

# Luxación rotuliana bilateral con lesión osteocondral inestable del cóndilo femoral externo

**Autores:** Alejandro Martínez Aragón, Javier Berrocal Agüera, Caleb Baz Figueroa, Álvaro Álvarez Garma, Javier Luaces González

## 1. Objetivos

Presentar un caso clínico y la evolución de una **lesión osteocondral bilateral de cóndilo femoral externo en contexto de inestabilidad rotuliana**.

La inestabilidad patelofemoral es una situación incapacitante que se manifiesta durante la práctica deportiva y en actividades cotidianas. Las lesiones osteocondrales de rodilla son frecuentes en población pediátrica y adolescente, aconteciendo en pacientes con osteocondritis disecante o secundarias a un traumatismo agudo, por ejemplo tras luxaciones rotulianas.

Su adecuado tratamiento en los casos de fragmentos osteocondrales inestables consiste en restaurar la superficie articular según el tamaño del fragmento, localización y la cronicidad del proceso.

## 2. Material y metodología

Paciente mujer de 15 años que sufre un traumatismo en rodilla izquierda tras un mecanismo de torsión. Se diagnostica de fractura de cóndilo femoral externo, con fragmento libre desplazado anterosuperior, sobre luxación aguda de rótula que se autoreduce. A los dos años presenta un cuadro similar en rodilla contralateral.

En la rodilla izquierda se llevo a cabo reinserción del fragmento osteocondral con pines reabsorbibles y técnica de Insall para inestabilidad rotuliana. En la rodilla contralateral se estabilizó el fragmento no desplazado y se reconstruyó el ligamento femoropatelar medial.

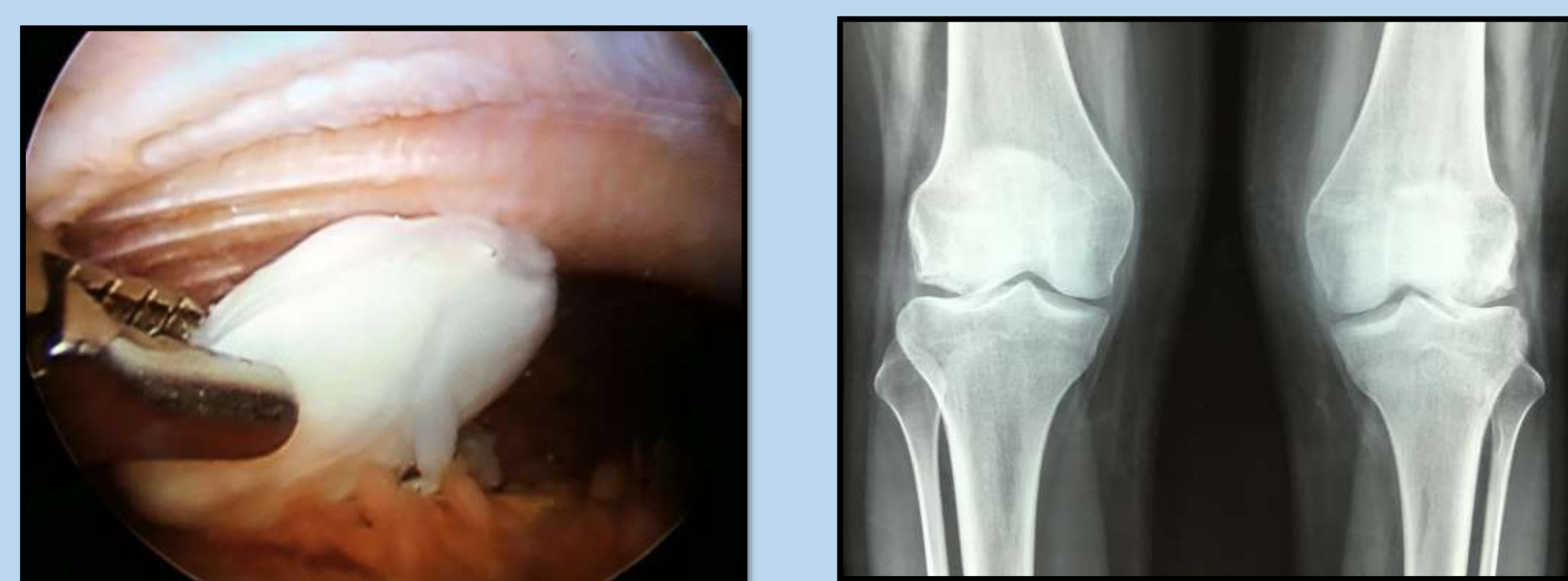


Radiografía y RMN preoperatorias donde se aprecia fragmento osteocondral.

## 3. Resultados

La evolución fue favorable en ambas rodillas y, a un seguimiento de 3 y 5 años, ambas patelas se mantienen estables existiendo una pequeña irregularidad en la superficie de los cóndilos femorales externos no sintomáticas. Se presentan y analizan estudios radiográficos y RMN en ese tiempo.

Se discuten las distintas técnicas quirúrgica y la importancia de preservar el fragmento osteocondral para una correcta supervivencia del cartílago articular.



Técnica quirúrgica por artroscopia y radiografías postoperatorias.

## 4. Conclusiones

Las fracturas osteocondrales de la rodilla presentan una **incidencia** en éstos grupos cercana al **39%** tras el **antecedente de luxación** de rótula. Solo el 32% de estas lesiones articulares confirmadas por artroscopia son detectadas en radiografías previas. **La RMN** presenta gran utilidad para identificar las lesiones osteocondrales y establecer decisiones terapéuticas, siendo la síntesis con implantes reabsorbibles una opción quirúrgica muy empleada en la actualidad. El seguimiento a medio y largo plazo sirve para confirmar la viabilidad del fragmento osteocondral. La estabilización de la patela en casos de inestabilidad es clave para evitar un daño cartilaginoso progresivo.