

TRATAMIENTO DE UNA ROTURA DE TENDÓN ROTULIANO OCASIONADA POR MICROTRAUMATISMOS REPETIDOS CON UN CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA

Santos León, R; Miranda Bonal, J; Olmedo Palma, J; Álvarez-Manzaneda Hernández, R
Hospital Torrecárdenas, Almería

OBJETIVOS

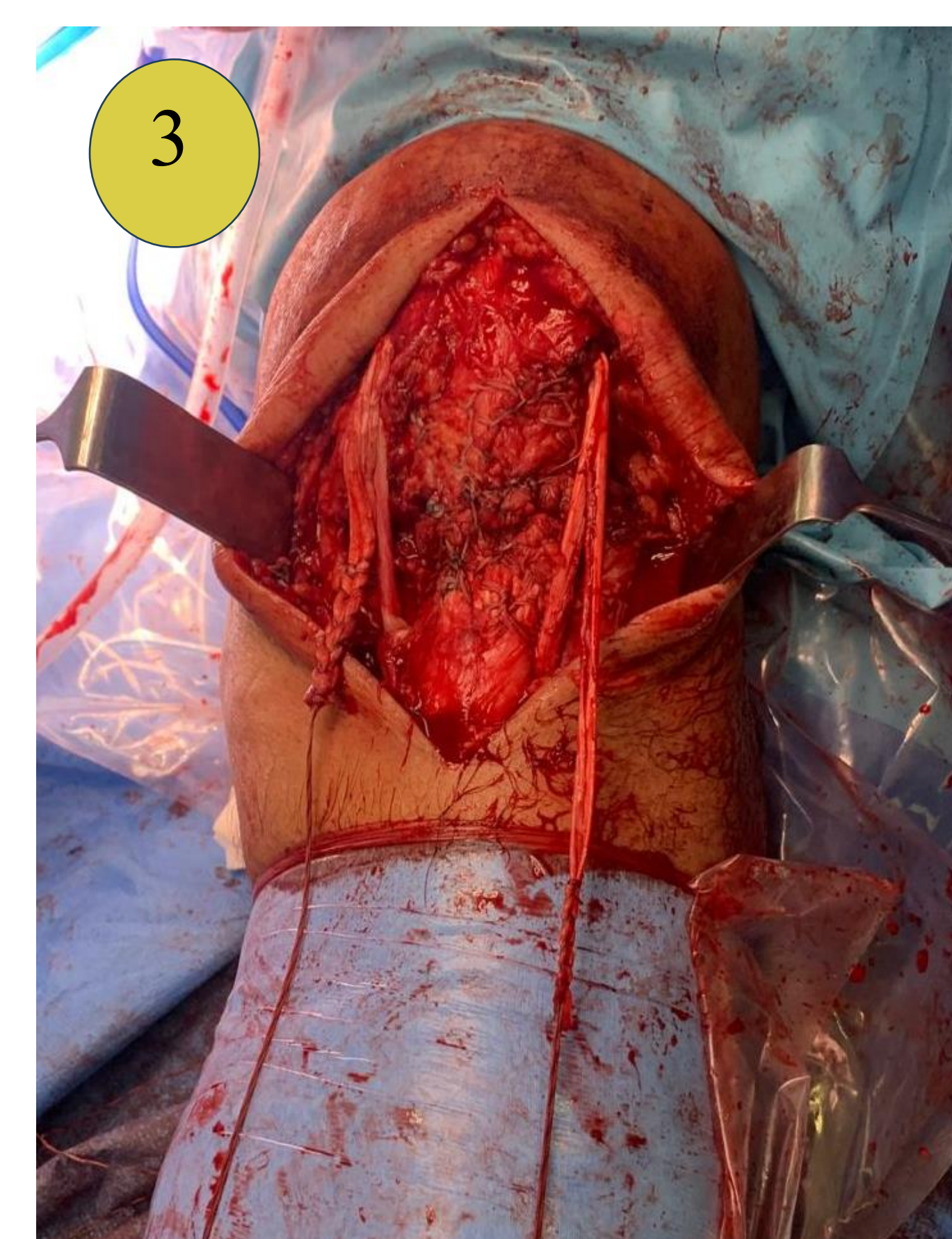
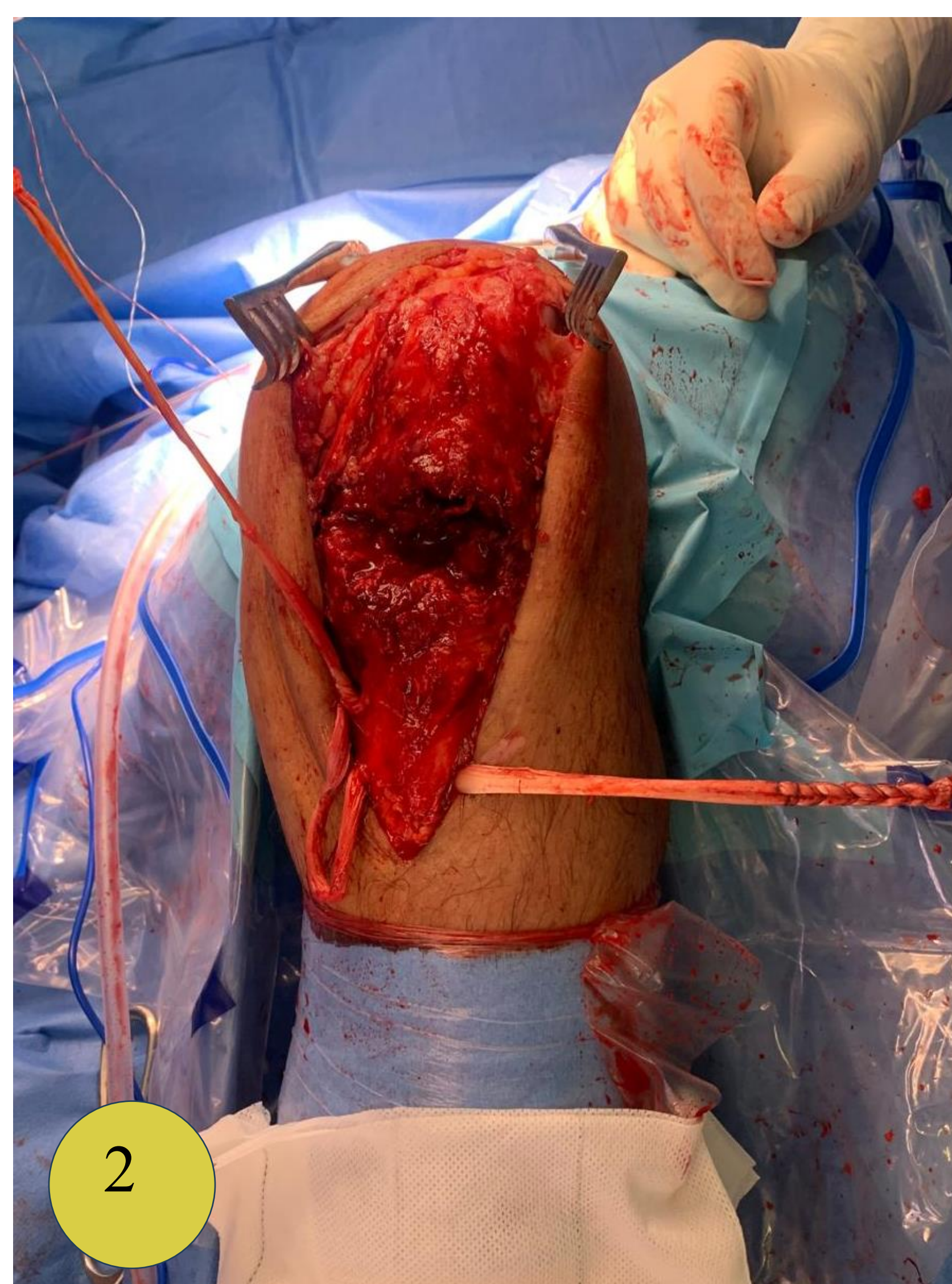
Presentar el caso de un paciente con rotura de tendón rotuliano, su tratamiento y posterior seguimiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 48 años con sensación de fallo de rodilla, tras esto: dolor e impotencia funcional.
Como antecedente personal el paciente tiene implantado un clavo Kuntscher en la tibia ipsilateral desde hace más de 30 años.
La ecografía informó de desgarro de espesor total de tercio medio del tendón rotuliano.

RESULTADOS

En el caso de nuestro paciente en quirófano se evidenció la rotura del tendón a nivel del extremo superior del clavo por lo que podemos suponer que el tendón estaba previamente dañado al haber sufrido microtraumatismos repetidos debidos a la protusión de este. Se realizó sutura termino-terminal tipo krackow con aumentación de autoinjerto de tendones semitendinoso y grácil (1), a modo de cerclaje de descarga.
Se realizó un túnel a la TTA para pasar el ST (2). Los tendones se suturaron sobre ellos mismos (3). Previamente se extrajo del clavo.



CONCLUSIONES

La reparación del tendón rotuliano usando aumentos autólogos con isquiotibiales se ha demostrado efectivo para el tratamiento de las roturas agudas, al mismo tiempo que no aumenta la tasa de complicaciones. Una implantación subóptima de un enclavado endomedular de tibia con el extremo superior fuera del hueso puede condicionar la rotura del tendón rotuliano por microtraumatismos repetidos.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Woodmass JM, Johnson JD, Wu IT, Krych AJ, Stuart MJ. Patellar Tendon Repair With Ipsilateral Semitendinosus Autograft Augmentation. Arthrosc Tech. 2017 Nov 13;6(6):e2177-e2181. doi: 10.1016/j.eats.2017.08.013. PMID: 29349015; PMCID: PMC5765631.
- 2.- Olivieri R, Laso JI, Franlic N, Muñoz JT, Ugarte J, Innocenti P. Evaluating the Impact of Biological Augmentation on Failure Rates and Complications in Acute Patellar Tendon Rupture Surgery Compared With Isolated Repair. Orthop J Sports Med. 2024 Nov 18;12(11):23259671241288848. doi: 10.1177/23259671241288848. PMID: 39564393; PMCID: PMC11574890.
- 3.- Carlson Strother CR, LaPrade MD, Keyt LK, Wilbur RR, Krych AJ, Stuart MJ. A Strategy for Repair, Augmentation, and Reconstruction of Knee Extensor Mechanism Disruption: A Retrospective Review. Orthop J Sports Med. 2021 Oct 18;9(10):232596712111046625. doi: 10.1177/232596712111046625. PMID: 34692882; PMCID: PMC8527585.