

VIDA MAS ALLA DEL OBenQUE PARA LAS FRACTURAS DE RÓTULA

Autores: Lereña Pérez-Arados Luis¹, De Miguel Bielsa Javier¹, España Fernández de Valderrama Sara¹, Corella Abenia Eduardo², Martín Hernández Carlos²



Hospital Universitario Miguel Servet

1. R3 COT Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza
2. Adjunto Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza,

INTRODUCCIÓN

- Las fracturas de rótula suponen el 1% de las fracturas óseas
- Si existe desplazamiento de sus fragmentos el tratamiento quirúrgico suele ser el de elección. Generalmente se opta por cerclaje en obenque con agujas de kirschner y alambre.
- Presentamos un caso de fractura de rótula tratada de forma poco ordinaria, con tornillos canulados y cerclaje de fiberWire.

OBJETIVOS

Mostrar el tratamiento de una fractura de transversa de rótula tratada de forma quirúrgica mediante dos tornillos canulados y cerclaje con FiberWire Arthrex

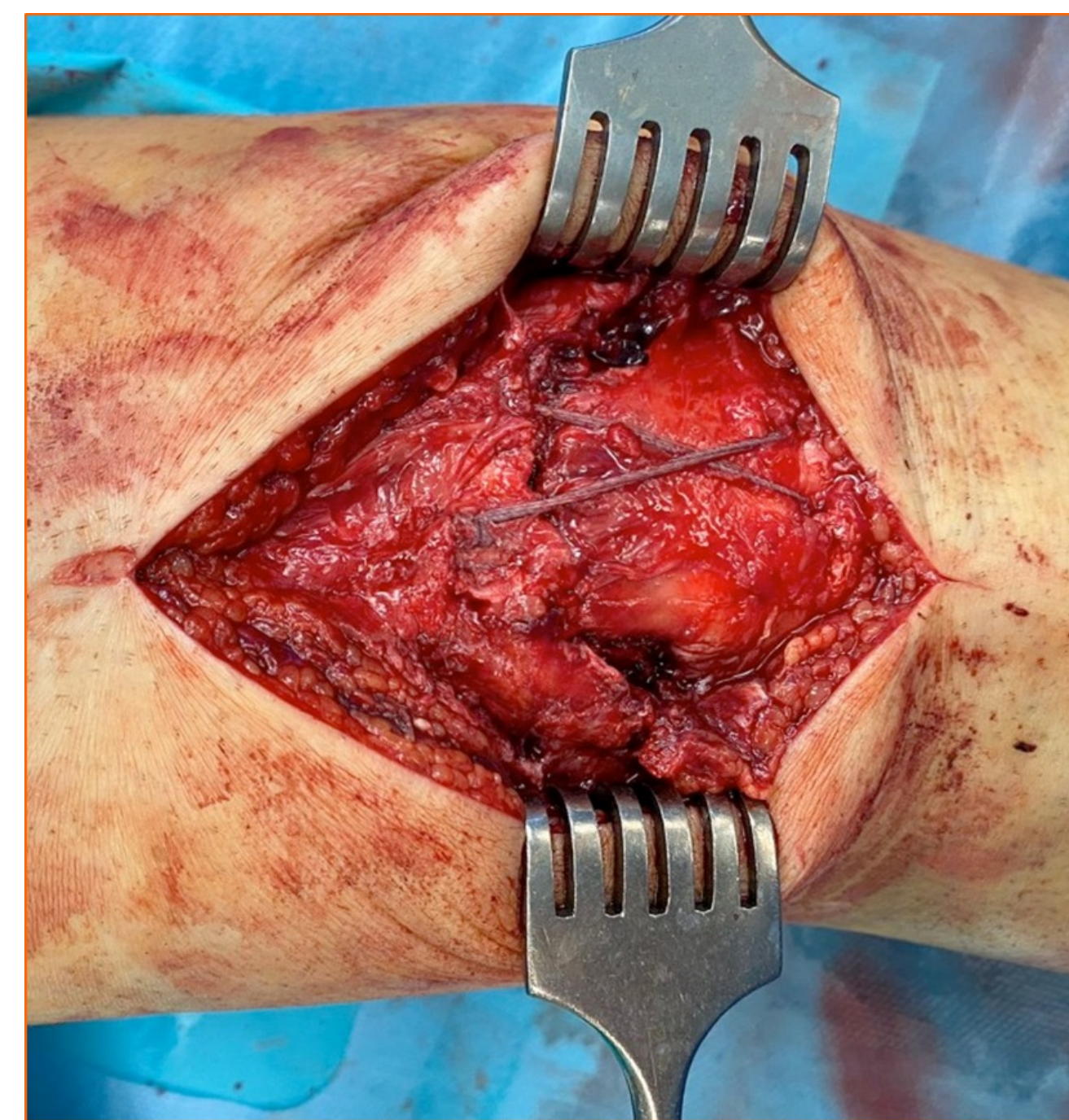
MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 42 años con antecedentes de poliomyelitis y múltiples cirugías sobre miembro inferior derecho que tras caída accidental con traumatismo directo sobre la rótula presenta fractura transversa de rótula desplazada, para la cual se realizó un cerclaje con FiberWire Arthrex a través de dos tornillos canulados



RESULTADOS

- El paciente se interviene al segundo día de ingreso, realizando abordaje anterior directo sobre la rótula izquierda, evacuación del hematoma reducción de la fractura con pinzas de reducción.



- Se realiza osteosíntesis con tornillos canulados TiMax de Zimmer de 4 mm y 36 mm de longitud de rosca parcial en craneocaudal, a través de ellos se realiza cerclaje con FiberWire



- El paciente recuperó su deambulación y rango de movilidad previos sin dolor y sin ser necesaria la retirada de material

CONCLUSIONES

- La osteosíntesis con tornillos canulados y cerclaje con Fiberwire Arthrex puede ser una opción de tratamiento válida para fracturas transversas de rótula, aumentando la resistencia de la osteosíntesis y con menor tasa de retirada y complicaciones del implante.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA