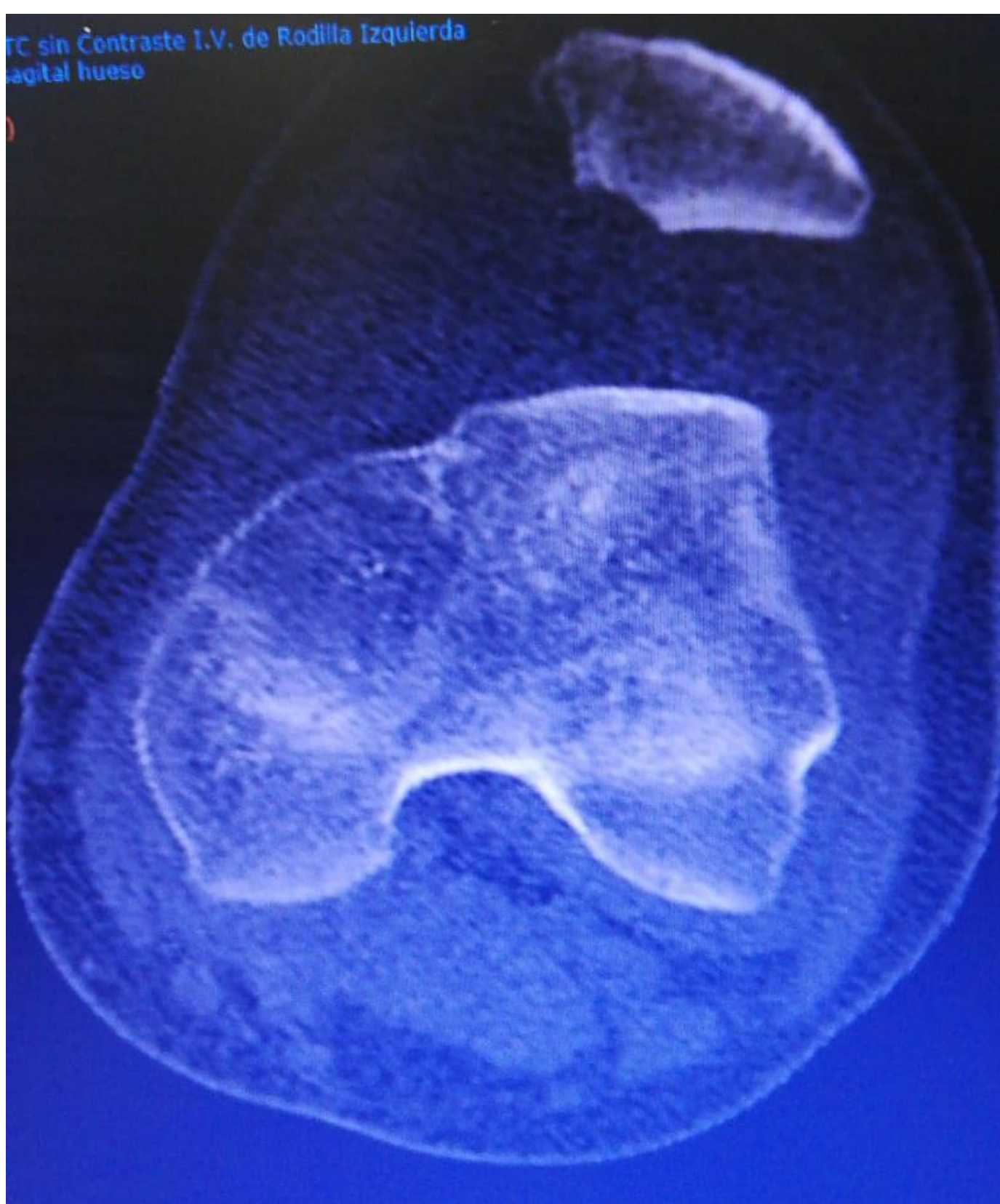


LESIÓN ÓSTEOCONDRALE DE RÓTULA. Y SI USAMOS IMPANTES BIODEGRADABLES?

López Álvarez B, Lorenzo Machado R, Bolívar Arroyo V.
Hospital Santa Ana. Motril.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las fracturas osteocondrales de rótula (FOCR) suelen estar vinculadas con luxación aguda, *Nuestro objetivo es* mostrar mediante la presentación del caso la utilidad de los sistemas biodegradables en la fijación fracturas osteocondrales de rótula



MATERIAL Y MÉTODOS

Varón acude a urgencias por luxación de rótula autoreducido, hemartros a tensión y artrocentesis, evacuando 30 ml de sangre con grasa. Rx: fragmento osteocondral en cara lateral de rótula con subluxación rotuliana, signos de displasia troclear. TAC: rótula tipo 3 de Wiberg con fractura osteocondral en cresta rotuliana y fragmento libre en gotiera lateral de 16 x 8 x 4 mm.

Se procede a reducción abierta y fijación del fragmento libre con tornillo Biocompresión 2.7 mm y 2 Chondral Dart de 1.3 mm, liberación alerón externo (Ficat) y plicatura de capsula medial.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Inmovilizado con ortesis bloqueada a 60° aumentando el rango semanalmente. A 5 meses el paciente no refería dolor y correcta alineación del aparato extensor.

RMN al año: evidencias de integración del fragmento.

Las FOCR corresponden a menos del 1% de las fracturas de todo el organismo, asociadas mayormente a un episodio de luxación, suelen pasar desapercibidas. Hasta el 40% presentan una negatividad radiográfica al diagnóstico inicial. Recomendados diversos tratamientos: extirpación del fragmento, injerto osteocondral, forage y reposición (con diferentes sistemas de fijación). La reducción y fijación interna de una lesión osteocondral tiene el objetivo de recomponer la superficie articular con cartílago hialino. Los factores considerados para optar por la osteosíntesis son: el tamaño del fragmento, la localización y, la capa ósea remanente. El implante empleado en nuestro caso al ser biodegradables, evita la necesidad de remoción secundaria y mejor seguimiento al no hacer interferencias de señal en la RMN. Resulta muy efectivo dado que provee la reconstrucción de la superficie articular con el propio cartílago nativo. Desde el punto de vista mecánico los implantes biodegradables han provisto estabilidad suficiente y permiten un adecuado seguimiento postoperatorio.

