
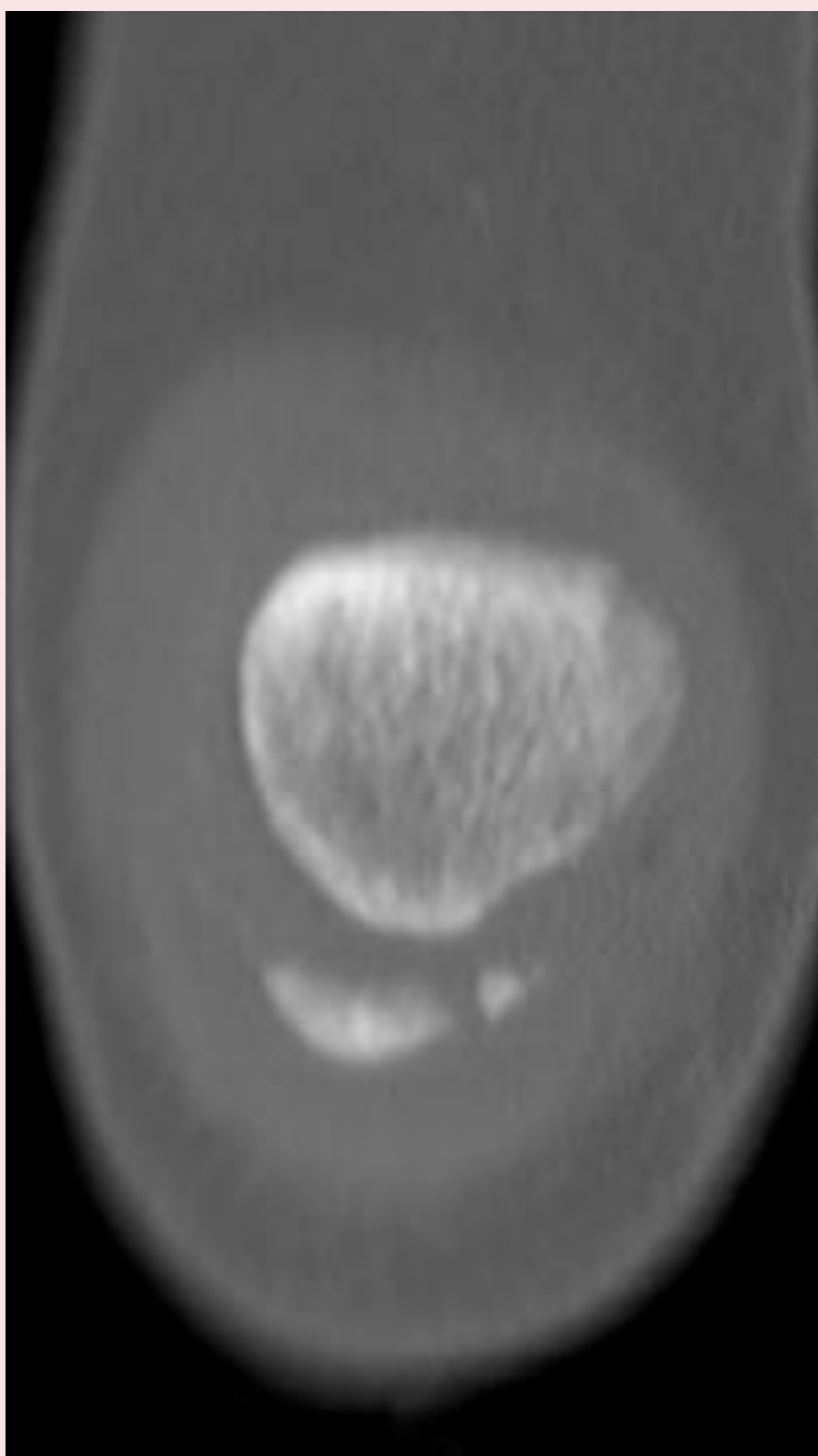


Sleeve da rotula: un caso clínico con revisión de la literatura

 **Raquel Lima Cunha, António Madureira, Manuel Godinho, Carlos Queirós, António Miranda**
Departamento de Ortopedia y Traumatología, Centro Hospitalar Entre o Douro e Vouga

Las fracturas de rótula son raras en los niños y la fractura en manguito es una forma particular de fractura que sólo se produce en niños, donde es la fractura de rótula más frecuente. La fractura en manguito es poco frecuente, pero es la forma más común de fractura de rótula en menores de 16 años. Se produce por una contracción muscular rápida. Es muy importante ser consciente de la existencia de la lesión. Esta fractura difiere de la avulsión simple por el manguito de periostio que se desprende de la rótula y que continuará formando hueso si no se trata, agrandando o incluso duplicando la rótula.

Un niño de 11 años acude a urgencias debido a un accidente deportivo con caída mientras apoyaba el pie con el aparato extensor en máxima contracción. Refiere dolor en la rodilla derecha y, a la exploración física, derrame articular, sin integridad del aparato extensor e incapacidad para extender la pierna. La radiografía mostró una fractura-avulsión del polo inferior de la rótula, es decir, una fractura en manguito. La paciente fue sometida a una reinserción del tendón rotuliano según la técnica de Krackow con túneles intraóseos. En el postoperatorio, el paciente fue inmovilizado con el miembro inferior en extensión durante 4 semanas y posteriormente inició tratamiento fisioterápico.



Al año del postoperatorio el paciente se encontraba asintomático, con aparato extensor competente y ROM completo, reincorporado a su vida cotidiana y actividades deportivas.



Se puede esperar que un diagnóstico rápido y un tratamiento directo produzcan un resultado excelente con un retorno completo a todas las actividades, sin retraso extensor y con flexión completa. Es un diagnóstico que debe considerarse en una lesión aguda de rodilla, especialmente cuando no ha habido contacto y se trata de una fuerza explosiva, como un salto. Si no se realiza el diagnóstico, puede producirse una discapacidad permanente con rótula alta e inestabilidad subsiguiente, retraso extensor, atrofia y debilidad del cuádriceps, dolor rotuliano asociado a daño osteocondral y osificación en el tendón rotuliano estirado que da lugar a rótula magna o incluso duplicación de la rótula.