

LESIÓN AQUILEA BILATERAL EN PACIENTE TRASPLANTADO PULMONAR

Fernández de Arróyabe Sáez de Ojer. N, Moriel Garceso DJ, Gómez Cáceres A, Álvarez-Manzaneda Hernández R.

Hospital Regional Universitario de Málaga. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología

INTRODUCCIÓN

Las quinolonas son antibióticos de amplio espectro utilizados en infecciones respiratorias, urinarias y gastrointestinales. Su especial afinidad al tejido óseo y tendinoso hace que presenten como efecto adverso, aunque poco común, lesiones tendinosas e incluso roturas completas.

EL tendón aquileo está afectado el 95% de las ocasiones, aunque se han descrito lesiones en tendón cuadricipital, peroneo corto y manguito rotador, entre otros. Aproximadamente el 27% de las ocasiones se produce una afectación bilateral y suele coincidir con la primera semana de la toma del fármaco.

Existen otros factores a tener en cuenta que aumentan el riesgo de lesión tendinosa como son: tratamiento con corticoides, edad mayor de 60 años, historia de trasplante de órgano sólido, fallo renal y diálisis.



OBJETIVO

Se presenta un caso de rotura tendinosa de Aquiles bilateral en paciente trasplantado pulmonar en tratamiento con corticoides orales al que se prescribe Levofloxacino por infección respiratoria.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 52 años. Trasplantado pulmonar hace 3 años, en tratamiento inmunosupresor con Tacrolimus y Everolimus, y corticoides orales. Tras 5 días de inicio de Levofloxacino en el contexto de una infección respiratoria, acude a urgencias con dolor e impotencia funcional en el talón izquierdo.

A la exploración presenta el signo del hachazo en el tendón aquileo izquierdo y maniobra de Thompson positiva. La ecografía describe una rotura completa del tendón.

Se interviene realizando sutura del tendón con plastia de aponeurosis gemelar.

RESULTADO

Tras inmovilizarse con férula posterior, el paciente es dado de alta. Mientras abandona el recinto hospitalario nota un chasquido y comienza con dolor e impotencia funcional en el talón contralateral. Se diagnóstica de rotura parcial y se interviene esta vez del tendón aquileo derecho con sutura percutánea.



CONCLUSIÓN

Las quinolonas aumentan el riesgo de lesión tendinosa. Se ha descrito que aumenta hasta 8 veces el riesgo en pacientes con trasplante pulmonar previo. Debemos tener en cuenta otros factores como el tratamiento con corticoides, trasplante de órgano sólido previo, edad superior a 60 años, fallo renal o diálisis para así identificar sujetos con mayor vulnerabilidad de sufrir estas lesiones.

BIBLIOGRAFÍA

- Chhajed PN, Plit ML, Hopkins PM, Malouf MA, Glanville AR. Achilles tendon disease in lung transplant recipients: association with ciprofloxacin. *European Respiratory Journal*. 2002 Mar 1;19(3):469–71.
- Kawtharani F, Masrouha KZ, Afeiche N. Bilateral Achilles Tendon Ruptures Associated With Ciprofloxacin Use in the Setting of Minimal Change Disease: Case Report and Review of the Literature. *J Foot Ankle Surg*. 2016 Apr;55(2):276–8.
- Bidell MR, Lodise TP. Fluoroquinolone-Associated Tendinopathy: Does Levofloxacin Pose the Greatest Risk? *Pharmacotherapy*. 2016;36(6):679–93.
- Akali AU, Niranjan NS. Management of bilateral Achilles tendon rupture associated with ciprofloxacin: a review and case presentation. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2008 Jul;61(7):830–4.



55 CONGRESO
secot