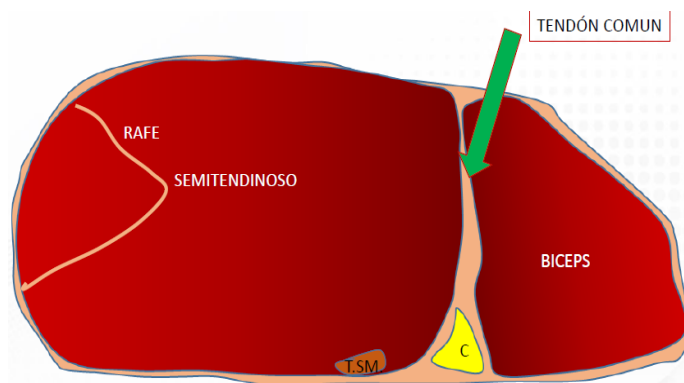
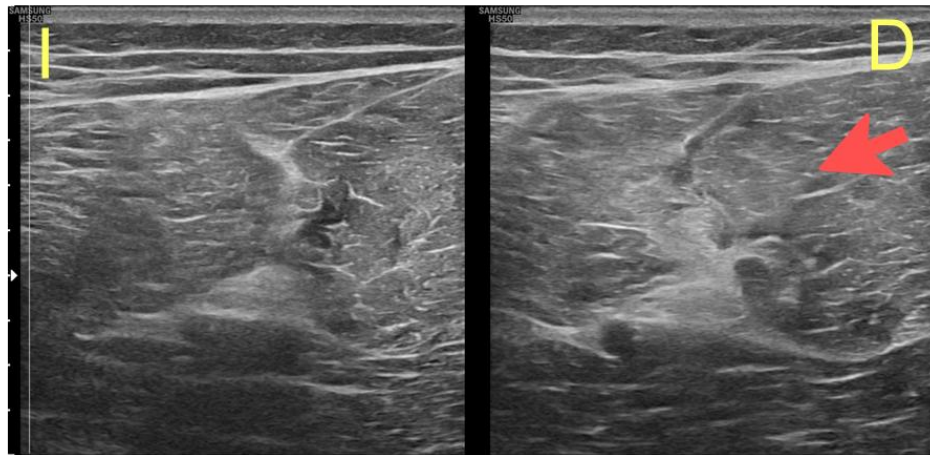


Caso Clínico

Rotura tendón común (bíceps-semitendinoso)

- FUTBOLISTA, 29 AÑOS
- PINCHAZO EN CARA POSTERIOR DE MUSLO DCHO TRAS UN SPRINT
- LLEGA A CONSULTA A LOS 2 DIAS CON DOLOR, TUMEFACCIÓN Y CIERTA COJERA

En la prueba de imagen observamos un importante edema en la zona del tendón común muy próximo al nervio ciático.



1-BF > ST

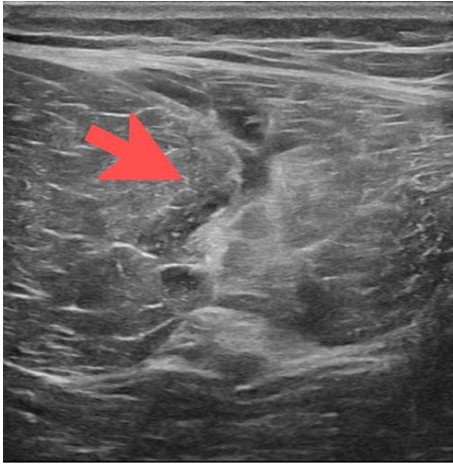
2-PRÓXIMO A CIÁTICO =
MAYOR MOLESTIA

3-POCA COLECCIÓN LIQUIDA
(HEMATOMA ALEJADO)

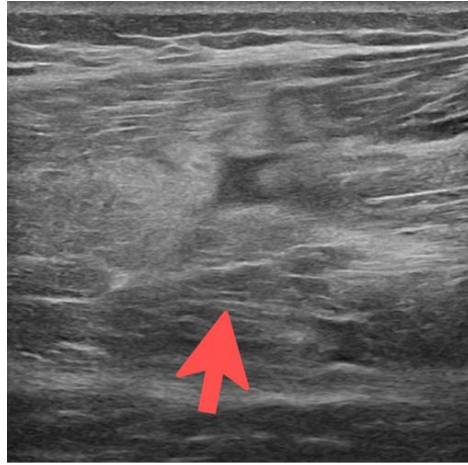
4-GRAVEDAD: TAMAÑO, PEOR
PROXIMAL, RETRACCIÓN

DÍA 2

El segundo día de trabajar con la bomba diamagnética, se le realiza una prueba de imagen de nuevo y podemos observar que sigue apareciendo algo de edema en la zona afectada.



transversal



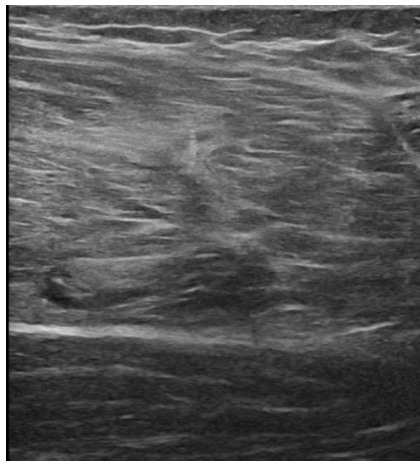
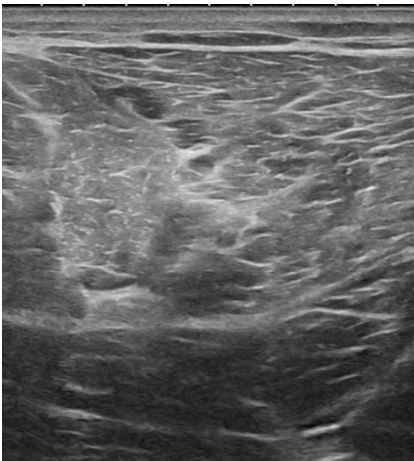
longitudinal

DÍA 11

Continuamos con el protocolo de la Bomba diamagnética y pasados 9 días (día 11 desde que tuvo la lesión) el paciente aparece de nuevo por la clínica.

- SIN molestias
- CAMINA CON NORMALIDAD
- Inicia isometría moderada

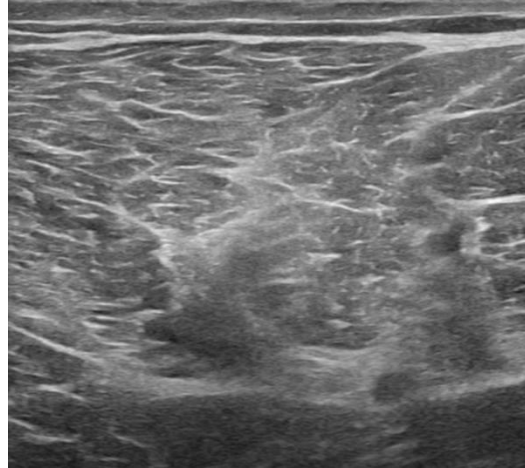
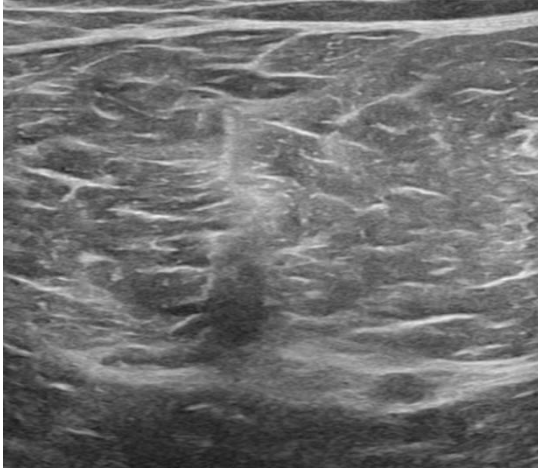
Como se muestra en las imágenes ya observamos zonas de cicatrización. Y el hematoma casi desaparecido.



DÍA 24

El día 24 vuelve a nuestra clínica, ya ha iniciado:

- CARRERA Y BICI
- FUERZA ISOTÓNICA
- SIN MOLESTIAS



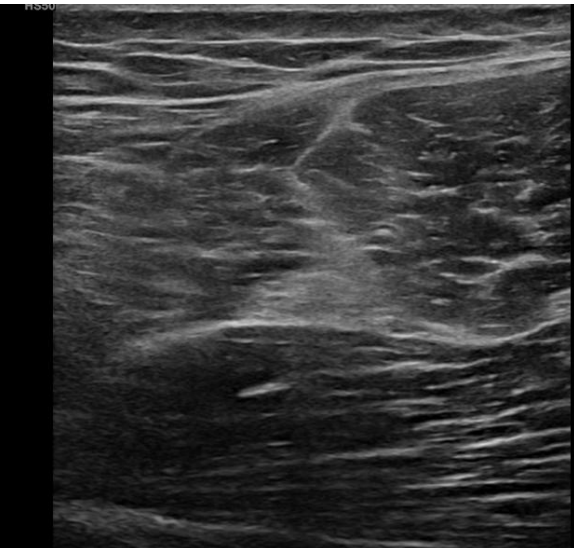
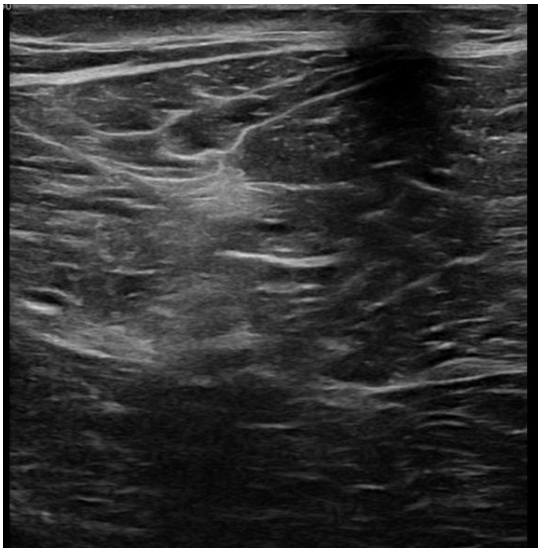
Observamos como aparece tejido nuevo en el tendón, con una cicatrización en muy buen estado Y sin ningún tipo de edema alrededor. Observando la imagen vemos con cierta normalidad el tejido.

DÍA 40

Tras 40 días de la lesión vuelve al centro, estas lesiones por su complejidad pueden alargarse hasta 2 meses incluso más. El paciente nos dice que:

- NO TIENE NINGUNA MOLESTIA
- FUERZA CON NORMALIDAD
- YA HA JUGADO MINUTOS CON SU EQUIPO

En la prueba de imagen que le realizamos observamos estructura del tendón con normalidad, con cierta fibrosis como es normal que tiene que aparecer, pero está controlada.



Nuestra experiencia en este caso con la bomba diamagnética es asombrosa, gracias a la posibilidad de operar con el Desplazamiento de líquidos asociada a la radiofrecuencia con la que cuenta el equipo (edema), en el Paín Control (por la proximidad de la lesión al nervio ciático) y Bioestimulación Endógena aplicada para ese tejido en concreto, hemos rebajado los tiempo de recuperación en un porcentaje muy elevado, y no solo eso, sino que hemos trabajado generando una calidad de tejido para reducir las posibilidades de recaídas. Esto solo te lo permite hacer la bomba diamagnética.