

# LUXACIÓN VERTICAL DE RÓTULA EN PACIENTE PEDIÁTRICO

González Alonso, Carmen; Torres Torres, Miguel; Baruque Astruga, Marta; Briso-Montiano Pinacho, Ricardo; San Jose Pardo, Iñigo. Hospital Río Carrión Palencia.

## OBJETIVOS

*Presentar el caso de una luxación vertical de rótula en un paciente pediátrico. Realizar revisión bibliográfica de este inusual tipo de luxaciones y su tratamiento.*

## MATERIAL Y MÉTODOS



♂ 15 años dolor y deformidad en rodilla derecha tras golpe directo en la misma por otro jugador. EXP: deformidad de rodilla derecha, bloqueada en extensión, impotencia funcional, rótula volteada 90° e encarnerada entre los cóndilos femorales. NV y movilidad distal conservadas.

Rx: luxación vertical de rotula rodilla derecha

Se intenta reducción cerrada bajo anestesia local sin éxito y se procede a su reducción en quirófano bajo sedación. Se comprueba bajo escopia la ausencia de fragmentos osteocondrales de gran tamaño y se palpan íntegros los tendones rotulianos y cuadrícipitales. Se coloca ortesis en extensión

## RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Al año de tratamiento rehabilitador, el paciente presenta movilidad completa de la rodilla, sin dolor y no ha vuelto a padecer otro episodio de luxación de rótula.

La luxación vertical de rótula es una lesión rara, existen menos de 30 casos descritos en la literatura, aparece con más frecuencia en **jóvenes deportistas** con traumatismos sobre la parte medial de la rotula o en pacientes ancianos con osteofitos.



Es indispensable un diagnostico inmediato mediante un examen físico adecuado, que presentará la **característica “aleta dorsal” y la rodilla bloqueada en extensión** y estudios radiológicos previos al tratamiento para evitar posibles secuelas.