

ROTURA BILATERAL SIMULTÁNEA DE TENDÓN ROTULIANO EN PACIENTE SIN COMORBILIDADES ASOCIADAS. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Horcajo Sanz, Daniel; Lopez Hualda, Álvaro; Guinea Luengo, Pablo; Casado Castillo, Ariadna; Martinez Martin, Javier

Hospital Universitario Fundación Alcorcón

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La rotura bilateral del tendón rotuliano es una lesión con muy pocos casos descritos en pacientes sin patologías concomitantes. Existen sólo unas decenas de casos descritos en los últimos 20 años. Además, las lesiones bilaterales conllevan un mayor grado de complejidad en el manejo y una tasa de complicaciones más elevada. El objetivo de este trabajo es describir un caso de rotura bilateral y simultánea de tendones rotulianos.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se presenta el caso de un varón de 42 años, diagnosticado de rotura postraumática bilateral de tendones rotulianos. Intervenido en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón, con seguimiento posterior de 6 meses. Se realizó una revisión actualizada de la bibliografía sobre su etiología, manejo y pronóstico.

RESULTADOS



El único antecedente relevante del paciente era la práctica esporádica de voleibol.

Acudió al servicio de urgencias con impotencia funcional de ambas rodillas tras una caída practicando este deporte. A la exploración, presentaba imposibilidad para la extensión de rodilla contra gravedad, de manera bilateral.

Se realizaron como pruebas complementarias, radiografía simple y una ecografía que mostraron signos de entesopatía insercional y tendinosis previa, así como rotura de ambos tendones rotulianos en zona proximal.

Se intervinieron las dos rodillas en un mismo acto quirúrgico, mediante reparación directa de ambos rotulianos usando dos anclajes en polo distal de rótula y sutura tipo Krakow. Se limitó inicialmente la flexión hasta 45°.

A las 6 semanas se inició un protocolo intensivo de rehabilitación. Cumplidas las 8 semanas tras la cirugía, el paciente ingresó por una trombosis venosa profunda y proximal de miembro inferior derecho, resuelta con tratamiento anticoagulante.

Tras 6 meses, se consiguió un balance articular de hasta 130° de flexión en rodilla izquierda y de 120° en la derecha, lograba extensión contra resistencia sin déficit y caminaba sin ayudas.



CONCLUSIONES

La rotura bilateral simultánea de tendón rotuliano en un paciente sin patología previa es una entidad infrecuente. El manejo quirúrgico simultáneo supone un reto técnico, necesario para la recuperación funcional temprana y para minimizar complicaciones, frecuentes tras este tipo de lesiones.