

# ALOINJERTO DE AQUILES Y AUTOINJERTO DE SEMITENDINOSO CON GRACILIS COMO SOLUCIÓN RECONSTRUCTIVA AL TENDÓN ROTULIANO EN ARTROPLASTIA DE RODILLA

AINHOA ÁLVAREZ VALDIVIELSO; PABLO JURADO SERRANO; FRANCISCO MONTANER BARCELÓ; LUIS GRANDIO ABAD; ANDRES CAMPRODON ALBERCA; JORGE VILLA SANCHEZ



Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario Son Espases (Islas Baleares)  
aalvarez.valdivielso@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

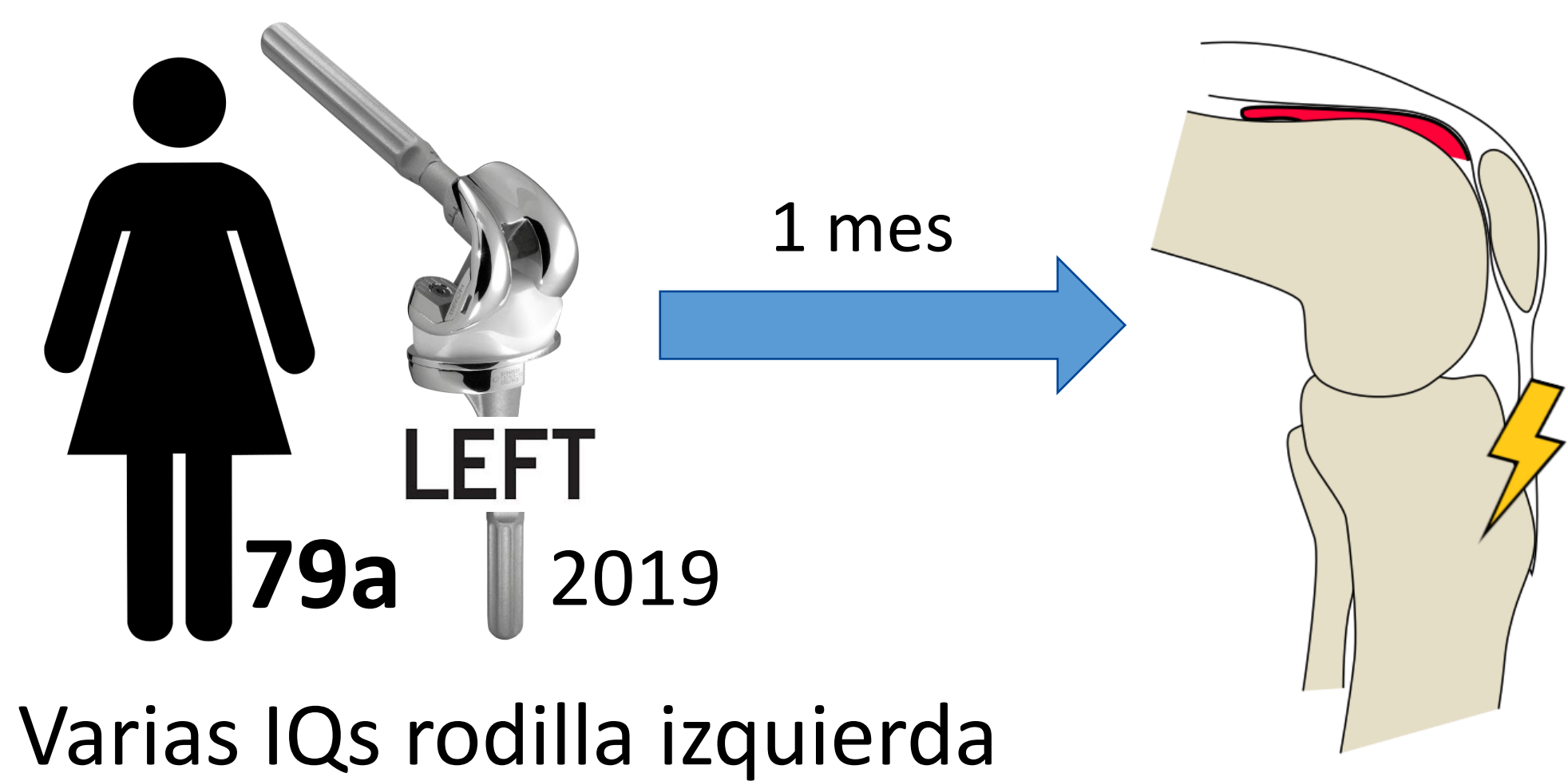
- La rotura del tendón rotuliano (TR) tras artroplastia total de rodilla (ATR) es **infrecuente** pero condiciona **importante afectación funcional**, representando su reestablecimiento un **reto terapéutico** para el cirujano.

## OBJETIVOS

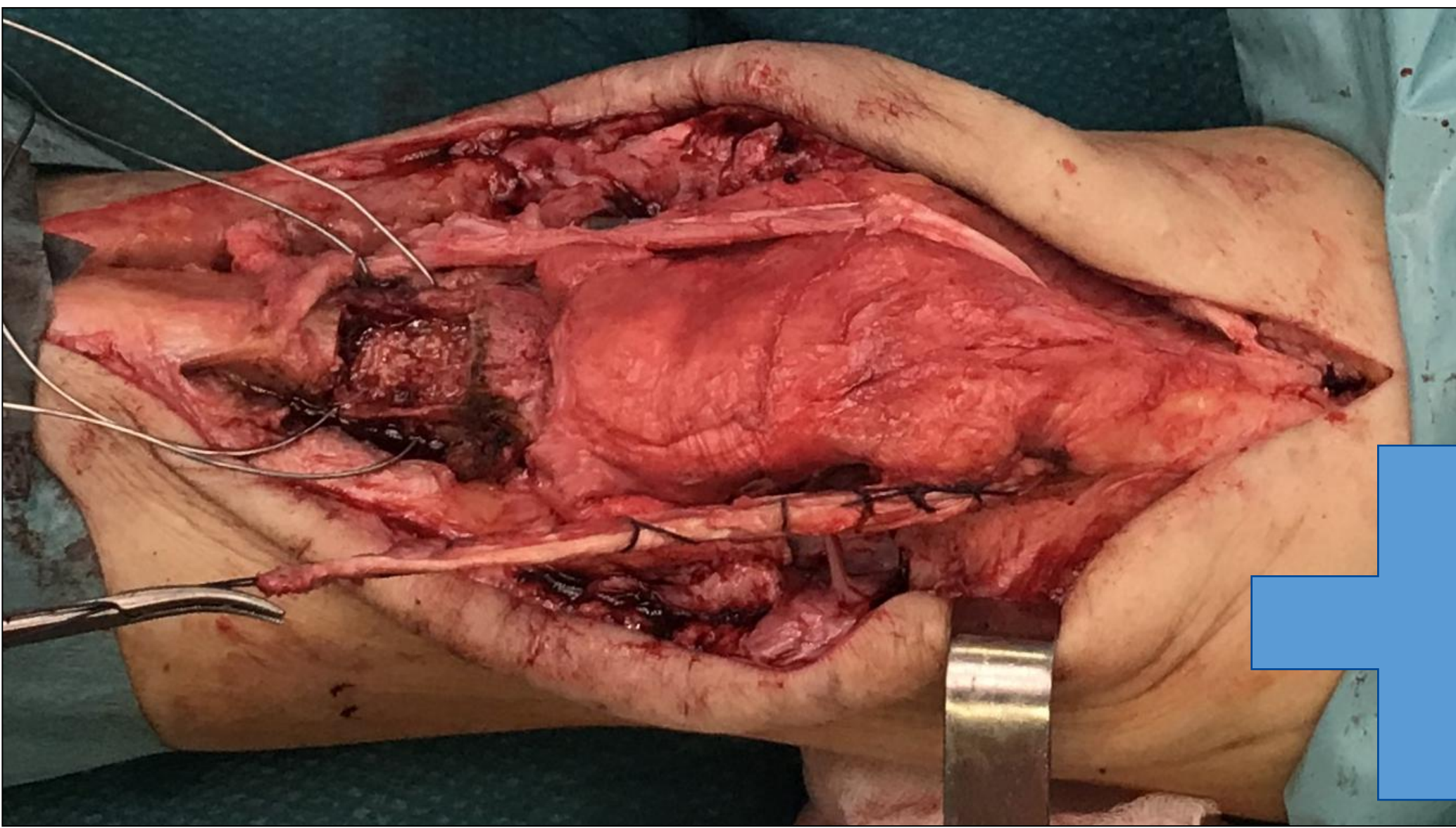
- A propósito de un caso de disrupción del TR, se presentan nuestros resultados en la reconstrucción del mismo con aloinjerto de tendón de Aquiles (ATA) fijado mediante pastilla ósea de calcáneo a la tuberosidad tibial anterior (TTA) y asociado a injerto autólogo de semitendinoso-gracilis (ST-G).

## MATERIAL Y MÉTODOS

Descripción retrospectiva de 1 único caso



Varias IQs rodilla izquierda



Plastia ST-G a través de tendón cuádriceps + preparación cajetín óseo en TTA



ATA + bloque óseo calcáneo



Fijación plastia ST-G a tibia con tornillo Swive-Lock+ sutura ATA en extensión completa por encima del aparato extensor remanente



Fijación bloque óseo con 2 cerclajes alámbricos en TTA

## RESULTADOS

Complicaciones: a las 4 semanas, dehiscencia herida quirúrgica → desbridamiento + cobertura mediante gemelo interno. A las 10 semanas retirada férula rodilla en extensión e inicio flexión rodilla activa y asistida.



7 meses

## CONCLUSIONES

El uso combinado de aloinjerto y autoinjerto conforma una opción factible para restablecer la extensión activa de la rodilla y la mejora del estado funcional del paciente

Valoración funcional	KS-KS	KS-FS	ROM (flexión/extensión)	Deambulación	Dolor
PREIQ	37	5	80/-40º	No	Sí
Final seguimiento	83	60	100/-5º	Andador	Ocasional al subir escaleras
DATOS Rx	Altura patelar		Migración pastilla ósea		
PostIQ inmediato	33mm				
Final del seguimiento	38mm		3mm a proximal		

### BIBLIOGRAFÍA

- Rand, James, A.; Morrey, Bernard, F.; Bryan, Richard, S. Patellar Tendon Rupture After Total Knee Arthroplasty. Clinical Orthopaedics and Related Research: July 1989 - Volume 244 - Issue - p 233-238
- Cadambi A, Engh GA. Use of a semitendinosus tendon autogenous graft for rupture of the patellar ligament after total knee arthroplasty. A report of seven cases. J Bone Joint Surg Am. 1992;74(7):974-979.
- Rand JA. Extensor mechanism complications after total knee arthroplasty. Instr Course Lect. 2005;54:241-250.
- Lamberti A, Balato G, Summa PP, Rajgopal A, Vasdev A, Baldini A. Surgical options for chronic patellar tendon rupture in total knee arthroplasty. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2018;26(5):1429-1435.