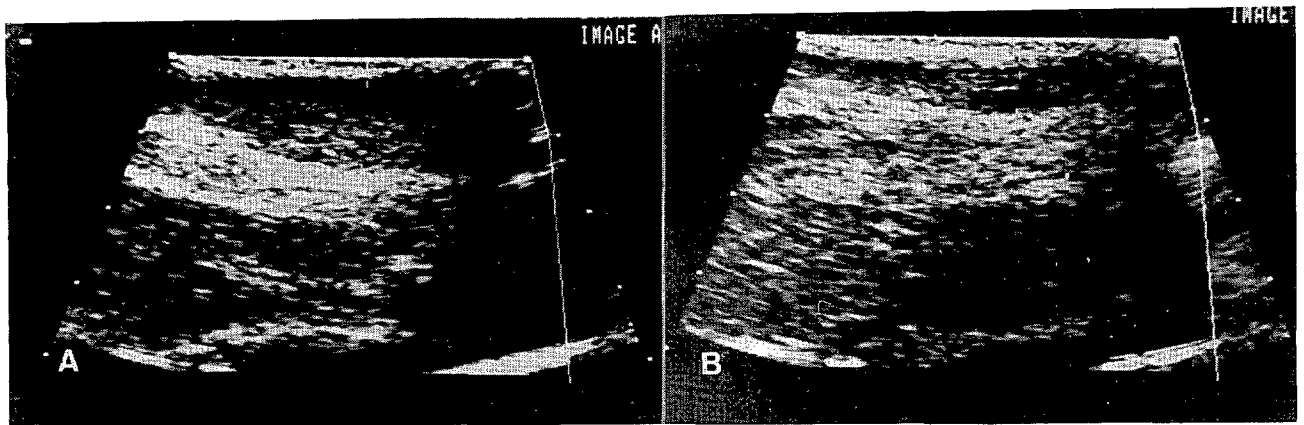
Figura 2. Xerografies de turmells: A. Turmell esquerre normal. B. Turmell dret. S'observa eixamplement localitzat del tendó d'Aquil·les.

augmenta d'intensitat i es fa continu, especialment després de l'entrenament i de les competicions. El rendiment de l'esportista disminueix inevitablement. L'exploració troba un tendó d'Aquil·les dolorós a la pressió, engruixit i eixamplat de forma difusa; no és rar percebre un nòdul dur de forma olivar, coincidint en el lloc de màxim dolor. (Fig. 1).

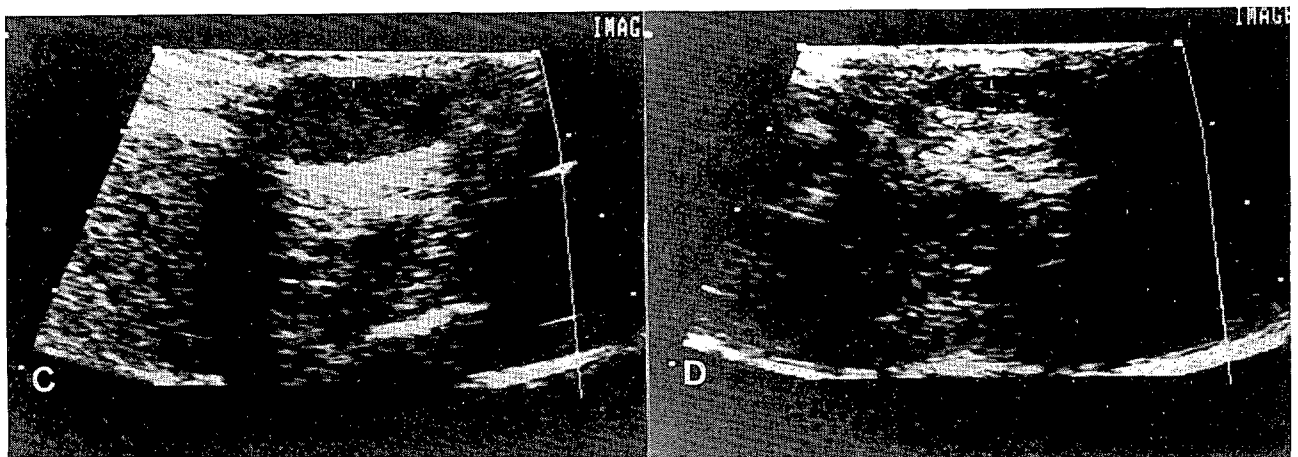
La radiografia amb raigs tous pot ser a vegades interessant, en mostrar la imatge augmentada del

tendó malalt en relació amb la del tendó sa; molt més demostratives són la xerografia i l'ecotomografia, també comparatives, amb possibilitats aquesta última de facilitar l'estudi de l'estructura macroscòpica del tendó. (Fig. 2, 3, 4).

Les imatges que aportem, corresponen a una tendinosis del tendó d'Aquil·les de tres anys d'evolució en un esportista de 59 anys.



**Figura 3.** Ecotomografia longitudinal. A. Tendó d'Aquil·les dret amb ecogenicitat global disminuïda i augment de diàmetre en relació al tendó contralateral (B). S'observen també formacions hiperecogèniques amb ombra sònica posterior corresponents a calcificacions. Són signes de procés crònic de tendinosis. (Dra. N. Culla)



**Figura 4.** Ecotomografia transversal: C. Desestructuració del tendó d'Aquil·les dret, amb punteig difus degut a fibrosi. Augment dels diàmetres (10-12 mm) en relació als del tendó contralateral (D) (4-6 mm). Són signes de procés crònic de tendinosis. (Dra. N. Culla)