

# UNA AYUDA EN CASOS DESESPERADOS, FRACTURAS CONMINUTAS DE RÓTULA.

Hernández García. B, Gámez Muñoz. M, González Sánchez. G, Rodríguez Expósito. L, Gómez Blázquez. C.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El tratamiento de las fracturas conminutas de rótula supone un desafío en la actualidad. Nuestro objetivo es presentar los resultados obtenidos tras la realización de una nueva técnica quirúrgica llamada “telaraña” en una serie de tres casos clínicos.

## MATERIAL Y MÉTODOS

La técnica de “telaraña” descrita por Yangyang Sun et al. (2019) y modificada por Tanchuling (2021) consiste en la realización, con sutura no absorbible trenzada resistente, de tres pasadas en ambos polos de la rótula con las lazadas en el centro de la rótula dejando un cabo lateral y otro medial, para posteriormente pasar una sutura circular a través de las lazadas y finalizar anudando los cabos mediales y laterales con la tensión adecuada, quedando así los fragmentos fijados (imagen 1).

Los tres pacientes intervenidos en nuestro centro fueron diagnosticados de fractura conminuta de rótula abierta Gustilo I y tratados utilizando la técnica de “telaraña”, como método único en un paciente (caso 1: mujer de 45 años) y como gesto añadido en los otros dos pacientes, a los que se les asoció un cerclaje con agujas y alambre (caso 2: varón de 24 años), y en otro un cerclaje alámbrico circular de descarga (caso 3: varón de 27 años).

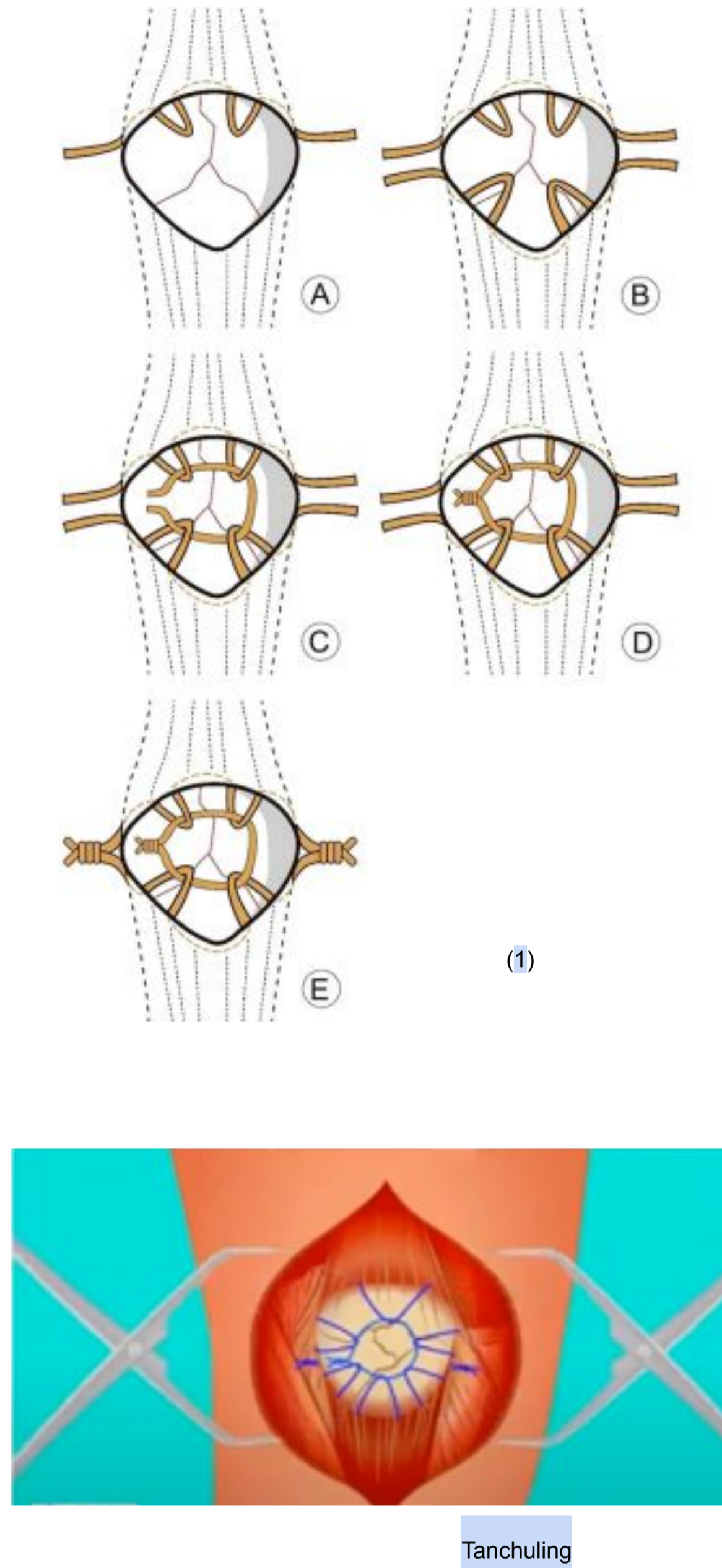


Imagen intraoperatoria Caso 3

## RESULTADOS

Presentamos los resultados clínicos y radiológicos con al menos seis meses de evolución. El postoperatorio inmediato cursó con inmovilización en extensión durante 3 semanas para posteriormente incrementar la flexión de manera controlada con una ortesis articulada.

	6 meses
<b>CASO 1</b>	Balance articular 0/110°. No signos artrósicos, realiza actividades habituales vida diaria. No molestias MO.
<b>CASO 2</b>	Balance articular 10°/100°. EMO cerclaje debido a exposición. Molestias al bajar escaleras. No signos artrósicos.
<b>CASO 3</b>	Balance articular 0/120°, sin molestias MO. No artrosis.

CASO 1



CASO 2



CASO 3



## CONCLUSIÓN

Restaurar el mecanismo de extensión y una adecuada reducción en las fracturas de rótula conminuta puede ser difícil con métodos de osteosíntesis tradicionales. Es en esta situación donde la asociación de la técnica descrita como “telaraña” puede conseguir una adecuada reducción una fijación fuerte y estable y unos resultados a medio-largo plazo satisfactorios.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Sun, Y., Sheng, K., Li, Q. et al. Management of comminuted patellar fracture fixation using modified cerclage wiring. *J Orthop Surg Res* 14, 324 (2019).
2. Mittal S, David VK, Sharma V. Incidence of Implant Removal in Surgically Treated Patella Fractures. *Cureus*. 2022 May 26;14(5)
3. Matthews B, Hazratwala K, Barroso-Rosa S. Comminuted patella fracture in elderly patients: A systematic review and case report. *Geriatr Orthop Surg Rehabil* [Internet]. 2017 [citado el 3 de abril de 2023];8(3):135–44.
4. Zhu X-Z, Huang T-L, Zhu H-Y, Bao B-B, Gao T, Li X-W, et al. A retrospective cohort study on prevalence of postoperative complications in comminuted patellar fractures: comparisons among stabilized with Cannulated-Screw, Kirschner-Wire, or Ring-Pin Tension Bands. *BMC Musculoskelet Disord* . 2021. ;22(1):60.