

NOVEDOSO SISTEMA DE AUMENTACIÓN CON MALLA TREVIRA PARA LAS ROTURAS DE TERCIO MEDIO DE TENDÓN ROTULIANO

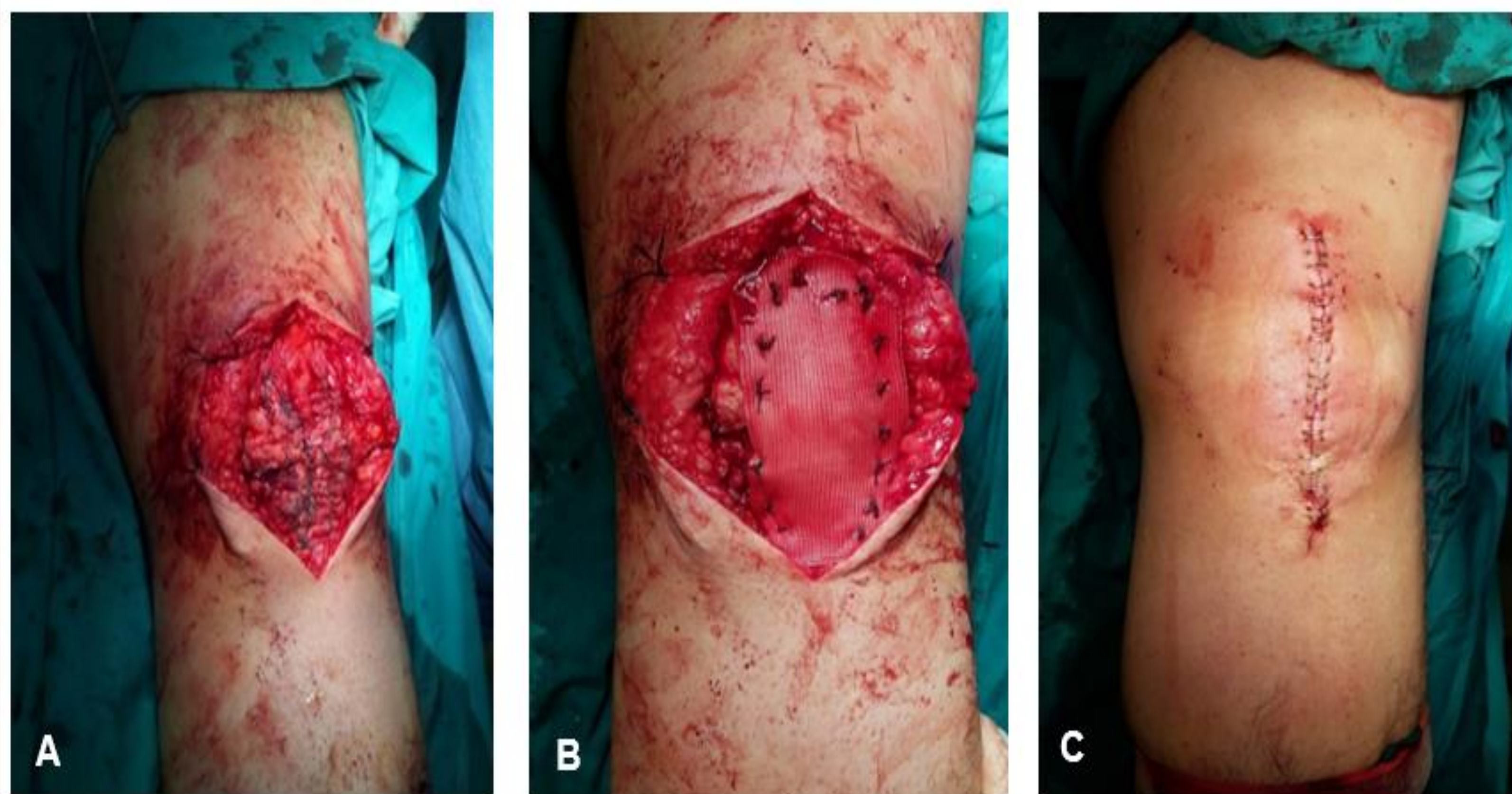
Sara Sánchez Rodríguez, Alberto López Arroyo, Pedro Zorrilla Ribot, Julián Montes González, Ángel González Martínez
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital General Universitario Ciudad Real

OBJETIVO

La rotura del tendón rotuliano es una lesión infrecuente que ocasiona una incapacidad en la extensión de rodilla que, en la mayoría de los casos, necesita tratamiento quirúrgico. El objetivo es presentar una alternativa para la reparación de las roturas crónicas de tercio medio del tendón rotuliano.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Varón 44 años con rotura crónica tercio medio del tendón patelar de 3 semanas de evolución.
- Exploración física: signo del hachazo, imposibilidad extensión de rodilla contra gravedad.
- Rx: patela alta.
- Tratamiento: se decidió la intervención quirúrgica del paciente para realizar la reparación de dicho tendón utilizando una sutura termino-terminal con aumentación mediante el uso de una malla sintética tipo Trevira.
- El paciente, tras seguimiento de seis meses en consulta, consiguió unos resultados clínicos y funcionales excelentes, con una gran mejoría del dolor y un rango de movilidad de la rodilla completo.



RESULTADOS-DISCUSIÓN

En roturas agudas con imposibilidad de sutura termino-terminal, en las roturas crónicas o en rerroturas, es necesario el uso de técnicas adicionales a la sutura término-terminal, ya que esta resulta insuficiente por la deficiente calidad del tejido del tendón remanente, así como por el ascenso de la rótula.

El empleo de una malla sintética como método de reconstrucción tendinosa ha experimentado un auge en los últimos años. La principal ventaja de la utilización de esta malla frente al injerto autólogo es que conlleva menor morbilidad para el paciente, ya que se han descrito complicaciones en el sitio donante del autoinjerto.

CONCLUSIONES

El uso de la malla de Trevira se formula como una técnica novedosa a tener en cuenta para la reparación de rotura crónica del tendón rotuliano.

BIBLIOGRAFÍA

- Harato K, Kobayashi S, Udagawa K, et al. Surgical Technique to Bring Down the Patellar Height and to Reconstruct the Tendon for Chronic Patellar Tendon Rupture. *Arthrosc Tech*. 2017;6(5):e1897-e1901. doi:10.1016/j.eats.2017.07.015
- Gilmore JH, Clayton-Smith ZJ, Aguilar M, Pneumaticos SG, Giannoudis PV. Reconstruction techniques and clinical results of patellar tendon ruptures: Evidence today. *The Knee*. 2015;22(3):148-155. doi:10.1016/j.knee.2014.10.007
- Abdel MP, Salib CG, Mara KC, Pagnano MW, Perry KI, Hanssen AD. Extensor Mechanism Reconstruction with Use of Marlex Mesh: A Series Study of 77 Total Knee Arthroplasties. *J Bone Joint Surg Am*. 2018;100(15):1309-1318. doi:10.2106/JBJS.17.01165