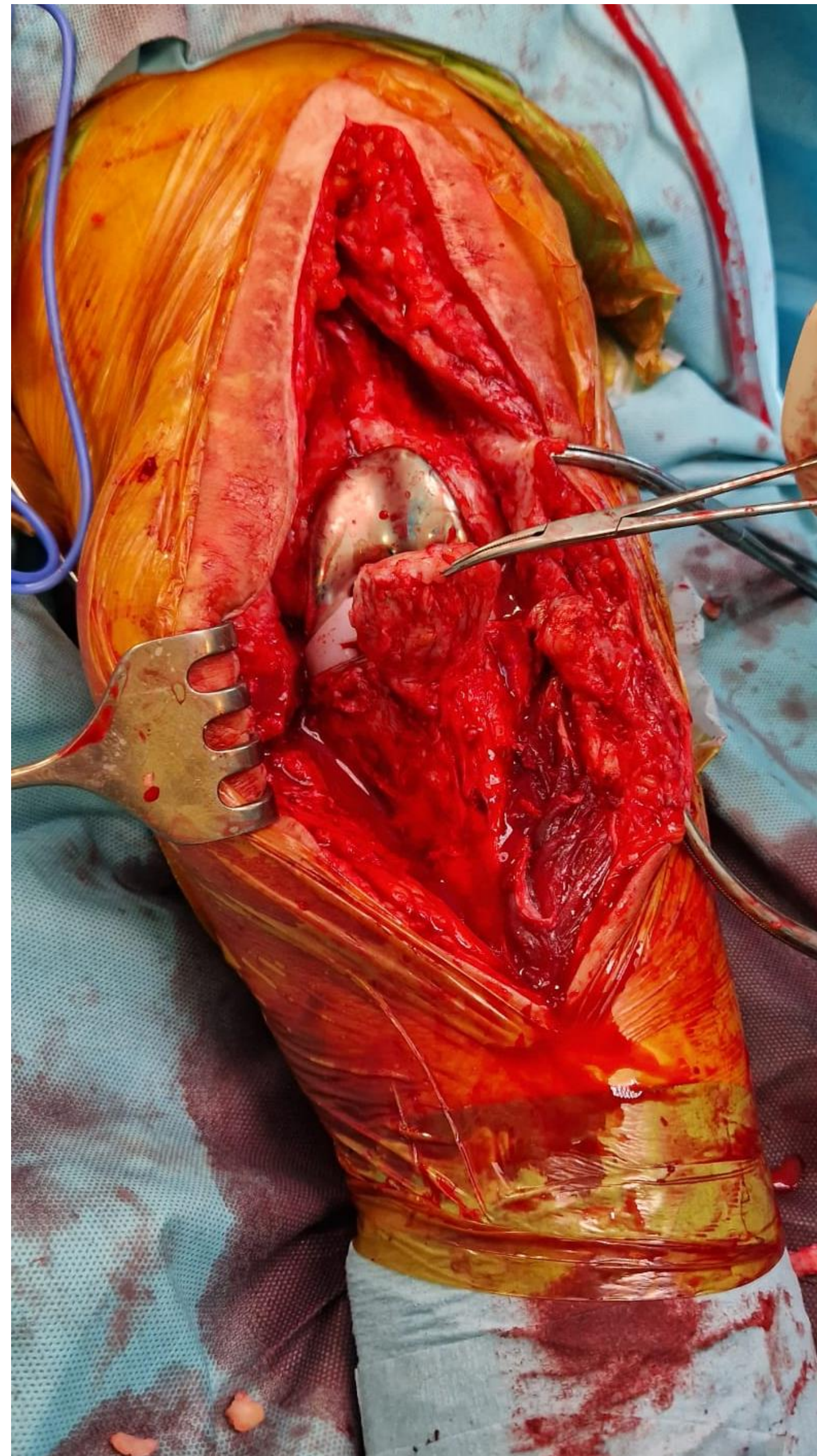


Trasplante de aparato extensor en revisión de rodilla. A propósito de un caso.

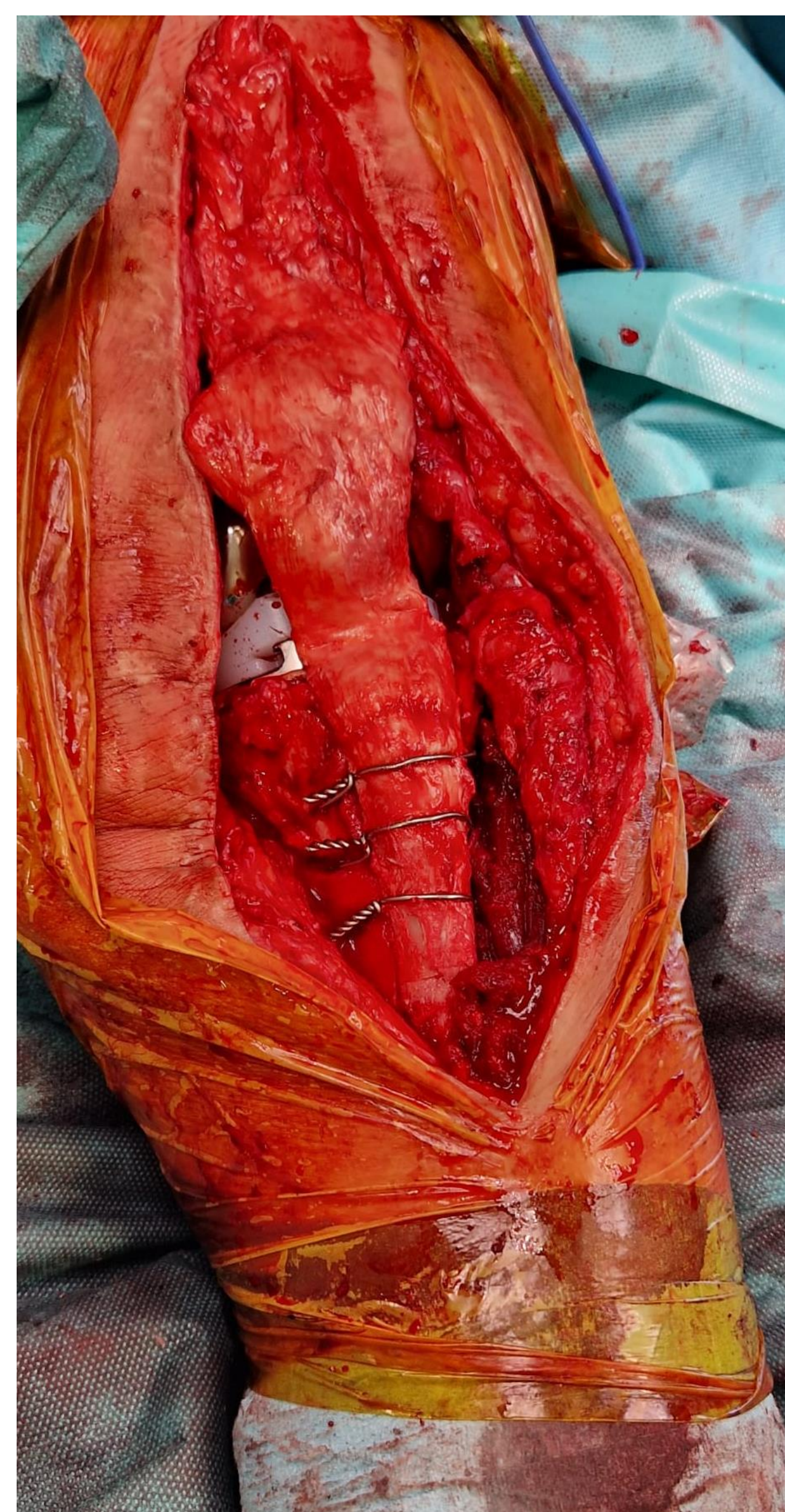
Dra. Mijangos Oleaga, Dra. Pareja Frade, Dra. Somoza Peral, Dr. Andrés Alonso, Dra. Leirana Jauregui

Objetivos: Se expone el caso de una paciente que presenta una disrupción del aparato extensor secundaria a una patela ínfera tras recambio de prótesis de rodilla.



Material y métodos: Presentamos el caso de una mujer de 50 años intervenida hace 4 años de PTR izquierda con rigidez postoperatoria, presentando mala evolución por lo que es reintervenida un año después realizándose recambio de dicha PTR. Posteriormente, presenta nueva rigidez de rodilla por que se realiza artrolysis abierta. Sufrir una caída presentando rigidez postraumática de rodilla que evoluciona a una patela ínfera extrema con impotencia funcional total para la extensión activa de la extremidad por lo que se decide realizar nuevo recambio con sistema RHK y conos de tantalio.

Resultados: Se sometió a la paciente a una cirugía, en la que se objetivó una patela ínfera con retracción completa del tendón rotuliano y la consecuente rotura del tendón cuádriceps. Se realizó un trasplante de aparato extensor de la rodilla con aloinjerto, realizando fijación tibial mediante 3 cerclajes transósseos y sutura cuádriceps mediante sutura tipo Krackow, restaurando la altura patelar y la flexo-extensión de la rodilla.



Conclusiones: A pesar de que en la mayoría de las series se estima una incidencia de disfunción del aparato extensor de la rodilla menor al 1%, en pacientes intervenidos de una prótesis de rodilla, supone un suceso devastador, que conlleva una difícil solución, como es el trasplante del aparato extensor. Ante una disfunción severa del aparato extensor por patela ínfera extrema asociada a rotura secundaria del tendón cuádriceps, proponemos un trasplante del mismo con aloinjerto para obtener una adecuada movilidad del miembro y facilitar una aceptable capacidad funcional.