

AVULSIÓN DE RÓTULA BIPARTITA, CON ROTURA DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS: UN CASO SINGULAR Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

ADRIÁN Guerra González, LUIS García-Paíno Rollón, MARTA Novoa Cortiñas
HOSPITAL UNIVERSITARIO EL BIERZO, León, España

INTRODUCCIÓN

Se ha descrito, que la rótula bipartita aparece aproximadamente de un 2% a un 6% de todos los individuos. De ellos, al menos la mitad aparece de forma bilateral. Es considerada como una variante de la normalidad y en su mayor parte de las ocasiones se presenta de manera asintomática. En un alto porcentaje de los casos, la rótula solamente presenta un único núcleo de osificación, mientras que en menor medida se forma de entre dos o tres centros secundarios. Este fenómeno, hace que pueda producirse un fallo en la fusión y formar esta rótula bipartita.

Por otra parte, las roturas del tendón cuadrícipital, son más frecuentes en pacientes mayores de 40 años, y son producidas fundamentalmente, por una contracción muscular excéntrica intensa.

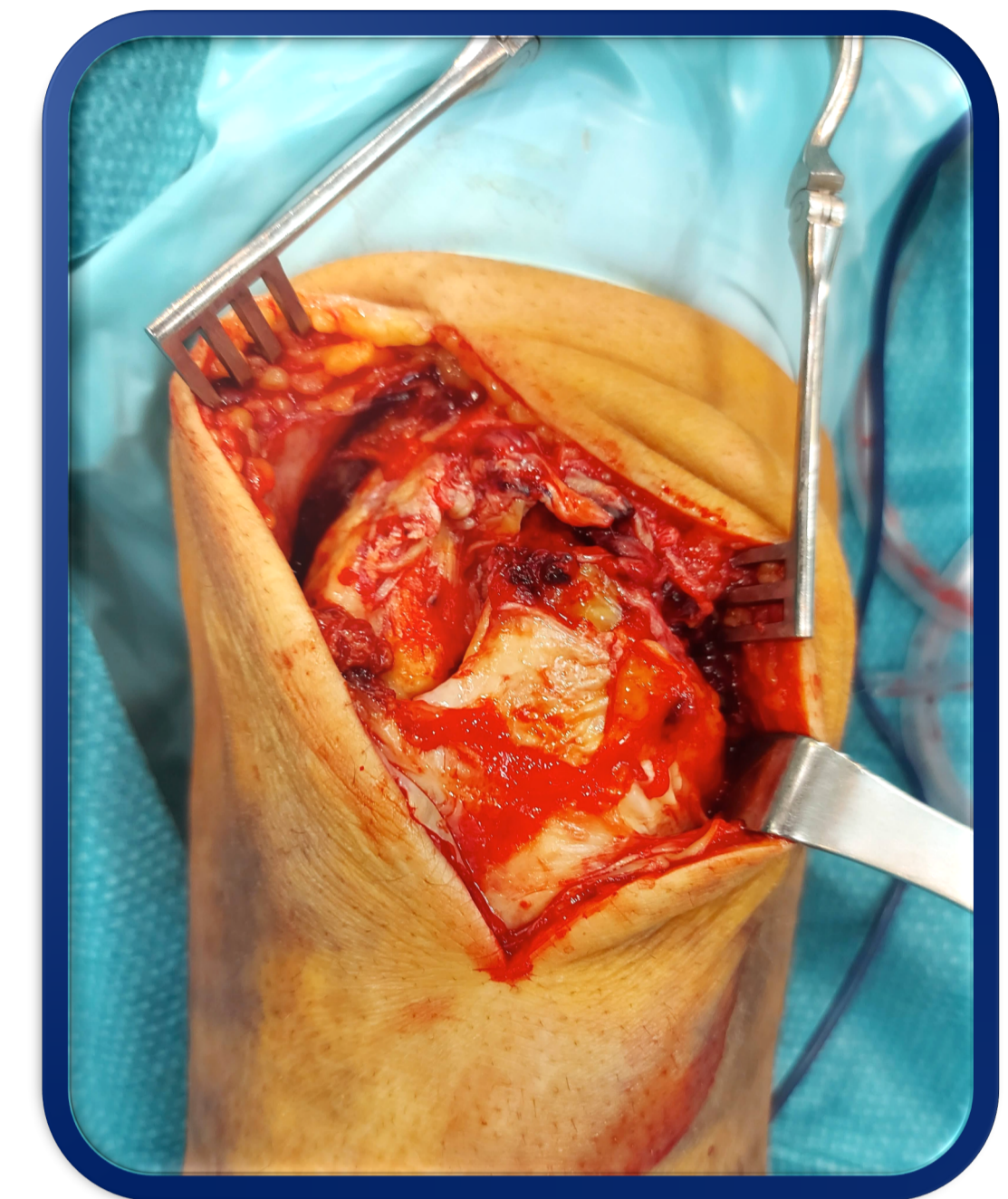


Imagen 1 y 2.- Radiografía preoperatoria. Avulsión de rótula bipartita.

OBJETIVOS

La rotura del tendón rotuliano sobre rótula bipartita es una entidad extremadamente rara, donde solo se han descrito 8 casos en la literatura. El objetivo de nuestro trabajo es el de exponer el caso clínico y su manejo, haciendo una revisión de todos los casos previos publicados anteriormente al nuestro.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 45 años que, tras práctica deportiva, presenta dolor en cara anterior e incapacidad para la extensión contra resistencia de la rodilla derecha. Tras una evaluación física minuciosa donde se aprecia leve escalón a nivel de la inserción del tendón rotuliano, se valora radiológicamente mediante radiografía simple anteroposterior y lateral de rodilla, donde se aprecia avulsión de fragmento superoexterno de rótula bipartita. Ante los hallazgos se decide intervenir quirúrgicamente al paciente mediante excisión del fragmento y reanclaje del tendón con tunelización rotuliana y sutura de alta resistencia.

RESULTADOS

Intraoperatoriamente se observa estabilidad y competencia del aparato extensor con flexo-extensión completa de la rodilla y estabilidad del montaje. Posteriormente el paciente es inmovilizado con ortesis funcional y es sometido a tratamiento rehabilitador exhaustivo, con una recuperación postoperatoria a los 6 meses completa, reiniciando la actividad deportiva amateur.

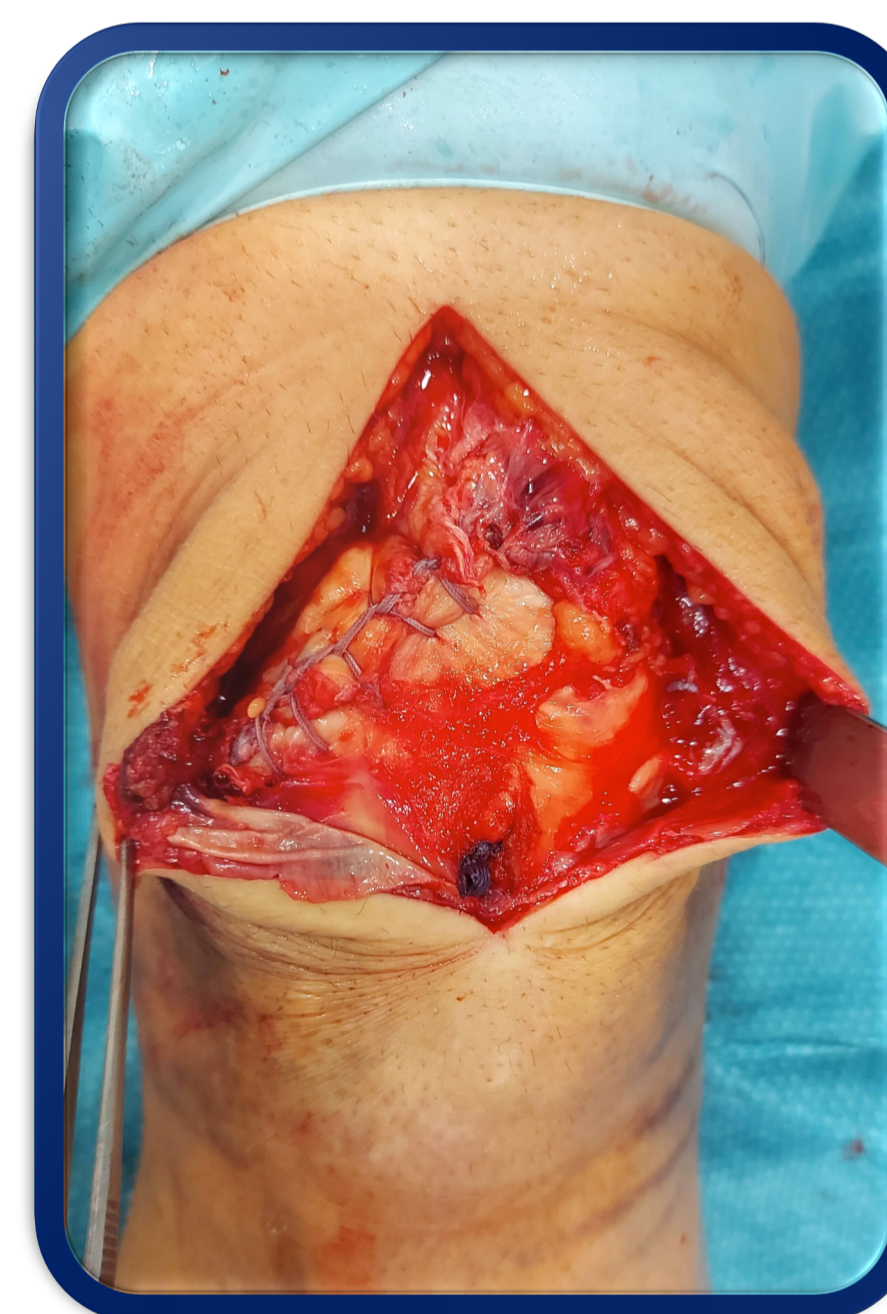


Imagen 3 y 4.- Resultado intraoperatorio

CONCLUSIONES

- ✓ La rotura del tendón rotuliano sobre rótula bipartita es una entidad extremadamente rara, con buenos resultados funcionales en todos los casos.
- ✓ Tanto la excisión del fragmento como la osteosíntesis del mismo, asociado a reanclaje del tendón cuadrícipital, son buenas alternativas para la reconstrucción del aparato extensor en estos pacientes.