

# LUXACIÓN DE RÓTULA INTRAARTICULAR Y REDUCCIÓN CERRADA EN EL PACIENTE ANCIANO

Díez-Rodríguez, A.(1); Murillo Vizquete, A.D.(1); Escobar Anton, D.(1); García Bógalo, R.(1); Larraínzar Garijo, R. (2).

1; Servicio de Cirugía ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid.

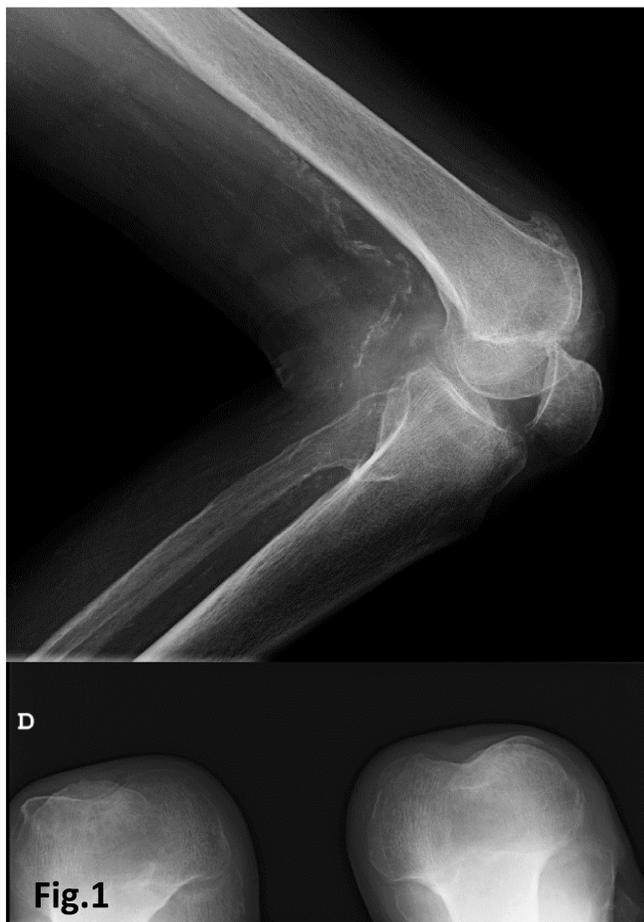
2; Jefe de Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid.

## INTRODUCCIÓN

Presentamos el caso de un paciente de edad avanzada con una luxación de rótula intraarticular horizontal, en el que se realizó una reducción cerrada, in situ, para evitar las complicaciones de una intervención quirúrgica.

## MATERIAL Y MÉTODO

Un varón de 95 años de edad consultó en el servicio de urgencias, por dolor en la rodilla izquierda tras sufrir una caída casual en domicilio. En la exploración física, presentaba deformidad en la región anterior de la rodilla, sin solución de continuidad del tendón cuadriceps. La rodilla estaba bloqueada en 80° de flexión. En la radiografía inicial, se objetivó una luxación rotuliana intraarticular horizontal en el contexto de artrosis tricompartmental avanzada (figura 1). Se procedió a la reducción cerrada mediante infiltración intraarticular con anestésico local y posteriormente se realizó una maniobra combinada de (1)ligera flexión de la rodilla, seguido de una (2)tracción distal y presión directa de la rótula combinada con (3)la extensión pasiva de la rodilla. La radiografía de control confirmó la reducción satisfactoria y la ausencia de lesiones tendinosas completas(figura 2). Se colocó un inmovilizador de rodilla en extensión, permitiéndose la deambulación y la flexoextensión activa en el rango articular 7 días después.



## RESULTADO

En el seguimiento al año, el paciente presentaba una función de la rodilla similar a la previa, no dolorosa y sin nuevos episodios de luxación.

## CONCLUSIONES

Midelfart describió el primer caso de luxación intraarticular de rótula en 1887. Son lesiones poco frecuentes que se dividen en luxación intraarticular horizontal o vertical según el eje sobre el que rote la rótula tras el traumatismo. Son lesiones típicas de pacientes adolescentes, asociadas a la laxitud de las partes blandas perirotulianas, siendo más excepcional en pacientes ancianos con cambios degenerativos avanzados. Varios autores describen que la reducción cerrada es lo recomendado en ancianos por la menor tensión de las partes blandas, la poca probabilidad de lesiones tendinosas y el bajo grado de impactación de la rótula en la escotadura intercondílea debido a un mecanismo lesional de menor energía. La luxación intraarticular de rótula debe considerarse en el diagnóstico diferencial de un paciente anciano con la rodilla bloqueada en flexión. En estos casos debe barajarse como primera opción la posibilidad de realizar una reducción cerrada in situ.