

# UN GIRO INESPERADO DESDE EL NACIMIENTO: LUXACIÓN CONGÉNITA DE RODILLA

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Doctor José Molina Orosa

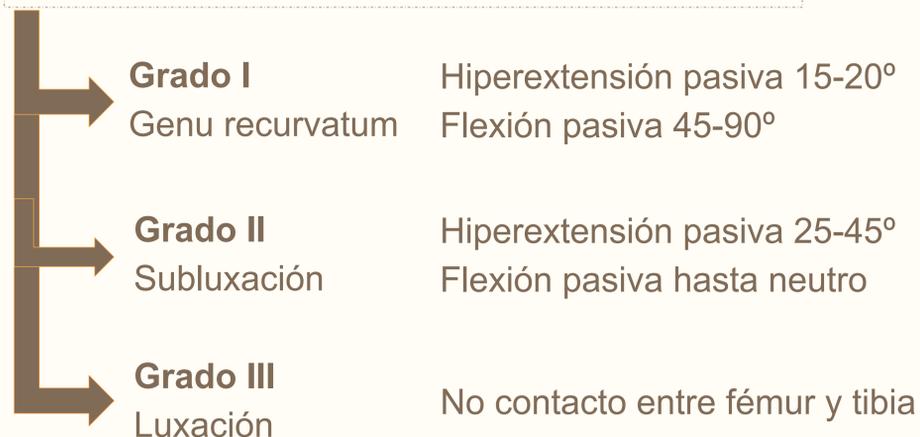
Del Arco Pérez, Lara; Betancort de León, Román; López Fernández, María; Jiménez Pina, Irene; Caballero Belloch, Pablo

## INTRODUCCIÓN

La luxación congénita de rodilla es una afectación muy infrecuente (1: 100.000) caracterizada por un genu recurvatum presente al nacimiento. Puede presentarse de manera aislada o por desequilibrios musculares en contexto de otros síndromes (artrogriposis, mielomeningocele o sdr. de Larsen) y está frecuentemente asociada a otras deformidades esqueléticas (displasia de cadera, pie zambo, astrágalo vertical y luxación congénita de codo).

El tratamiento debe basarse en los grados de flexión pasiva alcanzada. Sin embargo, es de destacar, que no existe un claro consenso sobre un manejo óptimo. Habitualmente, se siguen las siguientes directrices:

## CLASIFICACIÓN DE LEVEUF Y PAÍS



→ Si >90°: yesos seriados 2-4 semanas

→ Si 30-90°: yesos seriados

- ◆ Si a las 4 semanas flexión >90°, arnés de Pavlik
- ◆ En caso contrario, tenotomía cuadrícipital

→ Si < 30°: plastia V-Y + artrotomía

## MATERIAL Y MÉTODOS: CASO CLÍNICO

**EA:** Neonato femenino de 38+5 sem. Genu recurvatum de la rodilla derecha

**EF:** Hiperextensión pasiva > 90°, flexión pasiva = 45°, Barlow y Ortolani -, ausencia de otras deformidades

**JC:** Luxación congénita de rodilla derecha grado I

TTO

INICIO

Yeso inguinopédico a 45°

+ 2 SEM

BA casi completo  
Yeso a 90°

+ 4 SEM

Leve genu Recurvatum  
Yeso a 90°

+ 6 SEM

BA normal  
Arnés de Pavlik

**RESULTADO:** +2 meses con Arnés de Pavlik → estable, no genu recurvatum, BA pasivo y activo normal



## CONCLUSIÓN

La luxación congénita de rodilla es una entidad francamente infrecuente donde cobra importancia el diagnóstico postnatal inmediato de cara a instaurar un correcto tratamiento dirigido. Además, es necesario un seguimiento estrecho para lograr un manejo personalizado de la patología con el mejor resultado posible.

61 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA