

REPARACIÓN DE ROTURA CRÓNICA DE ROTULIANO CON PLASTIA DE SEMITENDINOSO



Muñoz Mendoza B*, Morales González I, Lanagrán Torres A, Gallardo Ripoll D, Mateo Navarro M
Hospital Universitario Rafael Méndez (Lorca). *Contacto: belenmmendo@gmail.com

OBJETIVO

La rotura del aparato extensor de la rodilla es poco frecuente. En casos crónicos la reconstrucción con plastia de tendón semitendinoso y refuerzo tipo internal brace es una opción efectiva para restaurar la función del tendón.

MATERIAL Y MÉTODOS

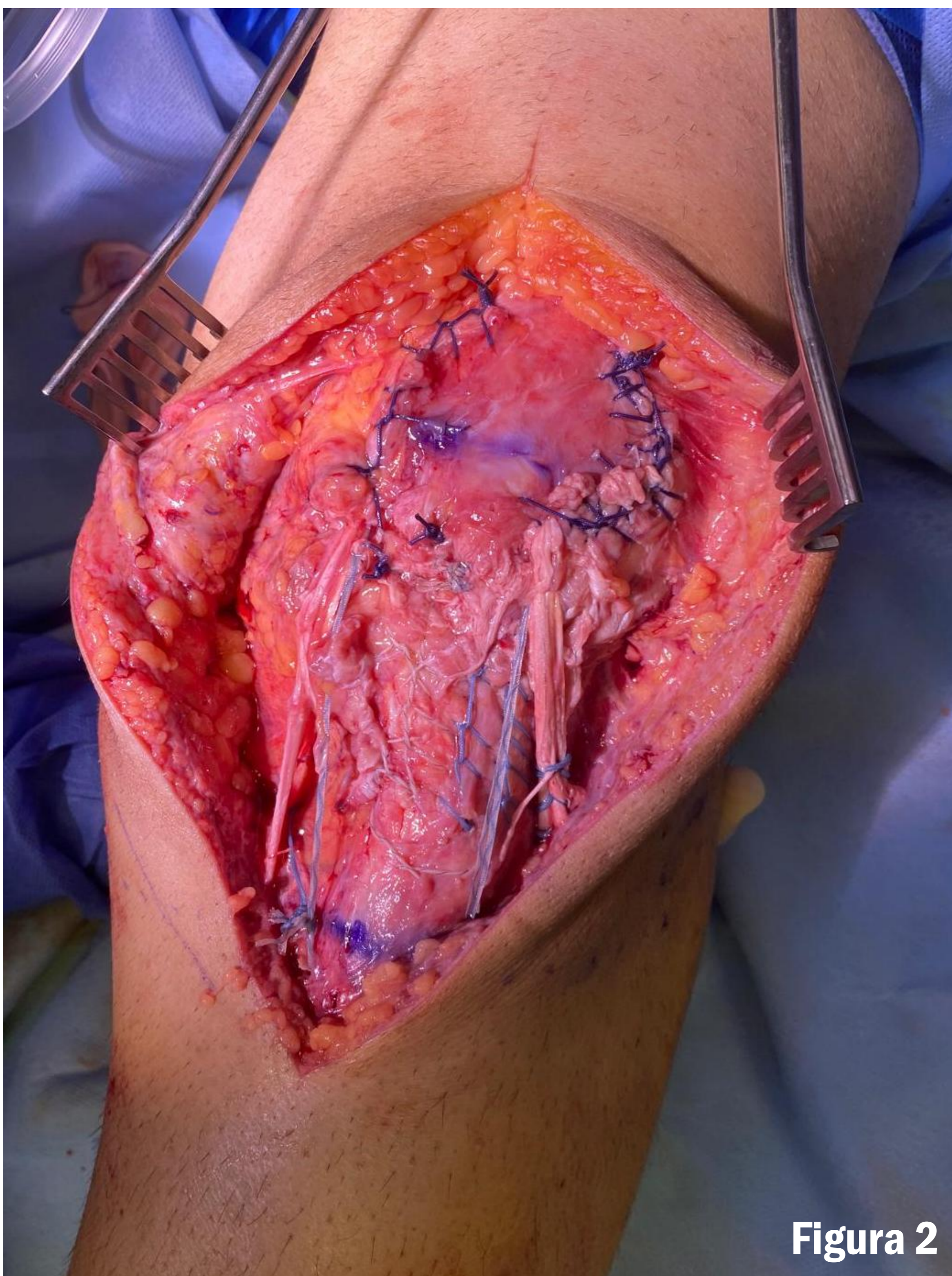


Figura 2

Caso clínico. Paciente de 47 años con déficit de extensión en la rodilla izquierda tras movimiento de pivoteo de ocho semanas de evolución. Las pruebas de imagen mostraron patela alta y redundancia del tendón rotuliano (**Figura 1**).

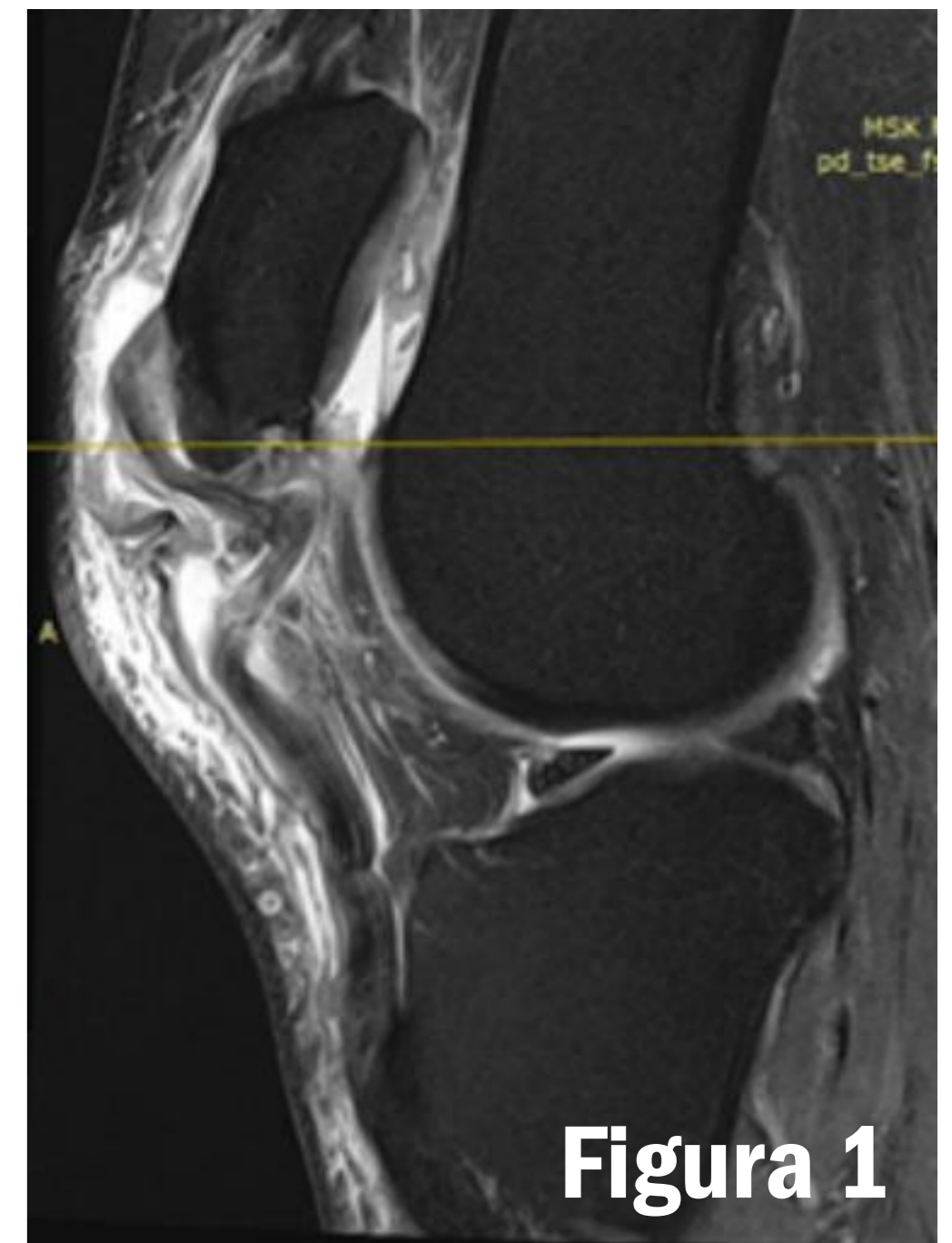


Figura 1

Bajo bloqueo anestésico e isquemia se realiza desbridamiento del tendón hasta tejido sano. Se obtiene plastia de semitendinoso conservando su inserción tibial y se realiza túnel óseo posición centro-centro en planos coronal y sagital en patela, túnel óseo en un punto de tensión de plastia a 30º de flexión para biotenodesis mediante tornillo interferencial y un último túnel óseo distal a TTA para el paso de la cinta de alta resistencia que actúa como internal brace. Bajo escopia la rótula es reducida a 30º y se anuda el internal brace. Sutura de los remanentes de tendón rotuliano y reinserción en polo inferior rótula mediante 2 implantes reabsorbibles con sutura (**Figura 2**). Comprobación de estabilidad del montaje. Inmovilización con férula inguinopédica.

RESULTADOS

A los tres meses, el paciente presenta una evolución favorable, con buen balance articular, tono rotuliano adecuado y fuerza contrarresistencia preservada (**Figura 3**).

CONCLUSIÓN

La reconstrucción con plastia de semitendinoso manteniendo su inserción con refuerzo internal brace es una técnica efectiva en roturas crónicas del tendón rotuliano, ofreciendo una reparación segura y resistente que favorece la recuperación funcional y mejora la calidad de vida del paciente.

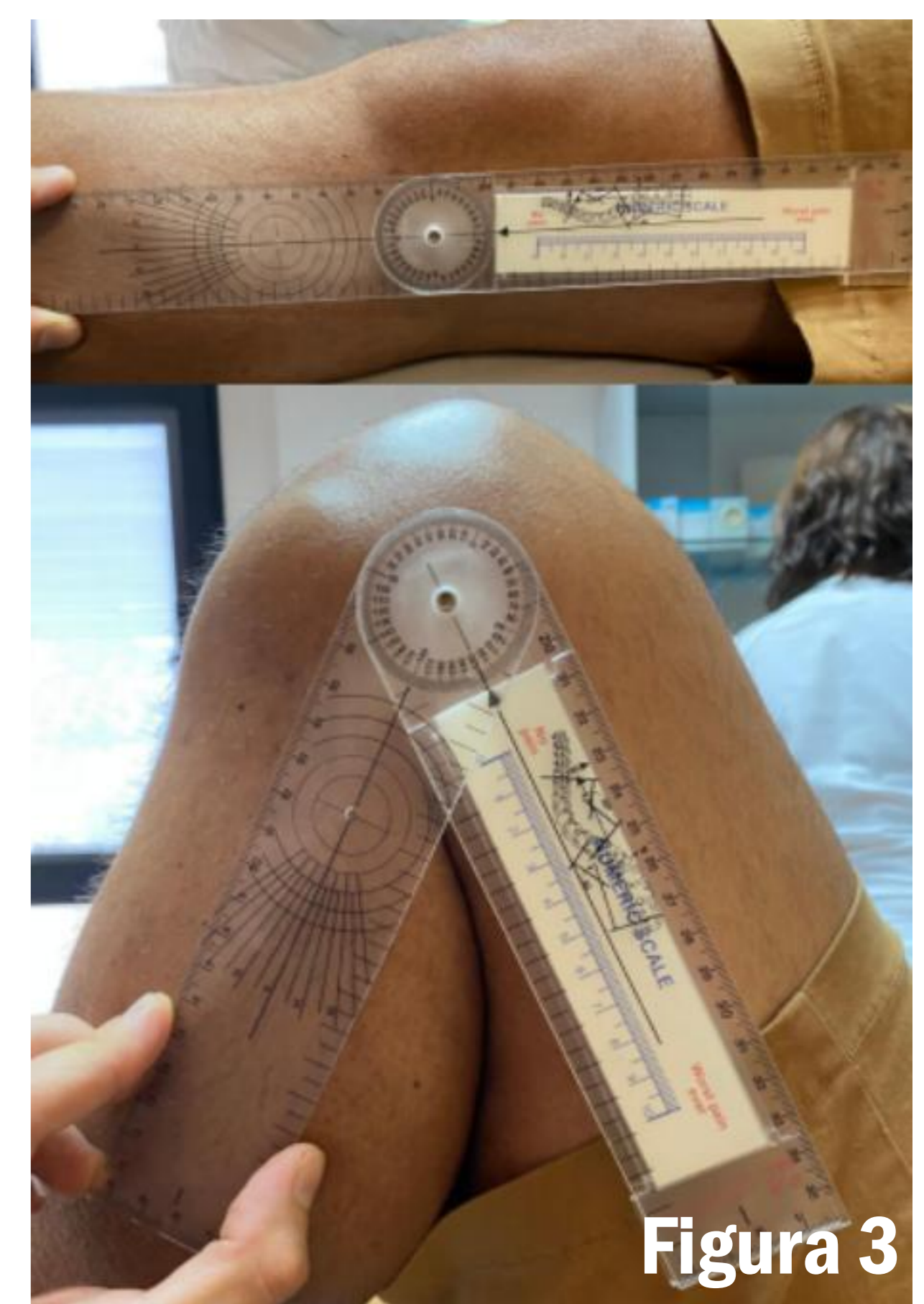


Figura 3

BIBLIOGRAFÍA

1. James M. Friedman, Jae S. You, Jonathan D. Hodax, Mya S. Aung, Brian T. Feeley, Alan L. Zhang, C. Benjamin Ma y Drew A. Lansdown. Patellar tendon reconstruction with hamstring autograft for the treatment of chronic irreparable patellar tendon injuries. *Knee, The*. 2020;27(6):1841–1847.
2. Hahn AK, Coladonato C, Corvi JJ, et al. Outcomes and complications following chronic patellar tendon repair: A systematic review. *Cureus*. 2023. doi: 10.7759/cureus.41713.
3. Abdou, Y.E. Reconstruction of a chronic patellar tendon rupture with semitendinosus autograft. *Arch Orthop Trauma Surg* 134, 1717–1721 (2014). <https://doi.org/10.1007/s00402-014-2080-y>