

AVULSIÓN DISTAL AISLADA DEL TENDÓN ROTULIANO: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

Susana Rodrigues¹; Jean Fallah¹; Rui Lino¹; Sofia Madeira¹; Pedro Emanuel²

¹ Médico Interno Residente de Cirugía Ortopédica y Traumatología en el Hospital Garcia de Orta, E.P.E. Almada, Portugal, ² Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología en el Hospital Garcia de Orta, E.P.E. Almada, Portugal

INTRODUCCIÓN

Las lesiones del aparato extensor de la rodilla son infrecuentes. La rotura del tendón rotuliano es más frecuente en varones, en la 3ª y 4ª décadas de la vida. La mayoría de los casos descritos ocurren en los tercios proximal y medio. Los raros casos de avulsión distal en adultos descritos en la literatura se asocian a traumatismos de alta energía y lesiones multiligamentarias.

OBJETIVO/ MATERIAL Y METODOLOGÍA

Los autores presentan un caso de avulsión distal aislada del tendón rotuliano y la técnica quirúrgica empleada para su reparación.

RESULTADOS

Varón de 38 años que sufrió trauma anteroposterior directo de baja energía en rodilla derecha (patada). Al examen físico, el paciente no realizaba extensión activa, presentaba derrame intraarticular exuberante y un defecto infrarotuliano palpable con elevación de rotula. La RMN confirmó la avulsión del tendón rotuliano distal, sin otras lesiones asociadas.

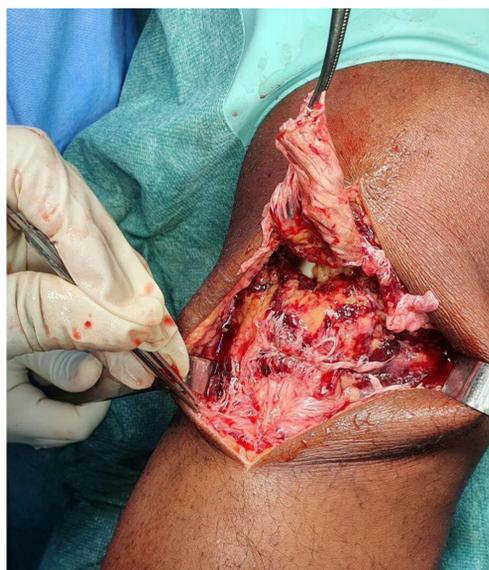


Fig. 1:
Intraoperatoriamente, se confirmó la avulsión del tendón rotuliano distal

El tendón se reinsertó en la tuberosidad tibial con 4 anclajes dispuestos en doble fila. En el postoperatorio fue inmovilizado en extensión durante 3 semanas, seguido de rodillera articulada con flexión progresiva hasta las 8 semanas. A las 24 semanas, presentaba marcha sin asistencia, extensión de 0° , flexión de 140° , fuerza muscular grado 4+, sin limitaciones en las actividades de la vida diaria.

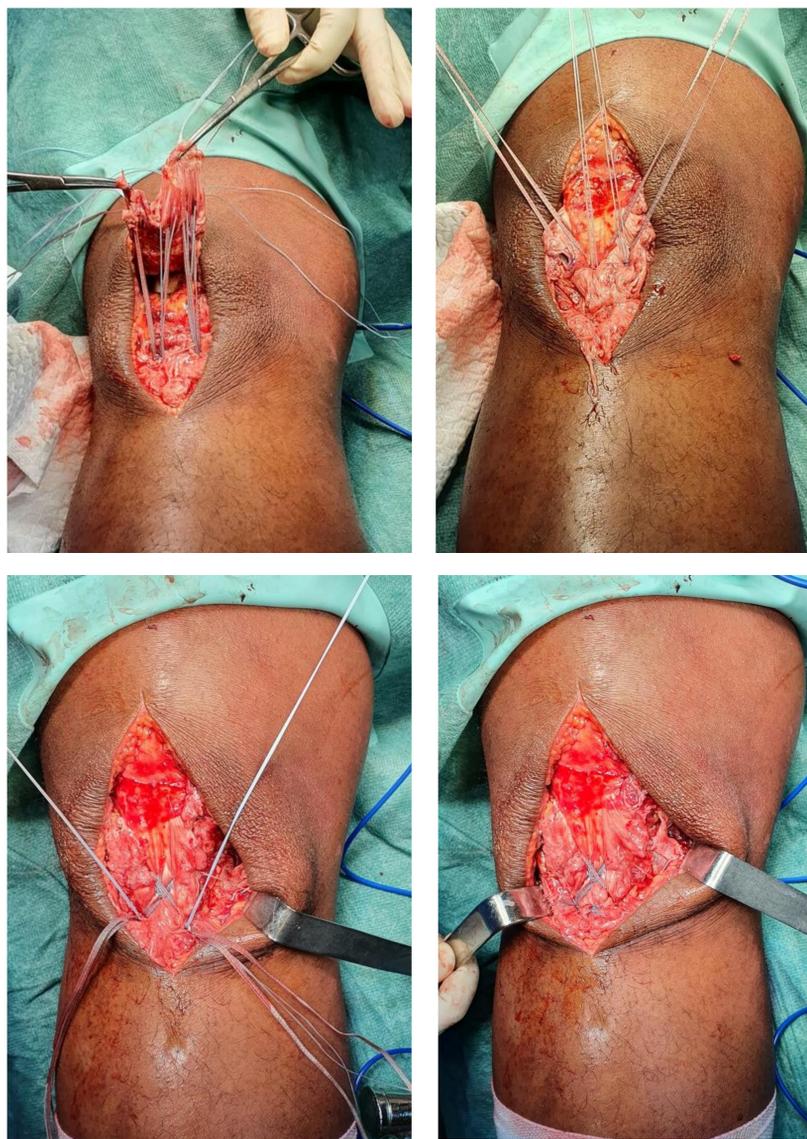


Fig. 2: Técnica de reinsertación del tendón en la tuberosidad tibial con 4 anclajes dispuestos en doble fila

CONCLUSIONES

La avulsión distal del tendón rotuliano es una lesión rara, sin tratamiento quirúrgico bien definido. La mayoría de los casos descritos están asociados a traumatismos de alta energía y lesiones multiligamentarias. Presentamos el caso de una avulsión distal aislada del tendón rotuliano por traumatismo de baja energía, sometida a reparación con anclajes y evolución clínica favorable.