

aproximadamente 15 milímetros por 10 milímetros de ancho por 4 milímetros de profundidad y estaba parcialmente adherido al tendón rotuliano en su extremo proximal.

Por lo anterior se procede hacer un curetaje del área de la fractura, se intentó colocar un ancla de 5.5 milímetros biocompuesta a través de la fractura y se intentó hacer una osteosíntesis con este material. Sin embargo el fragmento era muy pequeño móvil y no tenía un área específica en donde debería de estar a pesar de utilizarse varios controles fluoroscópicos, fue infructuosa la movilización del fragmento para dejarlo en el lugar deseado. Por lo que se procedió a retirarlo y se observa un control radiológico satisfactorio.

Es importante documentar que no existía des inserción del tendón rotuliano, es decir la inserción del fragmento era muy pequeña aproximadamente como de un centímetro de largo por unos 4 mm de profundidad y no comprometía de ninguna manera el aparato extensor de la rodilla. Posteriormente se procede a reparar el tendón rotuliano con vicryl 3-0, después se colocan vicryl 3-0 subcutáneos otra vez y hilo de nylon en piel 3 ceros. Se colocan steri strip, gasitas, tegaderm kerlix, venda elástica e inmovilizador.

Procedimiento sin complicaciones . Dictó Dr. Luiz Pedro Carranza.