

¿TIENE SENTIDO LA PATELECTOMÍA EN FRACTURAS CONMINUTAS DE RÓTULA EN LA INFANCIA?



M.P. Rodríguez Sanguino; G. Sosa González; A. Scola Torres; M.C. Borges Cárcamo; A.J. Villa García

OBJETIVO

- Fracturas conminutas de rótula en niños y adolescentes → **incidencia está en aumento.**
- En este contexto, **¿es preferible realizar una patelectomía o es viable la reconstrucción ósea?**
- **OBJETIVO:** evaluar, sobre un caso clínico, la efectividad de la reconstrucción ósea en comparación con la patelectomía en el tratamiento de fracturas conminutas de rótula en pacientes pediátricos y adolescentes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 15 años que tras precipitación desde 12 metros de altura presenta, entre otras lesiones, una **fractura conminuta de rótula derecha (AO 34C3).**

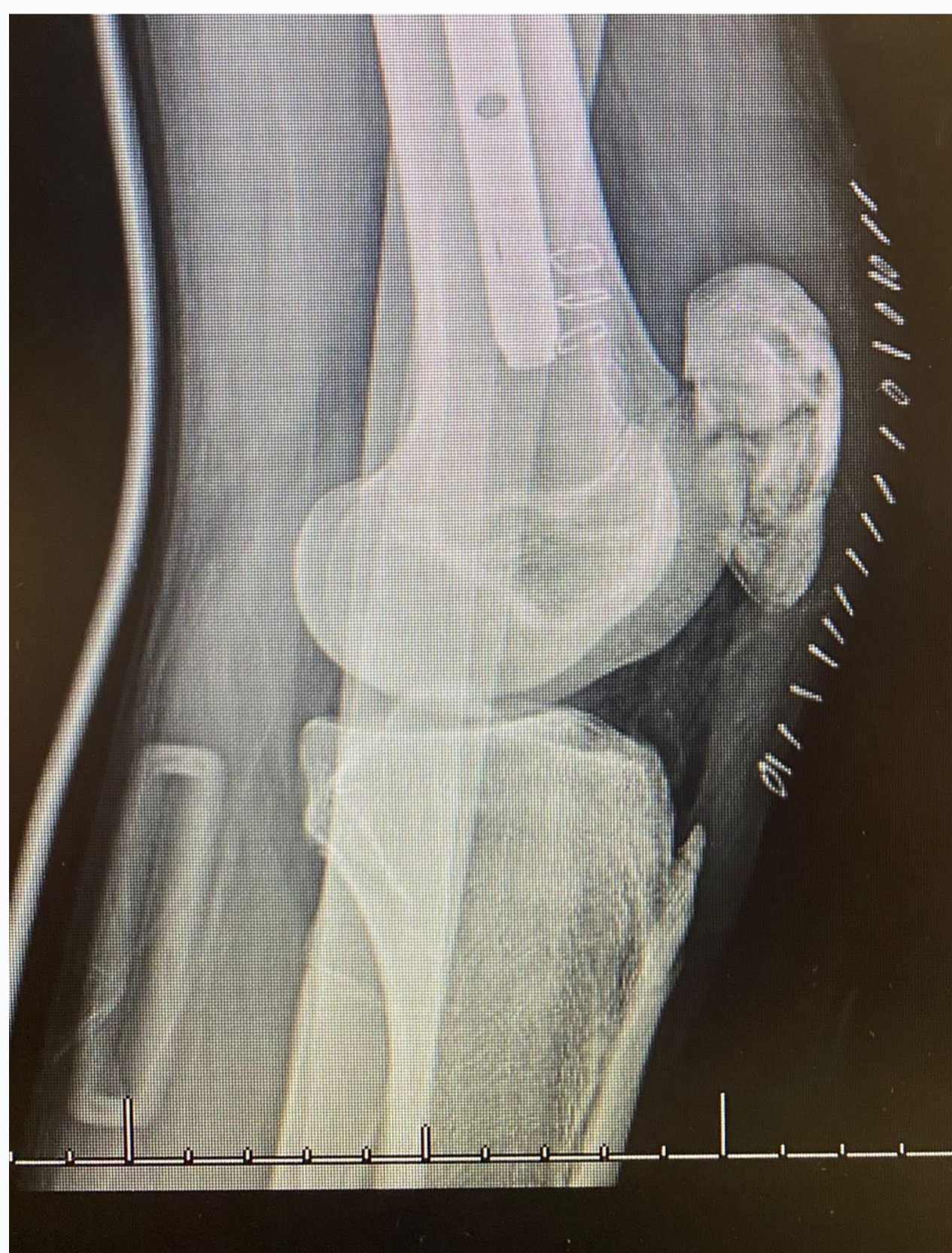
El tratamiento quirúrgico consistió en un cerclaje circular con Ethibond® y osteosíntesis con tornillos de 3,5mm y pines de 2 mm reabsorbibles.



RESULTADOS

El postoperatorio inmediato cursó sin incidencias.

Al año, la fractura esta consolidada y el paciente presenta un patrón de marcha normal con un rango de movilidad articular completo y sin dolor.



RX 1 AÑO

CONCLUSIONES

Aunque su incidencia es baja, debido a que el mecanismo lesional son traumatismos de alta energía, las fracturas conminutas de rótula presentan **importantes desafíos:** existencia de lesiones asociadas, restaurar la superficie articular, preservar la viabilidad de los fragmentos y el cuidado de partes blandas.

Por estos motivos la patelectomía suele ser el tratamiento de elección en población adulta, si bien implica un elevado riesgo de secuelas funcionales, como pérdida de fuerza del cuádriceps y compromiso de la función extensora de la rodilla.

Estas **secuelas son más graves aún si cabe en población infantil**, y por este motivo **abogamos por la reconstrucción con materiales de alta resistencia y reabsorbibles** (suturas, pines y tornillos), para restaurar la anatomía articular y preservar al máximo posible el stock óseo. Entre las ventajas que ofrecen se encuentran la mayor compactación de los fragmentos con suturas transóseas, consiguiendo una reducción satisfactoria en la mayoría de casos, y la posibilidad de evitar intervenciones adicionales para la retirada de material.

A largo plazo → **mejores resultados funcionales y una mejor calidad de vida en pacientes jóvenes.**