



FRACTURA-AVULSIÓN BIFOCAL DE TENDÓN ROTULIANO EN POBLACIÓN INFANTIL. REVISIÓN SISTEMÁTICA A PROPÓSITO DE UN CASO

Janariz Novel, R; Moreno Asensi, G; Cano Durán, JL
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO, SEVILLA

INTRODUCCIÓN

La **avulsión bifocal del tendón rotuliano** es una lesión muy poco frecuente en la **población pediátrica** sin una técnica concreta bien establecida para su reparación.

Objetivo:

- Descripción de un **caso tratado en nuestro centro** con resultado funcional obtenido
- **Revisión de la literatura** disponible para establecer diagnóstico y tratamientos adecuados.

Nuestro caso:

- Varón 13 años que sufre traumatismo jugando a fútbol: incapacidad para la carga y la extensión activa, derrame articular.
- A la palpación impresiona de discontinuidad de tendón rotuliano.
- Rx, Tc y Ecografía no conclusivas.

MATERIAL Y MÉTODOS



INTRA QX:
Lesión bifocal del
tendón rotulador



Realizamos una reinserción
proximal mediante 2
túneles en rótula y sutura
transósea con hilo de alta
resistencia



Reinserción distal del
fragmento de tuberosidad
tibial con tornillo canulado
de 4mm



Sutura periostio sobre TTA
junto a un marco de
descarga con el mismo hilo

Encontramos 10 artículos publicados, de ellos se excluyeron 5 por tratarse de pacientes adultos y otro por describir daño trifocal, por lo que obtuvimos 4 artículos para analizar.

RESULTADOS



Nuestro paciente:

Inició movilidad a las 8 semanas
Inició actividad suave a los 4 meses
Al año deambulaba correctamente, presentaba rango articular completo e inició deporte sin limitaciones.



La bibliografía:

- En todos los casos que no se realizó RM preoperatoria se descubrió intraoperatoriamente que se trataba de un daño bifocal.
- En todos los casos descritos se realiza reducción abierta y fijación interna. Para la fijación interna, todas las técnicas quirúrgicas descritas son distintas pero todas tienen en común buenos resultados funcionales a largo plazo.

CONCLUSIONES

La rareza de esta lesión y la **ausencia de consenso terapéutico** hacen que su adecuada identificación y tratamiento supongan un reto clínico relevante en ortopedia pediátrica.



Se recomienda la **RM** como prueba diagnóstica.

Creemos que nuestra técnica es una buena opción terapéutica.



Bibliografía:

1. Sidharthan S, Venkatesh A, Williams D, et al. Bifocal patellar tendon avulsion fractures in children and adolescents. *J Pediatr Orthop B*. 2020;29(6):543–548.
2. Calderaro C, Maccauro G, et al. Bifocal avulsion of the patellar tendon in an adolescent: a case report. *Injury*. 2020;51(Suppl 1):S129–S132.
3. Mareddu E, Rinaldi VG, et al. Bifocal patellar tendon avulsion fracture in a child. *J Surg*. 2021;9(4):98–101.
4. Hermansen LL, et al. Bifocal osseous avulsion of the patellar tendon in a child: a case report. *Case Rep Orthop*. 2021;2021:1–5.