

Caseo clínico

Paciente do gênero feminino, 35 anos de idade, sofreu queda de joelhos e apresentou dor súbita e impotência funcional no joelho direito. Não conseguia realizar extensão ativa do joelho.



Figura 1: Fotografia do joelho direito mostrando edema e escoriação na face anterior do joelho.



Figura 2: Radiografia do joelho direito em anteroposterior e perfil mostrando fratura transversa da patela direita com desvio. Observe a diastase (afastamento) entre os fragmentos dos polos proximal e distal da patela.

Diagnóstico: Fratura transversa da patela direita

Mensagens

- A impossibilidade de extensão ativa do joelho comprova a incompetência do mecanismo extensor do joelho.
- A fratura da patela não deve ser confundida com a patela bipartida ou tripartida congênita.
- O tratamento conservador está indicado nas fraturas incompletas ou completas sem desvio.
- O tratamento cirúrgico está indicado nas fraturas desviadas (degrau articular >2mm ou diástase entre os fragmentos >3mm).
- Nas fraturas transversas, o tratamento padrão é a fixação com banda de tensão.
- Nas fraturas multifragmentares desviadas, está indicada a fixação com miniplacas ou a cerclagem com fios de aço + fios de Kirschner.