

LUXACIÓN ROTACIONAL IRREDUCTIBLE DE RODILLA. UNA CAUSA INFRECUENTE EN LA QUE PENSAR

Estrada Fernández, G.; Pérez Pérez, E.; Moreno Verdugo, M.;
Hospital Virgen del Rocío. Unidad de Traumatología.

OBJETIVOS

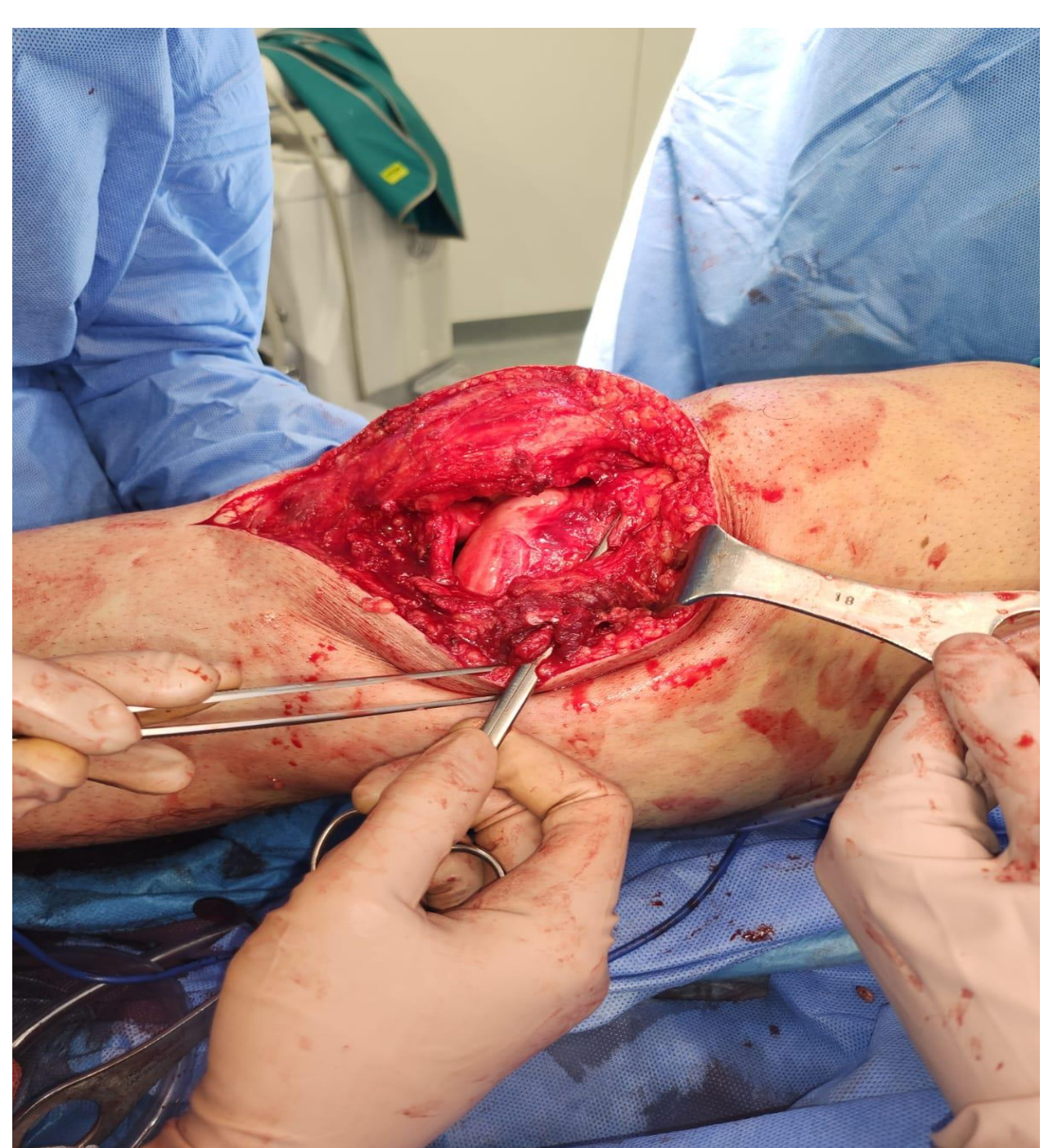
Exponer el caso clínico de un paciente que en el contexto de un traumatismo de alta energía, presenta una **fractura-luxación rotacional irreductible de rodilla** derecha que, tras intento de reducción cerrada insatisfactorio, precisó exploración intraoperatoria y reducción abierta, seguido de osteotaxis.

MATERIAL Y MÉTODOS

Antecedentes personales: Varón de 48 años, sin AP de interés..

Historia actual: Paciente que sufre accidente moto-coche, siendo el conductor de la moto.

- A su llegada a Urgencias, paciente estable hemodinámicamente en todo momento, destacando deformidad de ambas muñecas, pierna izquierda y rodilla derecha, asociando esta última un hoyuelo medial.
- Tras pruebas complementarias, se identifica fractura de ramas pélvicas, fractura basicervical de fémur izquierdo y diafisaria de tibia izquierda, fractura de ambos EDR, destacando además fractura-luxación posterolateral rotacional de rodilla derecha sin lesiones vasculonerviosas asociadas.



RESULTADOS

- Tras intento **fallido de reducción cerrada** de la rodilla derecha bajo sedación, se procede a exploración intraoperatoria e intento de **reducción abierta**.
- Mediante isquemia de miembro y abordaje parapateral medial, se objetiva fractura de ambas espinas tibiales sin desplazar, fractura-avulsión del epicóndilo femoral medial y luxación del cóndilo femoral medial a través de un ojal en la cápsula articular, consiguiéndose reducción articular satisfactoria.
- Finalmente, se procede a fijación del epicóndilo medial mediante PDS Loop y osteotaxis mediante fijador externo Hoffmann III.

CONCLUSIONES

- Las **luxaciones irreductibles de rodilla** representan un pequeño subgrupo dentro de las extremadamente infrecuentes luxaciones de rodilla (<0,001%), siendo las **posterolaterales** las más frecuentemente relacionadas con las primeras.
- Suponen una de las lesiones más significativas de la rodilla y suelen desencadenarse por un **ojal a nivel de la cápsula** articular originada por el cóndilo femoral medial, lo que ocasiona la necesidad de una **reducción abierta o artroscópica**.
- Con todo ello, es primordial recalcar la significación de un diagnóstico, estabilización y tratamiento precoz diligentes a fin de evitar el potencial compromiso de estructuras neurovasculares, complejos estabilizadores y fracturas asociadas que pueden acaecer como consecuencia de la misma, pudiendo todo ello llegar a condicionar la viabilidad y funcionalidad del miembro.