



RECONSTRUCCIÓN DEL APARATO EXTENSOR CON ALOINJERTO SOBRE ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA DE REVISIÓN



Alicia Martinez Gonzalez, Felipe Velasco Vaquero, Raquel Vallez Romero, Diana Crego Vita, María Jesús Carreño Felices

OBJETIVOS: Describir una serie de cuatro casos clínicos de reparación de rotura crónica de aparato extensor sobre prótesis total de rodilla de revisión mediante plastia tendinosa y aloinjerto.

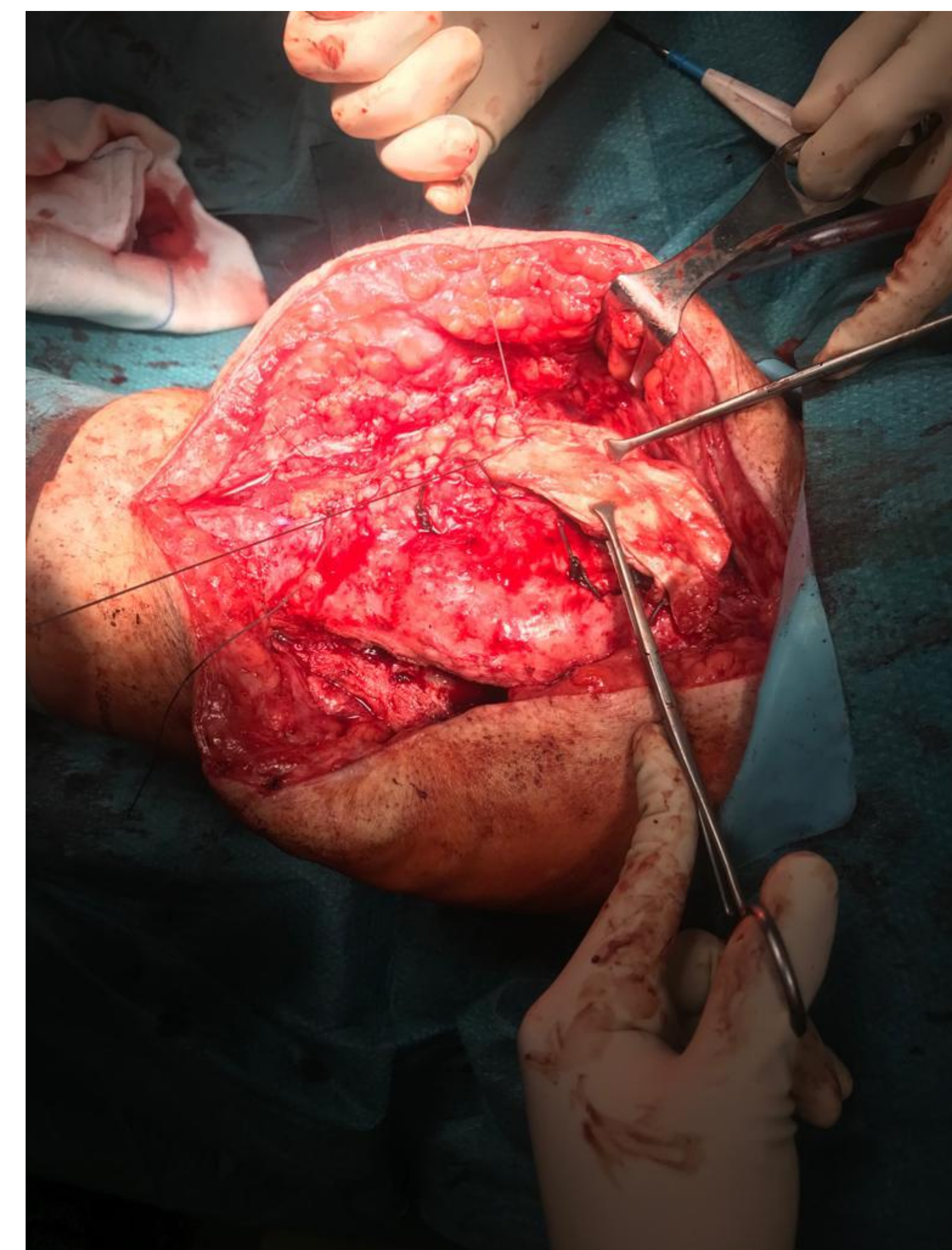
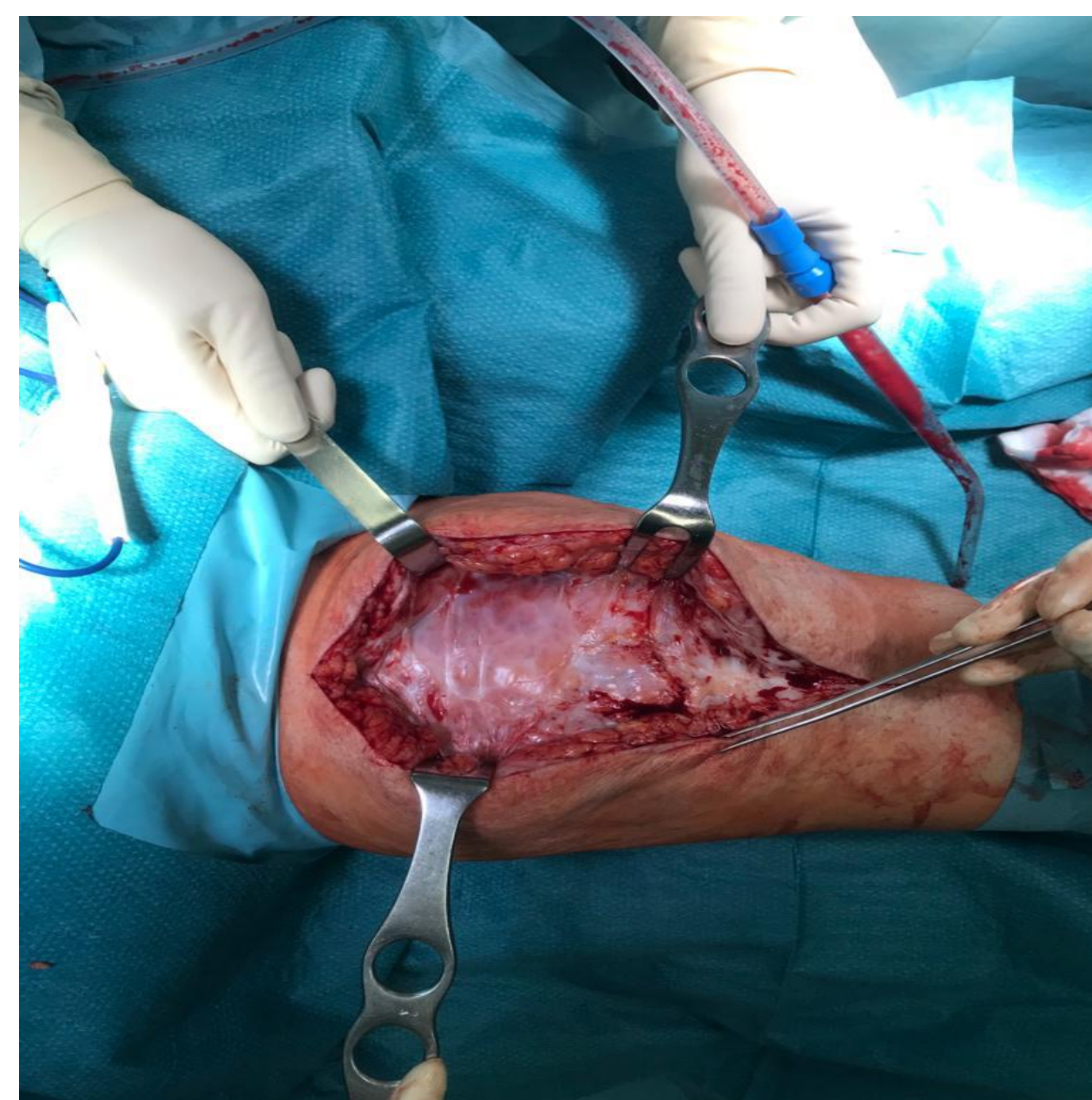
MATERIAL Y MÉTODOS:

Se revisan cuatro casos clínicos de nuestro Centro sobre pacientes con disrupción del aparato extensor con antecedente de múltiples revisiones de artroplastia total de rodilla por movilización aséptica. Todos los pacientes presentaban incapacidad para la extensión activa de la rodilla, sin poder caminar de manera independiente.

Todos fueron diagnosticados mediante pruebas de imagen de rotura del aparato extensor de la rodilla: tres casos de rotura de tendón cuadricipital y uno de fractura de tuberosidad tibial anterior tras osteotomía de ascenso de la misma. En tres de los pacientes se realizó reconstrucción del aparato extensor mediante plastia de Insall suplementada con aloinjerto de tendón de Aquiles. En el cuarto paciente se reconstruyó mediante enucleación de patela y sustitución por aloinjerto de tendón rotuliano

RESULTADOS:

En todos los casos se objetiva una mejora de la calidad de vida entre buena y moderada, según la escala funcional de Oxford, con una marcha no independiente precisando de ayudas técnicas para la deambulacion y disminucion subjetiva del dolor.



CONCLUSIONES: La rotura del aparato extensor sobre artroplastia total de rodilla de revisión es una complicación grave aunque infrecuente (incidencia del 0,17 al 2,5%). Es causa de alteración de la marcha, pudiendo impedir la deambulacion. Además, presenta resultados clínicos variables, pero mejores que el tratamiento no quirúrgico. La elección de la técnica quirúrgica dependerá de la naturaleza, ubicación, y tiempo de evolución de la disrupción, el grado de pérdida de función y la experiencia del cirujano. Aunque se han propuesto diversas técnicas quirúrgicas para la reconstrucción del aparato extensor, ninguna de ellas ha demostrado superioridad estadísticamente significativa.

A pesar de esto, la literatura coincide en la eficacia de las plastias reforzadas con aloinjerto, las cuales han demostrado buenos resultados a largo plazo, evitando con ello la artrodesis de la articulacion.