

# SIMULTÁNEA AVULSIÓN ÓSEA BIFOCAL Y ROTURA DEL TENDÓN ROTULIANO EN UN NIÑO

Moreda López, E., Gil Martínez, L., Fort Gómez, L.F., Roberto Ruibal, Quijada Rodríguez, J.L.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital Virgen de la Luz, Cuenca

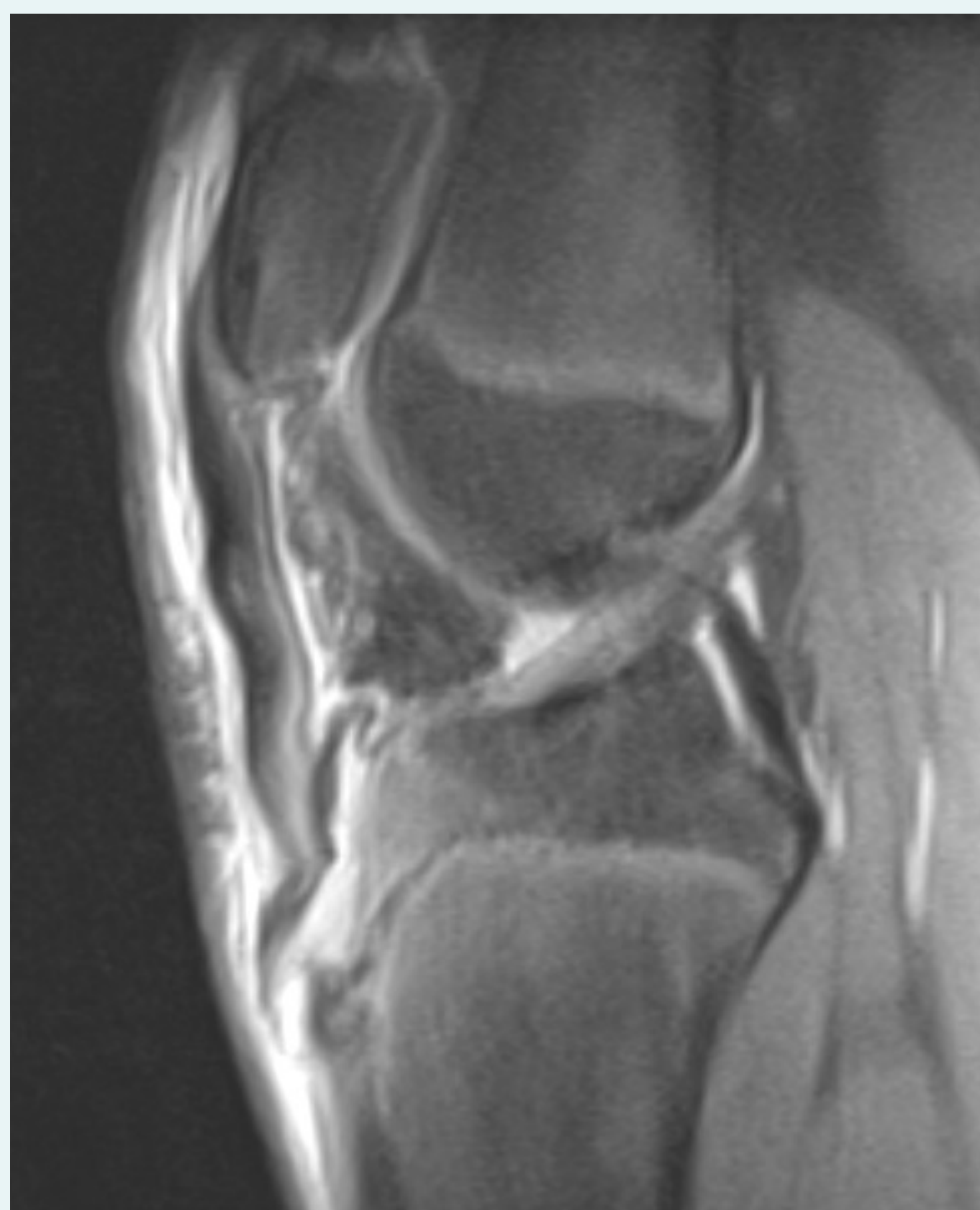
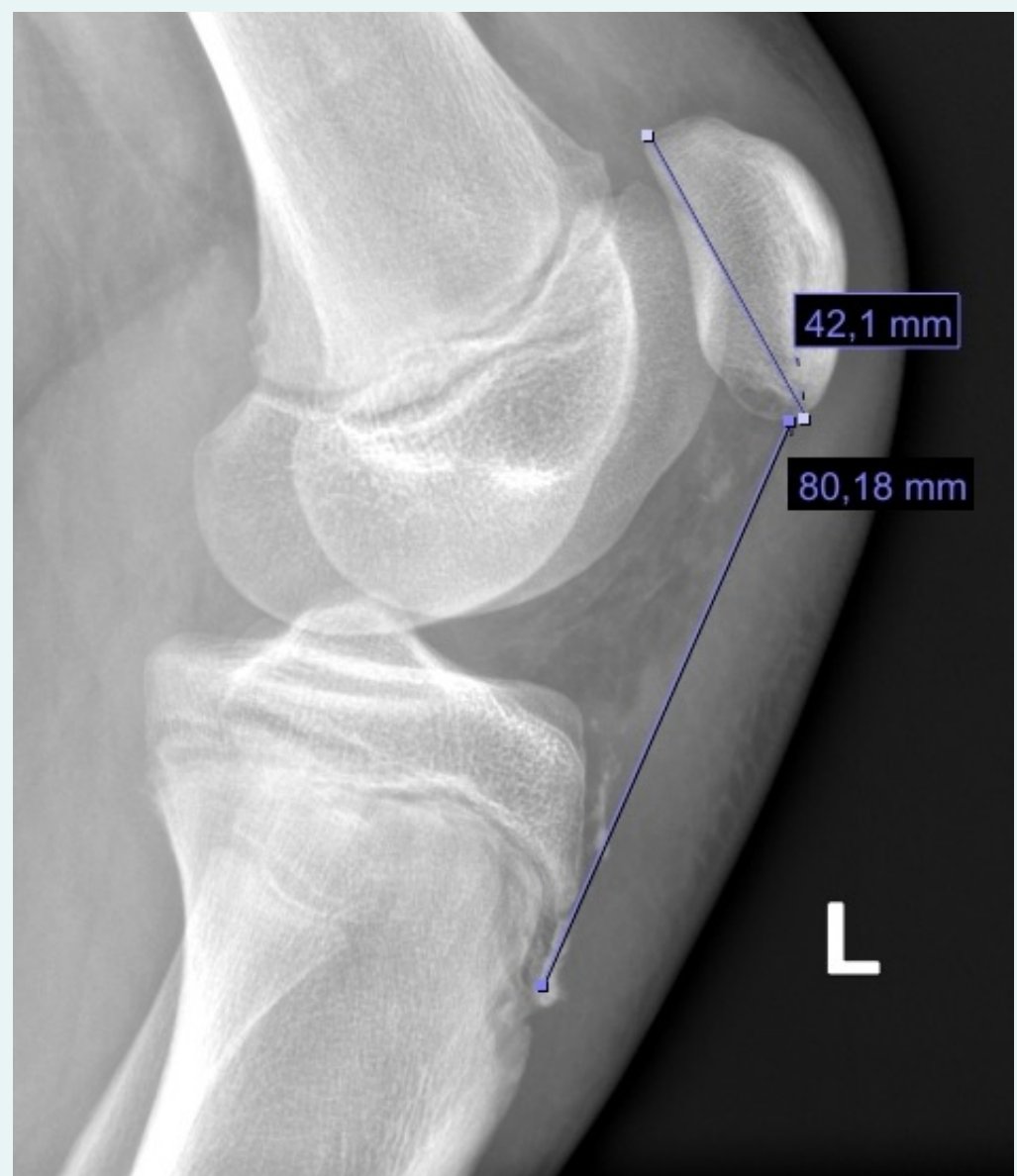
## INTRODUCCIÓN

Se evalúa a través de un caso clínico y revisión bibliográfica el correcto diagnóstico y tratamiento de pacientes pediátricos con rotura-avulsión aguda del tendón rotuliano y las lesiones asociadas.

## MATERIAL Y MÉTODOS

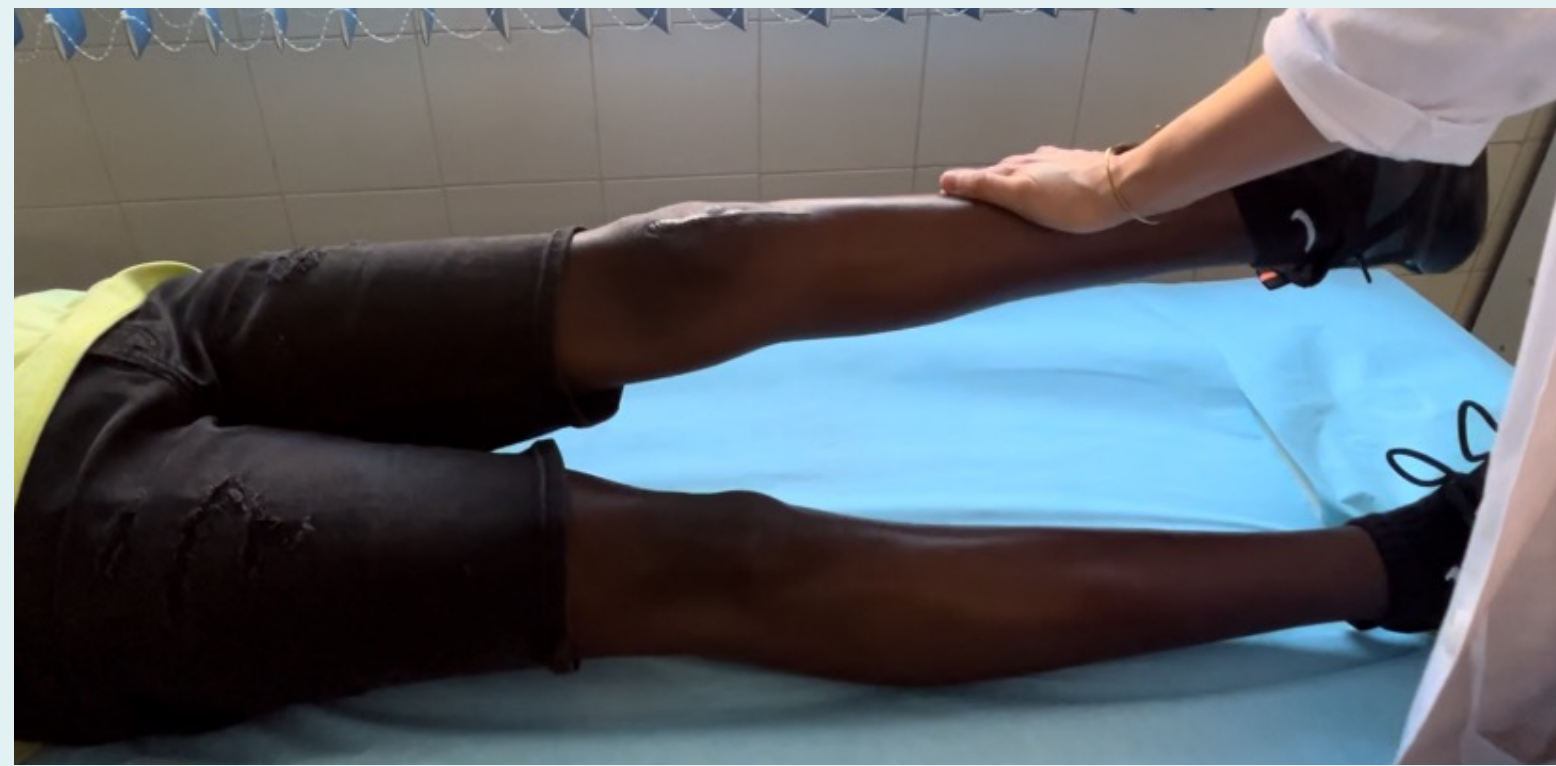
Niño de 12 años sin antecedentes personales de interés, acude al servicio de urgencias por dolor e impotencia funcional en la rodilla izquierda tras traumatismo jugando al *fútbol*

- A la exploración física presenta derrame articular, **rótula alta**, dolor, **gap palpable** a nivel distal e imposibilidad para la extensión activa de la rodilla.
- En la radiografía simple se aprecia **rótula alta**.
- Se amplió el estudio radiológico mediante ecografía y RM:
  - **Arrancamientos óseos** del polo inferior de la rótula y tuberosidad tibial anterior con rotura de las inserciones del tendón rotuliano (distal grosor completo) y **retracción proximal** del mismo.



## RESULTADOS

- **Inmovilización:** férula inguinopédica + descarga 3 semanas. Ortesis flexo-extensión graduable, aumento progresivo hasta la 6ª semana con desbloqueo y rango completo.
- **Tras 4 meses: Asintomático** + Estado funcional similar al previo + Balance articular activo completo sin dolor.



## CONCLUSIONES

- **Roturas-avulsiones del tendón rotuliano** en **niños** son lesiones **muy infrecuentes** que requieren un alto índice de sospecha clínica y una evaluación completa para su correcto diagnóstico y tratamiento temprano.
- La radiografía simple es útil para detectar una rótula alta, pero la ecografía/RM son herramientas diagnósticas esenciales para evaluar la **extensión** y la **gravedad** de la lesión.
- El **tratamiento quirúrgico**: **agudo** para evitar posibles complicaciones y mejorar los resultados funcionales.