

# ROTURA BILATERAL SIMULTÁNEA DEL TENDÓN ROTULIANO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

BENITO SANTAMARIA, JENNIFER; MOLINS CALVET, RAMON; GELI BURGUES, SALVADOR; MARTÍNEZ RUIZ, MARIA JOSÉ; ALABAT ROCA, ALBERT

La rotura bilateral simultánea del tendón rotuliano es una lesión poco frecuente que se suele asociar a múltiples **factores de riesgo**. En la exploración física encontramos derrame articular con **incapacidad o limitación para extender la rodilla** de forma activa, presentando un **hachazo o gap** en el tendón y patela alta. La **radiografía AP y perfil** nos ayuda a confirmar el diagnóstico, aunque en roturas parciales se puede requerir de una ecografía o RMN.



Rotura BL del rotuliano en una mujer de 54a con LES y tto CC

Revisión retrospectiva descriptiva.

Acude a urgencias por **traumatismo e impotencia funcional** de ambas rodillas.

**(2 semanas)**

Reconsulta por imposibilidad para deambular

EF: derrame, signo del hachazo y limitación para la extensión activa.

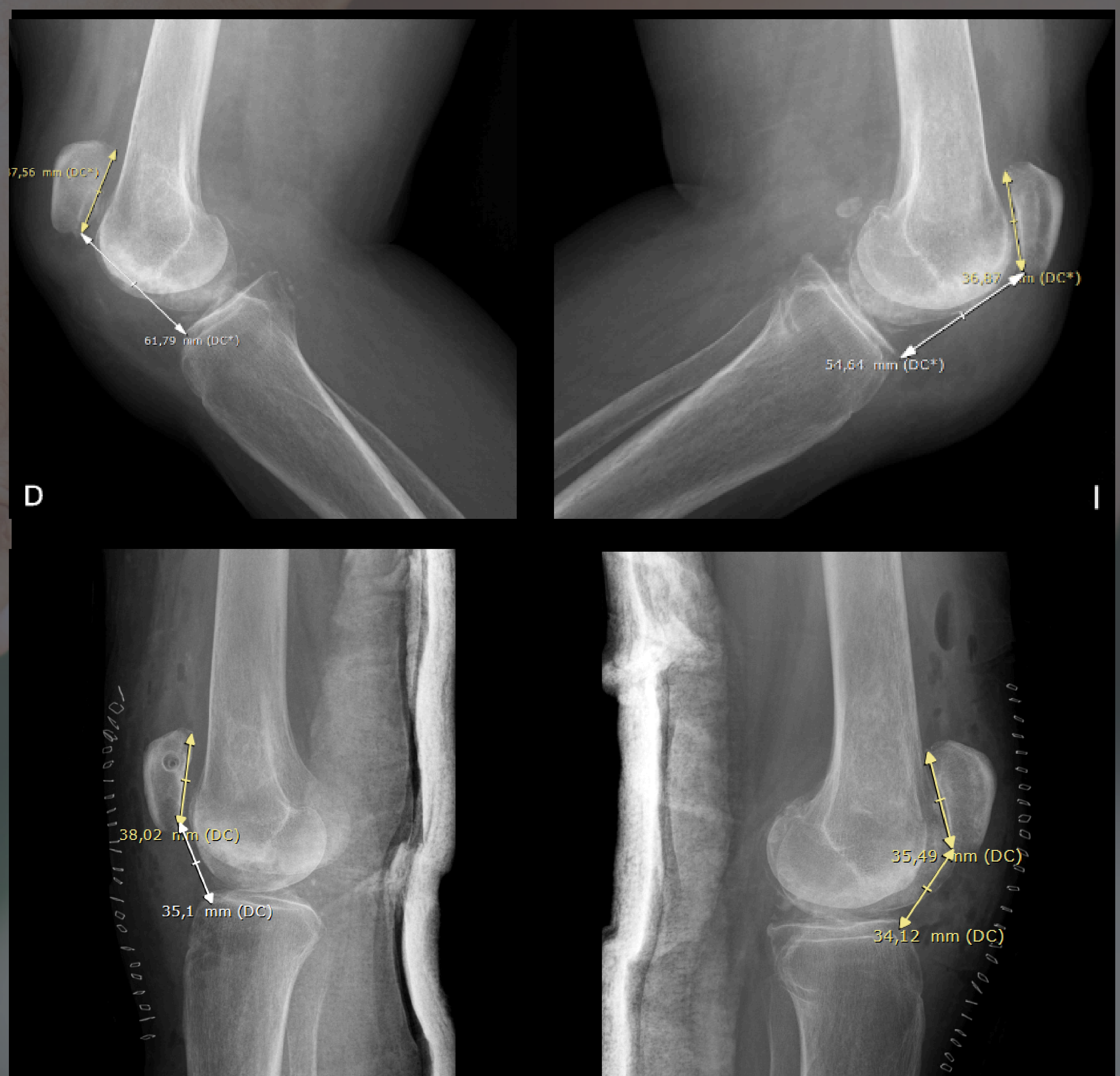
Rx de frente y perfil de ambas rodillas: patela alta con un **índice de Caton-Deschamps patológico (D 1.64 e I 1.48)**.

**(22 días del diagnóstico ⇒ IQ)**

D: sutura termino-terminal, aumentación con plastia autóloga de isquiotibiales suspensoria a rótula y membrana acelular.

I: sutura t-t con plastia homóloga tipo pulley a través del cuádriceps.

## RESULTADOS



Índice de Caton-Deschamps corregido (D 0,84 e I 0,91).

Carga con ortesis limitando la flexión.

A los 3 meses, deambula sin ortesis con un rango de movilidad de 0-0-90° (D) y 0-0-110° (I).

La rotura bilateral del tendón rotuliano es una entidad **infrecuente** y **muy invalidante** que a menudo pasa **desapercibida**. La sospecha diagnóstica es vital para realizar un **tratamiento quirúrgico precoz** que mantenga la funcionalidad correcta de las rodillas.