

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 encarcerada 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 diagnóstico 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.