

RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN CUADRICIPITAL EN RUPTURA SUBAGUDA

Autores: Corral Martínez C, Salamanca Rodríguez D, Pastor Zaplana A, Llull Riera P, Diago Guiral C

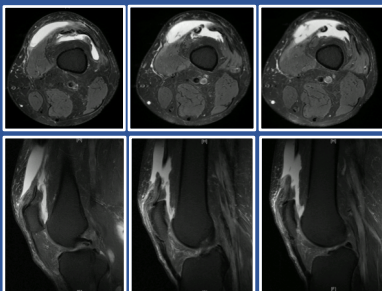
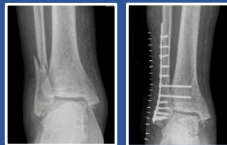
INTRODUCCIÓN

Las lesiones del tendón cuadricipital son poco frecuentes y pueden asociarse a procesos médicos subyacentes, generalmente en pacientes mayores de 40 años. Sin embargo, la mayor parte de las rupturas cuadricipitales traumáticas son debidas a una contracción muscular excéntrica, en intentos para recuperar el equilibrio y evitar una caída. Su tratamiento es controvertido, siendo variables los resultados en cuanto a tratamiento conservador y quirúrgico se refiere, dependiendo de la extensión de la lesión, y no existiendo un gold estándar para el manejo de este tipo de pacientes.

MATERIAL Y MÉTODOS

En nuestro caso se trata de un varón de 58 años sin antecedentes de interés, que sufre una fractura bimalleolar de tobillo derecho a consecuencia de entorsis caminando por la montaña. El paciente es intervenido en nuestro centro a las 48h y dado de alta en descarga y con control ambulatorio.

Acude a control a las 5 semanas sin clínica en tobillo derecho, pero refiriendo dolor con la deambulación a nivel de rodilla izquierda. A la exploración física presenta aumento de volumen a nivel medial del muslo, zona suprapatelar, con dolor y pérdida de fuerza leve para la extensión de la rodilla.



RESULTADOS

RMN a las 10 semanas:

Rotura completa del tendón del recto femoral, con desgarrar grado II a nivel del vasto intermedio y vasto lateral (con persistencia de su inserción rotuliana).

Tras revisión y discusión del caso en sesión clínica, se decide realizar tratamiento quirúrgico llevando a cabo reparación con reinserción tendinosa, tunelización de la rótula y aumentación con aloinjerto de tendón de Aquiles.

En el postoperatorio el paciente se inmovilizó con ortesis e inició el protocolo de rehabilitación, obteniendo resultados excelentes tanto en movilidad, como en fuerza y dolor a los tres meses post cirugía.

CONCLUSIONES

La decisión de realizar tratamiento conservador vs quirúrgico en las rupturas del tendón cuadricipital es controvertido y depende en gran medida de la extensión de la lesión y de su cronicidad. El tratamiento quirúrgico de las rupturas subagudas puede precisar de refuerzos de sutura mediante técnicas de aumentación debido a la rápida retracción del tendón, y la degeneración del mismo. La reparación del tendón cuadricipital devuelve al paciente la fuerza de extensión de la rodilla, fundamental para la deambulación, la capacidad de subir y bajar escaleras y en el caso del paciente deportista, la reincorporación a sus actividades lúdicas habituales.

