

# Reconstrucción de rotura inveterada aparato extensor con aloinjerto estructurado.



**Soler Peiró, Manuel;** Fernández Garcia, Ernesto; Sevil De La Torre, Jorge; Cortes Tronch, Victor Guillermo; Segarra Muñoz, Borja; Mil Ruiz, Maria.

Hospital Universitario de la Ribera, Alzira, Valencia, España.

**XLVI CONGRESO SOTOCVAV**

Hospital Francisc de Borja de Gandía  
10 y 11 de mayo de 2018

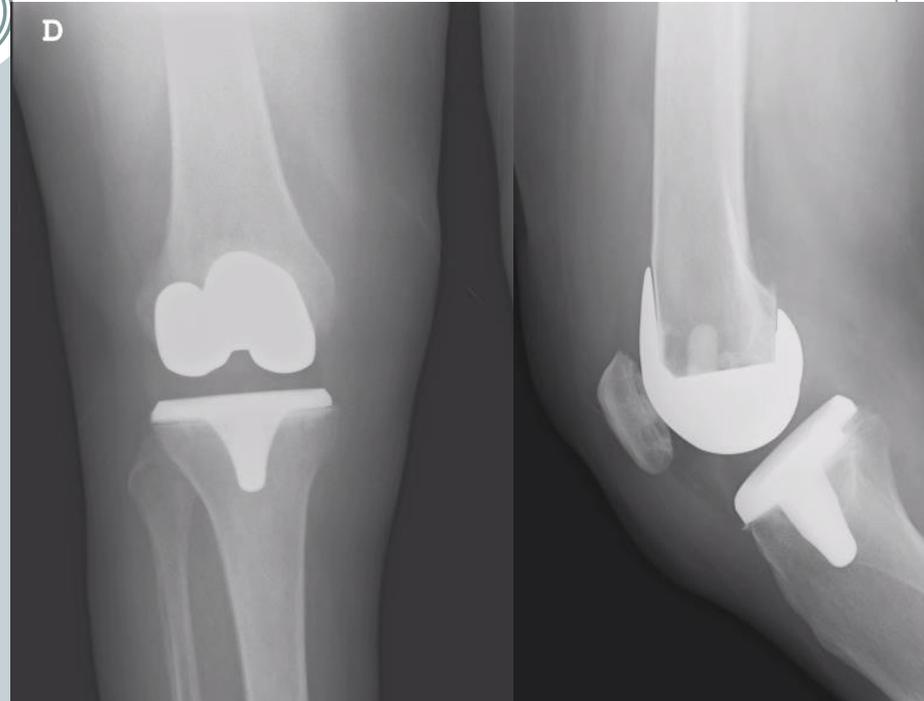


**P-66**

# INTRODUCCIÓN

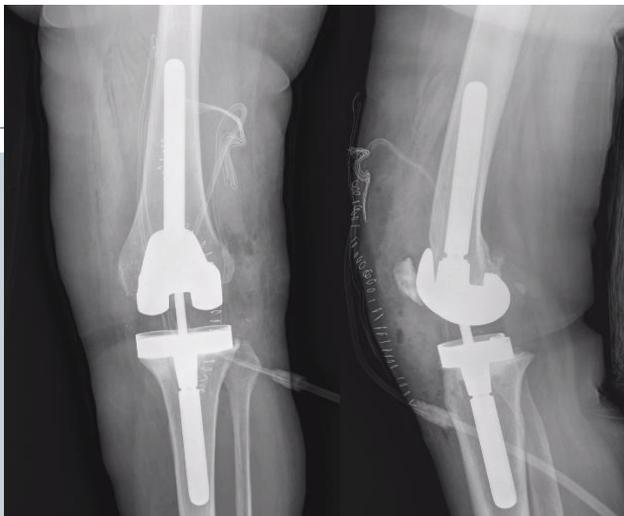
- Los problemas asociados al aparato extensor sobre una artroplastia total de rodilla constituyen el principal problema de revisión no infecciosa.
- Representan una complicación devastadora en la cirugía protésica de la rodilla que suele ser secundaria a un defecto en la técnica quirúrgica.
- Las complicaciones derivadas de la rótula alcanzan el 10%, y entre otras, se haya la rotura del tendón rotuliano.

**Objetivo:** Restaurar la continuidad y función del aparato extensor para el adecuado funcionamiento de la artroplastia y prevención de caídas frecuentes.



*Paciente de 59 años que es remitida a consultas externas de traumatología por gonartrosis rodilla izquierda, tras no ser efectivo el tratamiento conservador, se efectúa artroplastia total de rodilla, con buen resultado hasta que vuelve a los 6 años con un aflojamiento aséptico.*

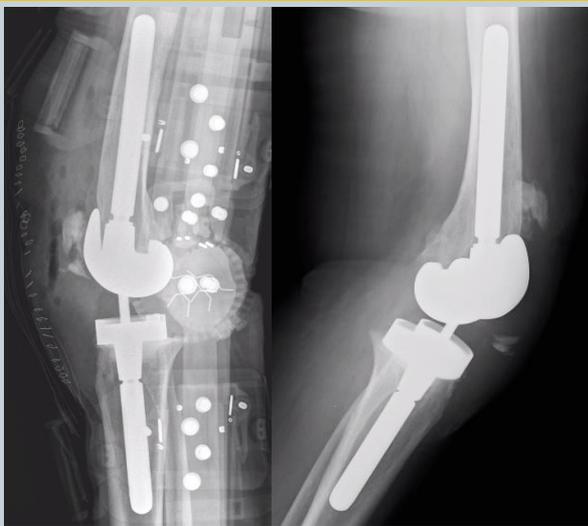
## MATERIAL Y MÉTODOS



Recambio aflojamiento aséptico en un tiempo.



En el post-operatorio inmediato se produce una rotura del aparato extensor a nivel del tendón rotuliano con arrancamiento del polo inferior de la rótula.



Reintervenido con realización de suturas transósseas. A las 8 semanas se observa de nuevo rotura del aparato extensor con fractura transversa desplazada de rótula.

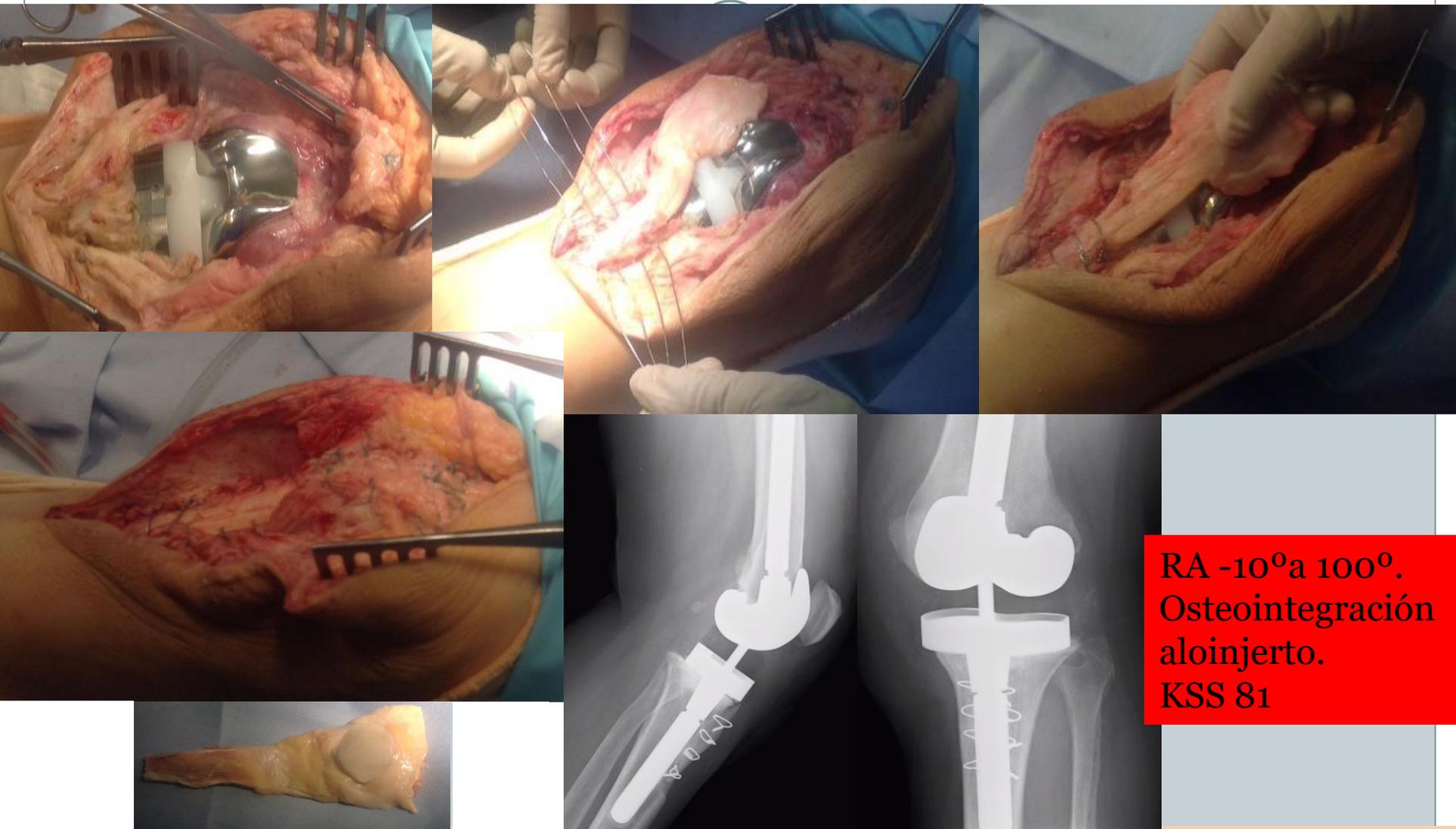


Reconstrucción del tendón rotuliano con pla  
"8" de isquiotibiales con rotura de la plastia

RECONSTRUCCIÓN DE ROTURA INVETERADA APARATO EXTENSOR CON ALOINJERTO ESTRUCTURADO.

**Soler Peiró, Manuel;** Fernández García, Ernesto; Sevil De La Torre, Jorge ; Cortes Tronch, Victor Guillermo; Segarra Muñoz, Borja; Mil Ruiz, Maria.  
Hospital Universitario de la Ribera, Alzira, Valencia, España.

# RESULTADOS



RA -10° a 100°.  
Osteointegración  
aloinjerto.  
KSS 81

Aloinjerto estructurado de aparato extensor consistente en fragmento de tuberosidad tibial a + tendón rotuliano + rotula + tendón cuadrícipital

## CONCLUSIONES

- La reconstrucción con aloinjerto del aparato extensor es la técnica empleada cuando la cirugía reconstructiva ha agotado sus posibilidades, con una elevada tasa de complicaciones.
- Permite restaurar la función del paciente con rotura del tendón rotuliano que desee recuperar la función perdida y con buena calidad de los tejidos.
- Es necesario un seguimiento a largo plazo ante la alta tasa de fracaso de esta técnica descrita en la bibliografía.

