

DESINSERCIÓN PROXIMAL DE TENDÓN ROTULIANO COMO COMPLICACIÓN TRAS LIGAMENTOPLASTIA HTH DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR: RECONSTRUCCIÓN MEDIANTE ALOINJERTO HTH

Pernía Gómez, Pablo; Galindo Rubín, Carlos; García Barcenilla, Rebeca; Gómez del Álamo, Gonzalo; Adeba García, Miguel



INTRODUCCIÓN

Las lesiones de ligamento cruzado anterior (LCA) son frecuentes y pueden generar una importante limitación funcional. Su tratamiento mediante reconstrucción con autoinjerto hueso-tendón- hueso (**HTH**) está ampliamente descrito. Las posibles **complicaciones** postoperatorias asociadas a esta técnica son, principalmente: dolor patelofemoral y fracturas de rótula. Menos frecuentemente se pueden producir **lesiones de tendón rotuliano**, tanto de manera espontánea, como tras un nuevo mínimo traumatismo.

CASO

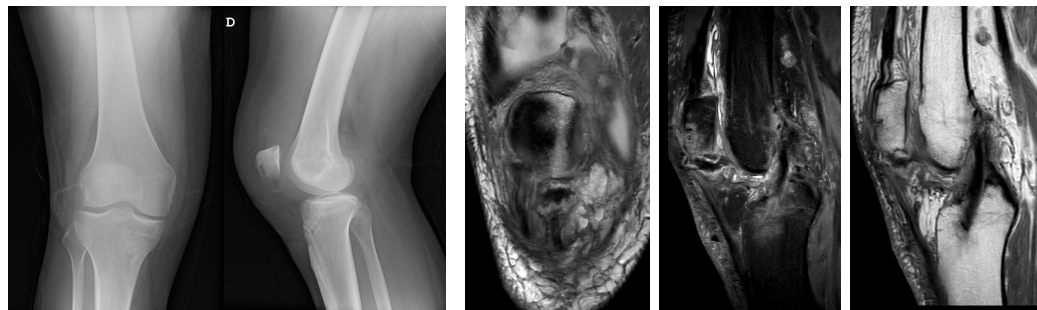
♂ 28 años, **torsión rodilla derecha** → dolor, derrame y déficit de extensión

ANTECEDENTES PERSONALES

ROTURA LCA DERECHO

IQ → LIGAMENTOPLASTIA HTH AUTÓLOGO EL MES PREVIO A NUEVA TORSIÓN

PRUEBAS DE IMAGEN INICIALES

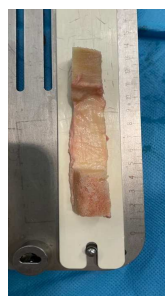


-DESINSERCIÓN PROXIMAL TENDÓN ROTULIANO
-INTEGRIDAD PLASTIA LCA Y RESTO DE ESTRUCTURAS

IQ → RECONSTRUCCIÓN MEDIANTE ALOINJERTO HTH



- Exposición y curetaje de lechos proximal y distal



- Medición y tallado de aloinjerto



- Fijación distal con 2 tornillos en lecho de TTA



- Fijación proximal con 2 arpones en polo inferior de rótula

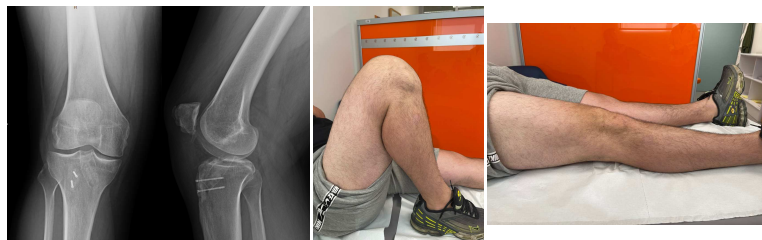


- Sutura de tendón nativo remanente y aloinjerto



- Infiltración PRP intratendinoso

RESULTADOS



- Correcta evolución clínico-radiológica
- **Deambulación normal, rodilla estable**
- **Movilidad** → -5º extensión y 120º flexión
- Fuerza y musculatura similar a contralateral
- Seguimiento total de 15 meses



CONCLUSIONES

La **desinserción del tendón rotuliano** es una de las posibles **complicaciones** tras la ligamentoplastia HTH de rodilla. Su **reconstrucción mediante aloinjerto HTH** puede ofrecer buenos resultados clínico-radiológicos, como en nuestro caso.

CONGRESO
59 secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA