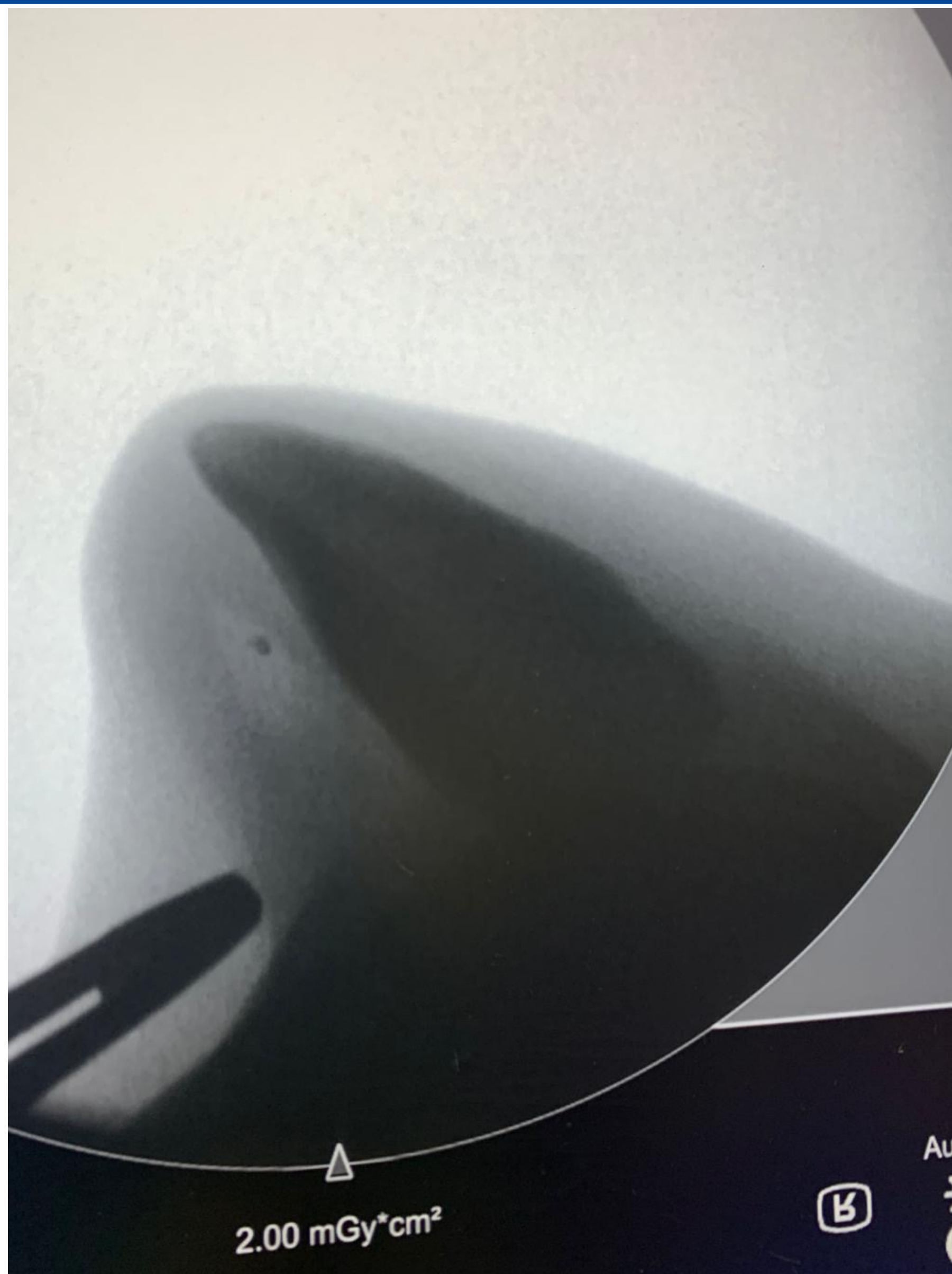


Luxación intraarticular de rótula: a propósito de un caso.

Fagundez García, Carlos; Herreros Ruiz-Valdepeñas, Rubén; Carretero Cristóbal, Guillermo; Vargas Almeida, Carmen.



Paciente de 21 que acude a urgencias por traumatismo directo frontal sobre la rodilla izquierda mientras estaba en apoyo jugando al fútbol. A la exploración destaca por deformidad en la rótula sin sufrimiento cutáneo en extensión de rodilla, junto a un aparato extensor incompetente.



Rx: Luxacion intraarticular vertical de rótula

RESULTADOS

Se intentó una reducción cerrada en urgencias infructuosa a causa del dolor, por lo que se redujo de forma cerrada en quirófano bajo sedación. No presentaba ningún tipo de inestabilidad asociada a la exploración física postreducción.

Postoperatorio: Se inmovilizó durante 3 semanas con una férula inguinopédica, iniciando posteriormente la deambulación y una movilidad progresiva restringida con ortesis en extensión hasta la sexta semana. A la doce semana retomo su práctica deportiva, logrando un nivel de actividad similar al previo.

A los 6 meses se encuentra con unos resultados de escala EVA de 0 y en la escala KOOS: síntomas 100; dolor 97,22; actividades cotidianas 98,53; deportivas de 95 y calidad de vida de 100.

CONCLUSIONES

- La luxacion intraarticular de rotula es una patología infrecuente, producida en la mayoría de ocasiones por traumatismos de alta energía en pacientes jóvenes; dividiéndose en horizontales o verticales como es nuestro caso, quedando el borde medial de la rotula entre los cóndilos femorales.
- Se requiere de una correcta exploración clínica y radiográfica para su diagnóstico y evitar complicaciones. El tratamiento más habitual es mediante una reducción en quirófano, ya que la contractura del aparato extensor impide su manejo en urgencias. En aquellos casos infructuosos, es necesario realizar una reducción abierta o mediante artroscopia.

**61 CONGRESO
secot**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA