

# Afectación vascular y nerviosa tras luxación aguda de rodilla en paciente politraumatizado

Alex Etxezarreta Fernandez de Casadevante, Jon Martí Ayerdi, Rubén Inglán Montes, Carlos Sanz García, Francisco Javier Margallo Remon

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA

## **OBJETIVO**

El objetivo de este estudio es presentar la secuencia de diagnóstico y tratamiento de un caso de luxación aguda de rodilla en un paciente politraumatizado.

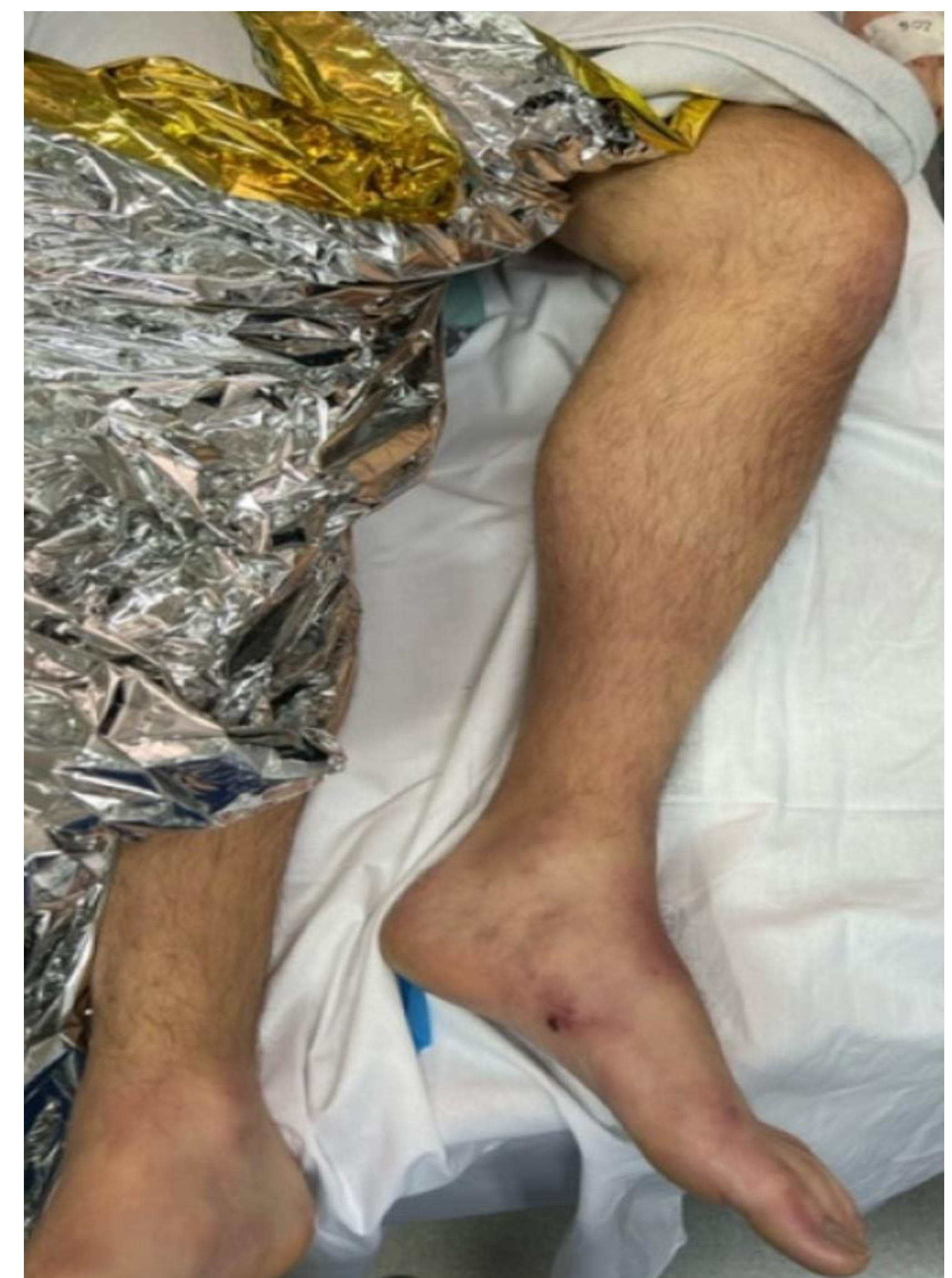
## **MATERIAL Y METODOLOGÍA**

Varón de 21 años traído a urgencias en UVI móvil tras accidente de tráfico con dolor e impotencia funcional de múltiples extremidades. Tras exploración y valoración de pruebas complementarias, es diagnosticado de luxación de rodilla izquierda con desplazamiento femoral lateral en extremidad hipoestésica y fría, sin obtención de pulsos pedio ni tibial posterior. Además, presenta subluxación de rodilla derecha asociada a fractura articular de meseta tibial y luxación posterolateral de codo derecho. Se procede, bajo sedación, a reducción cerrada e inmovilización de dichas lesiones. Además, se solicita angio-TAC urgente, objetivando laceración de arteria poplítea izquierda.



## **RESULTADOS**

Se procede a intervención quirúrgica conjunta con Cirugía Vascular, realizando reducción cerrada y osteosíntesis con fijador externo mediante 3 pines en fémur y 2 pines en tibia proximal. Se realiza, a su vez, bypass de arteria femoral superficial mediante vena safena interna contralateral. Tras obstrucción de dicho bypass, se realiza nuevo bypass femoro-tibioperoneo izquierdo con vena safena interna invertida contralateral, consiguiendo buena perfusión distal de extremidad afecta. Semanas después y tras estabilización general del paciente, se procede a retirada de fijador externo de rodilla izquierda y RAFI de la fractura de meseta tibial derecha. A pesar de buena evolución a nivel vascular, el paciente presenta severa axonotmesis del tronco ciático común izquierdo y moderada axonotmesis del nervio femoral izquierdo, lo cual se traduce clínicamente en déficit del músculo tibial anterior no recuperable tras 8 meses de evolución.



## **CONCLUSIONES**

La luxación aguda de rodilla es una entidad muy poco frecuente que se presenta en el contexto de pacientes politraumatizados por accidentes de alta energía. El diagnóstico y toma de decisiones inicial resulta vital, ya que un retraso diagnóstico-terapéutico puede derivar en un pronóstico potencialmente letal para el compromiso vital del miembro lesionado. Las lesiones vasculonerviosas son frecuentes, pudiendo encontrarse hasta en el 50% de dichos casos; siendo responsables del pronóstico final de la extremidad afecta.