

Segunda oportunidad para la extensión activa: Reanclaje y aumentación con isquiotibiales autólogos en la re-rotura del tendón rotuliano

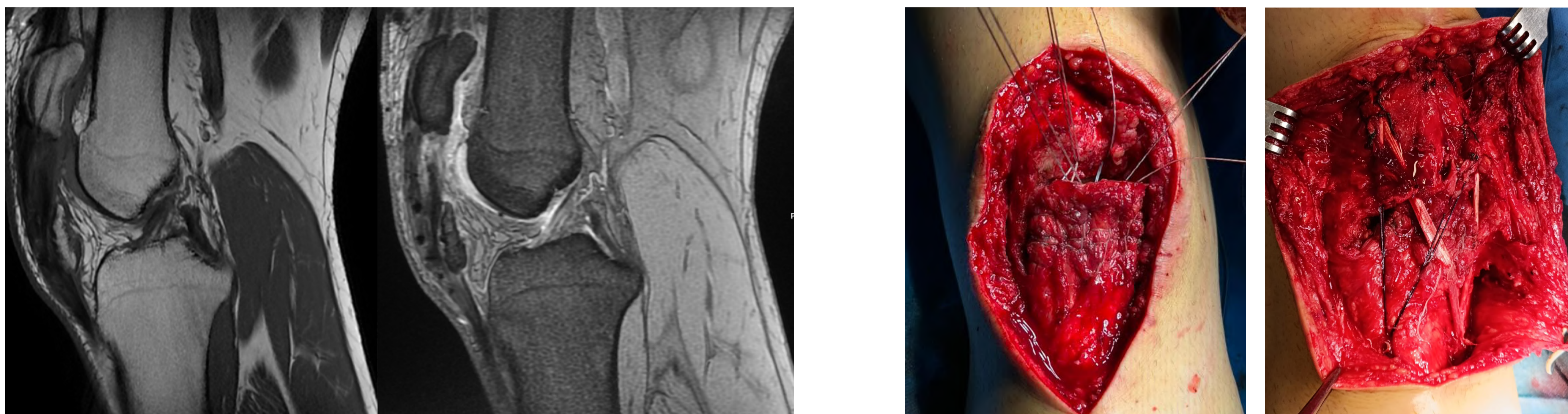
Marina Cueto Granados¹, Isabel Maira Wegmann¹, Sofía Martín de Vidales Marcos¹, Martín Estévez González¹ y Carmen Martín Rubio¹ de ¹Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario Severo Ochoa, Madrid - España.

OBJETIVOS

- Demostrar la aplicabilidad de plastias ligamentosas autólogas en localizaciones diferentes a la más comúnmente utilizadas.
- Evidenciar la necesidad y posibilidad pese al fracaso terapéutico inicial de recuperación funcional del aparato extensor.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

A propósito de un caso en nuestro centro, se ha llevado a cabo una búsqueda de las alternativas terapéuticas tras el fracaso de sutura/reanclaje tendinoso primario. Tras la comparativa de las alternativas en este paciente concreto, se optó por exéresis de calcificaciones intratendinosas visualizadas en RM al año y medio de la primera cirugía, desbridamiento de tejido cicatricial redundante, y reanclaje, que describimos a continuación: en un primer tiempo mediante Q-fix a polo inferior de la rótula y realización de marco tipo Krakow con puntos de refuerzo en U, y, en un segundo tiempo, obtención de tejido tendinoso isquiotibial autólogo (semitendinoso y recto interno) con inserción distal intacta y realización de marco a través del tendón cuadriceps con fijación a los retináculos laterales mediante sutura y a tibia mediante Multifix.



RESULTADOS

Tras periodo postoperatorio agudo sin incidencias con 1 día de hospitalización, fue dado de alta con férula en extensión tipo Zimmer.

A la revisión de 1 mes, presentaba un rango de movimiento de 30-0º con buen control del dolor y cicatriz con buena evolución.

A la revisión de 2 meses, el balance articular mejoró con flexión hasta 90º, permitiéndose movilidad libre y ejercicio activo mediante bicicleta.



CONCLUSIONES

La plastia de isquiotibiales autólogos es una opción terapéutica efectiva en la recuperación de un aparato extensor funcional tras una segunda rotura del tendón rotuliano.