

Cirugía mínimamente invasiva de rótula, una alternativa que debemos conocer.

Pérez Campos M, Illana Amillano I, González Cuadrado Av,
Carabelli G, García Barreiro, G.
UGC Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Universitario Puerto Real y
Hospital Italiano de Buenos Aires

OBJETIVOS

Difundir el empleo de la técnica mínimamente invasiva de rótula mediante esta serie de casos.

MATERIAL Y MÉTODOS

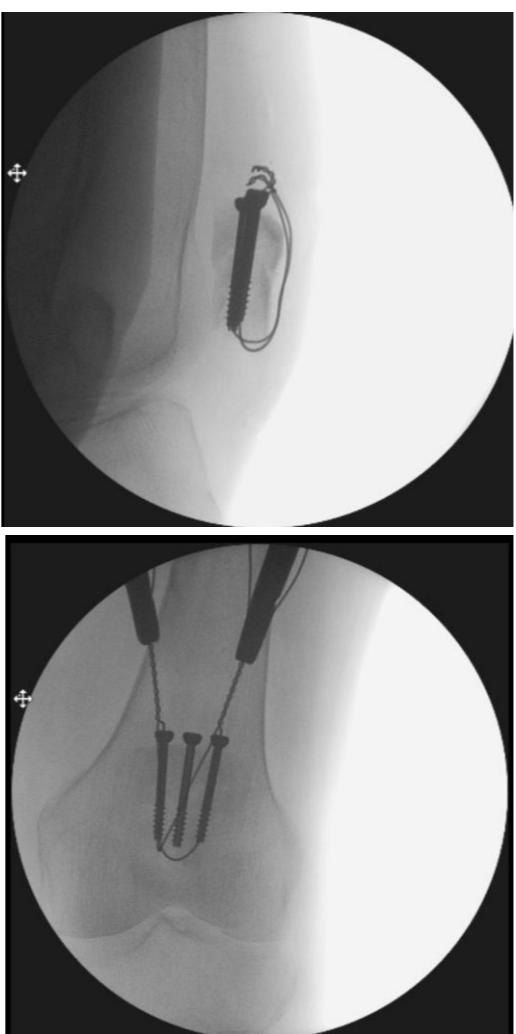
Las fracturas de rótula suponen un reto para el cirujano por su necesidad de reducción anatómica, síntesis rígida y adecuado respeto a las partes blandas. La osteosíntesis mínimamente invasiva ofrece una alternativa para pacientes en los que queramos disminuir la agresión relacionada con la reducción abierta.

Se exponen tres casos de pacientes con fractura de rótula candidatas a tratamiento quirúrgico, con mal estado de partes blandas o cirugías previas en la zona con diferentes abordajes.

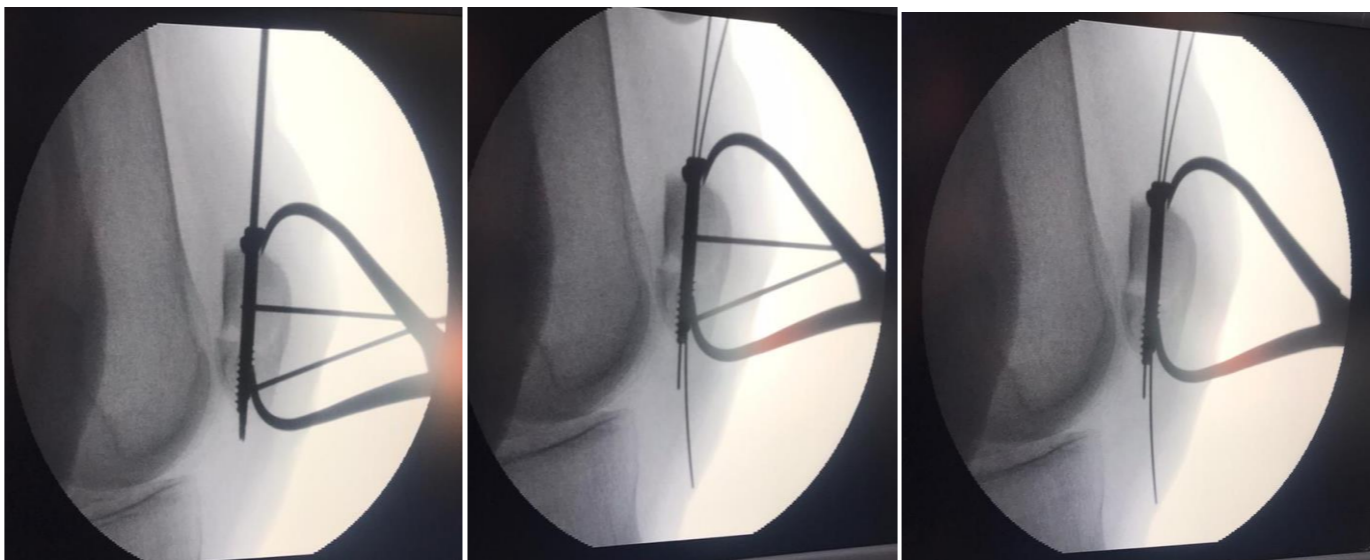
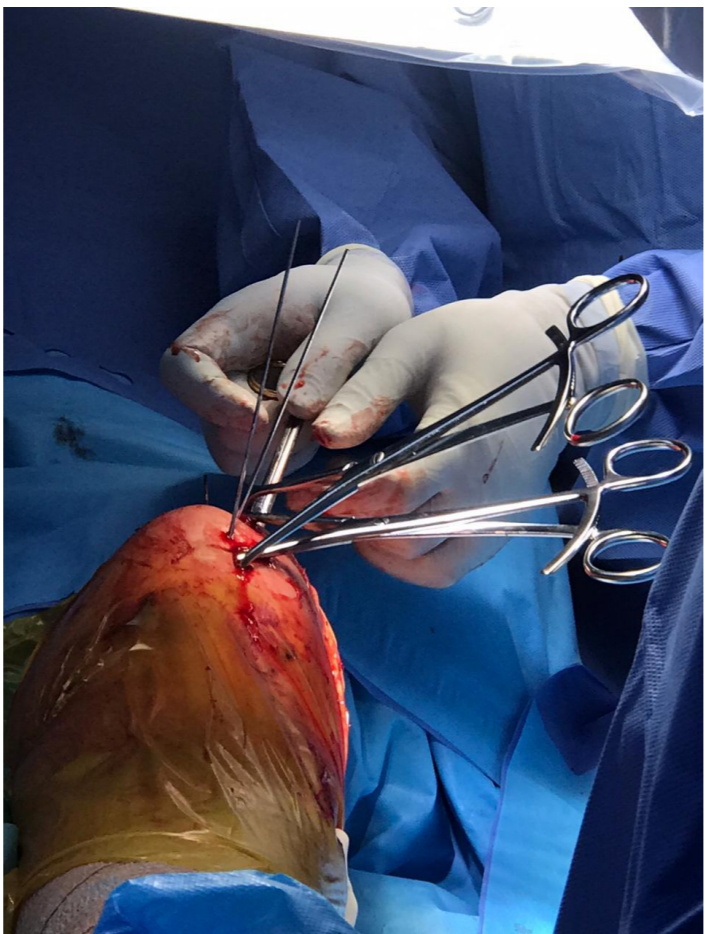
Para la realización de la cirugía percutánea, se abordó proximalmente mediante dos pequeñas incisiones de 1cm. Distal a la rótula, se realizó otra mínima incisión de 1cm para el pase de pinzas de reducción de puntas, brocas, agujas, tornillos y alambres. También se realizó una pequeña incisión sobre la fractura para asistir la reducción con legra cuando si no era posible conseguir reducción con aguja de kirschner como joystick de los fragmentos, sumado a la pinza de reducción.

Se emplearon brocas de 3,2mm, agujas de 1,6mm y tornillos de 4,5mm de rosca parcial. La longitud de los mismos, era algo menor que la longitud de la patela para evitar tanto la molestia de estos, como el roce metal-metal entre alambre y tornillo en el giro a proximal del alambre.

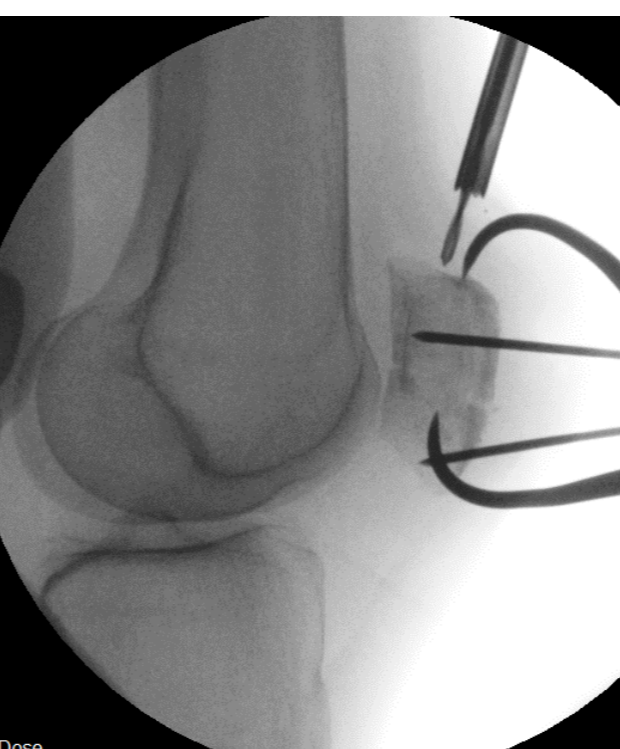
Caso 1. Mujer 90 años



Caso 2 . Mujer 82 años



Caso 3 . Mujer 79 años



RESULTADOS

Los resultados fueron satisfactorios en los pacientes intervenidos hasta el momento con esta técnica, sin presentar complicaciones y consiguiendo consolidación de la fractura, como se puede apreciar en las imágenes. Además, se redujo la agresión quirúrgica.

CONCLUSIONES

Pese a que, la cirugía abierta supone el “gold standard” para la osteosíntesis de fracturas de rótula, existe una alternativa mínimamente invasiva que puede ser empleada si las características del paciente lo precisan siempre que presente una fractura no conminuta y, preferiblemente, transversa. El desplazamiento de la fractura, no contraindica la técnica, ya que se pueden realizar diferentes técnicas de reducción percutáneas de manera exitosa si precisa.

CONCLICTOS DE INTERÉS

Este trabajo no presenta conflictos de interés