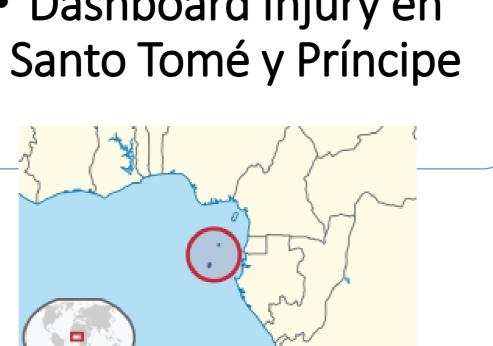
Reconstrucción del pivote central y tendón rotuliano con tendones isquiotibiales bilaterales: técnica quirúrgica



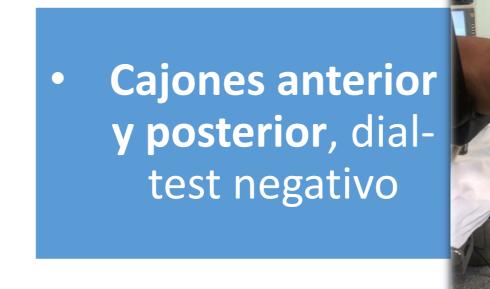
Material y metodología



 Dashboard Injury en Santo Tomé y Príncipe

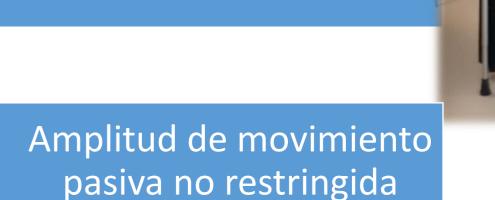


1 año después Institución Privada en Portugal



Inestabilidad de la rodilla

2 muletas



- Déficit de extensión activa de 20º
 - RM: Rotura de LCA + LCP + parcial del
 - Sin lesiones meniscales ni osteocondrales

tendón rotuliano



Técnica Quirúrgica



• Coger los tendones gracilis y semitendinoso, bilateralmente



- Reconstrucción del LCP
- Reconstrucción del LCA







Resultados

semanas

semanas

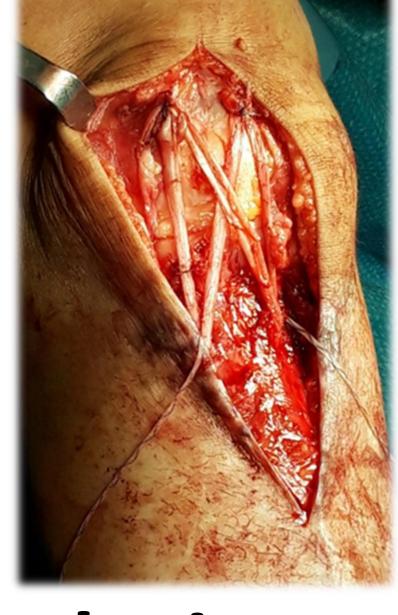
- Rodillera Rígida en extensión
- Descarga total del membro
- Comienza a movilizar la rodilla
 - Carga parcial progresiva
 - - 0-110º de flexión

Camina sin ayudas

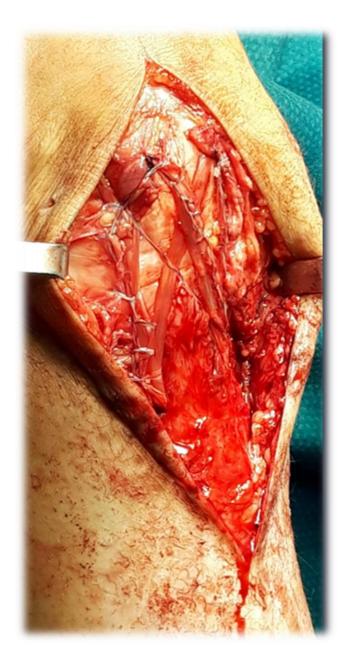




 Pasar el injerto en una figura de 8 de los gracilis, unidos de extremo a extremo

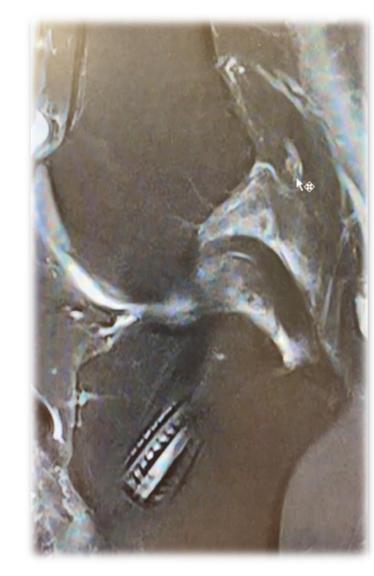






RM 4 semanas



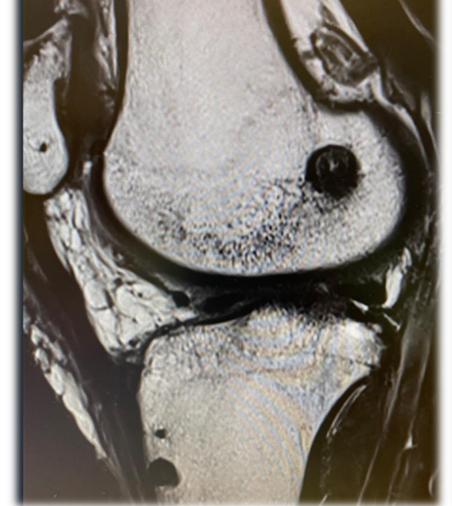


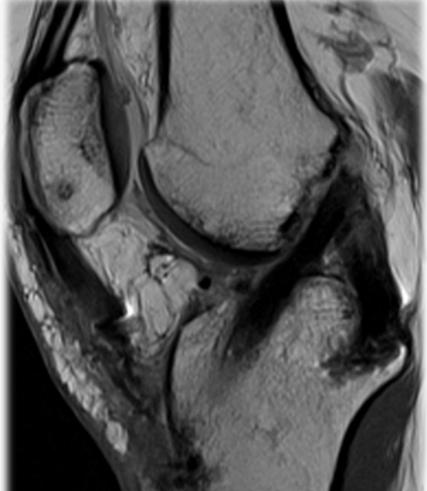
Conclusiones

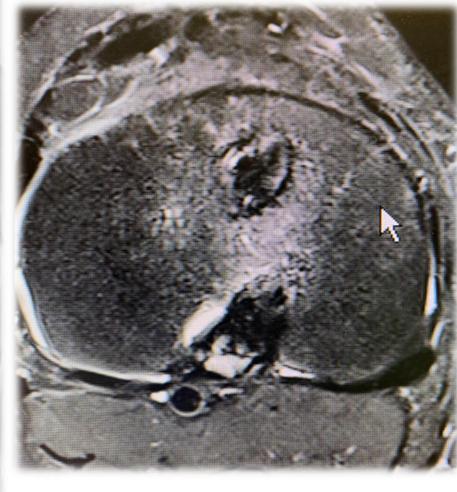
Aloinjerto

- Dificultad logística
- Altos costes económicos

RM 11 Meses







Autoinjerto de isquiotibiales bilaterales

- Viable
- Seguro
- Excelentes resultados funcionales







João Francisco Felgueiras Lemos, Tomás Osório, Olga Tkachuk, Manuel Cerdeiros, André Ramos Serviço de Ortopedia, Hospital José Joaquim Fernandes, Beja