

# SNAPPING KNEE: concepto y manejo. A propósito de un caso

Tarrazón Escura C; Muñoz Vicente A; Rahmuni del Pozo I; Godinho Soares CI; Rey Cañas R; Miranda Gorozarri C



La **subluxación femorotibial voluntaria**, también denominada snapping knee, es un fenómeno raro. La etiología es aun desconocida y hay **poco consenso sobre la opciones terapéuticas**. Se realiza una revisión bibliográfica de dicha patología, centrándonos en su manejo y opciones de tratamiento a propósito de un caso

## MATERIAL Y MÉTODOS



Varón de 7 meses



Sin antecedentes médicos de interés ni del desarrollo



Remitido para valoración de inestabilidad de rodilla

Relatan episodios frecuentes de **luxación femorotibial** de rodilla izquierda relacionados con el llanto



A la exploración:

- Movilidad pasiva completa
- No se observan signos de inestabilidad
- Se denota mayor laxitud respecto miembro contralateral

Se realiza estudio complementario con radiografía donde se **descartan lesiones agudas**



Tras descartar patología meniscal e inestabilidad de rodilla, se decide **tratamiento conservador** basado en observación y prevención de situaciones en flexión

Tras realizar tratamiento y seguimiento durante **4 meses**, se produce una **disminución progresiva de episodios** hasta su remisión, manteniendo una buena movilidad de rodilla.

Actualmente, no presenta problemas articulares ni de desarrollo

## RESULTADOS

Snapping knee es una **entidad rara, benigna y autolimitada** Se debe incluir en el diagnóstico diferencial de chasquidos de rodilla o inestabilidades en el primer año de vida, previo al inicio de la deambulaci3n.

En el **diagn3stico diferencial** se debe incluir **menisco discoideo o menisco hiperm3vil**.

Se **relaciona con el cansancio, la irritabilidad o el llanto** y siendo m3s frecuente al final del d3a. Se suelen presentar con la rodilla en flexi3n y un 40% de los casos son bilaterales. El balance articular de la rodilla es normal y puede relacionarse con laxitud

Se ha descrito tratamiento con f3rulas de yeso durante 6 semanas para reducir n3mero de episodios. Sin embargo, en la gran mayor3a de casos, **con prevenci3n de posturas de m3xima flexi3n y con el inicio de la deambulaci3n, terminan resolvi3ndose sin necesidad de inmovilizaciones**.

## CONCLUSIONES

Aunque el snapping knee es una patolog3a con escasa prevalencia, es importante conocerla, ya que a pesar de la llamativa exploraci3n, es de curso autolimitado sin precisar en la mayor3a de los casos inmovilizaciones

## BIBLIOGRAF3A

1. Kwiatkowski B, Mouton C, Raux S, Seil R, Haumont T, Chotel F. Voluntary femoro-tibial subluxations: a benign differential diagnosis in the snapping knee of a child. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020 Oct;28(10):3240-3244
2. Beals RK. The snapping knee of infancy. J Bone Joint Surg Am. 1978 Jul;60(5):679-80
3. Addison OL. Two Cases of Partial Subluxation of Knee-joints, with Voluntary Production of Noise during Flexion and Extension. Proc R Soc Med. 1912;5(Sect Study Dis Child):9-10.
4. Marchand AJ, Proisy M, Ropars M, Cohen M, Duvauferrier R, Guillin R. Snapping knee: imaging findings with an emphasis on dynamic sonography. AJR Am J Roentgenol. 2012 Jul; 199(1):142-50.