

## ¿SÓLO ES UNA LUXACIÓN AGUDA DE RODILLA?

Dra. María Llorens Eizaguerri

Facultativa Especialista de Área de Cirugía Ortopédica y Traumatología

### RESUMEN

La luxación aguda de rótula (LAR) es la lesión aguda de rodilla más frecuente en niños y adolescentes. El diagnóstico puede ser difícil y además se debe hacer el diagnóstico diferencial con rotura del aparato extensor y LCA, lesión del ligamento patelofemoral medial y otras lesiones asociadas. Aunque la RMN no es utilizada de rutina en el primer episodio de LAR se debería realizar porque la información que proporciona es muy importante para hacer un correcto diagnóstico, decidir el tratamiento adecuado y mejorar el pronóstico de la lesión.

### PALABRAS CLAVE

Luxación aguda rótula, Resonancia Magnética.

### ABSTRACT

The acute patellar dislocation (LAR) is acute knee injury most common in children and adolescents. Diagnosis can be difficult and it should make the differential diagnosis with rupture of the extensor apparatus and ACL, medial patellofemoral ligament injury and associated injuries. Although MRI is not routinely used in the first episode of LAR should be done because the information it provides is very important to make a correct diagnosis, decide the appropriate treatment and improve the prognosis of the injury.

### KEY WORDS

Acute Patellar Dislocation, Magnetic Resonance

La luxación aguda de rótula (LAR) es la lesión aguda de rodilla más frecuente en niños y adolescentes. El diagnóstico puede ser difícil y además se debe hacer el diagnóstico diferencial con rotura del aparato extensor y LCA, lesión del ligamento patelofemoral medial y otras lesiones asociadas.

Presentamos un caso de un paciente de 11 años que acudió a Nuestro Servicio de Urgencias diagnosticado de primer episodio traumático de luxación aguda de rodilla (LAR) izquierda de 24 horas de evolución. A la inspección, la rodilla estaba muy dolorosa y tan inflamada que dificultó la exploración. No se apreció alteración anatómica del aparato extensor. Se realizó artrocentesis con extracción dificultosa debido al hemartros coagulado. En el estudio radiológico simple sólo se apreció derrame articular (Fig. 1). Se ingresó para tratamiento anal-

gésico, antibiótico y al alta se colocó calza de Böller que se retiró a las 5 semanas. Se solicitó RMN de carácter urgente (6ª semana) porque durante la rehabilitación se apreció limitación a la extensión activa de la rodilla

En la RMN de rodilla se apreció fractura-arrancamiento de tuberosidad anterior de tibia (Fig. 2) que se intervino quirúrgicamente.

La RMN en el primer episodio de LAR en agudo permite realizar un correcto diagnóstico diferencial, detectar otras lesiones de que pueden ser inadvertidas o subestimadas en el estudio radiográfico simple. Esta información es muy importante para realizar un correcto diagnóstico, decidir el tratamiento adecuado y mejorar el pronóstico de la lesión.

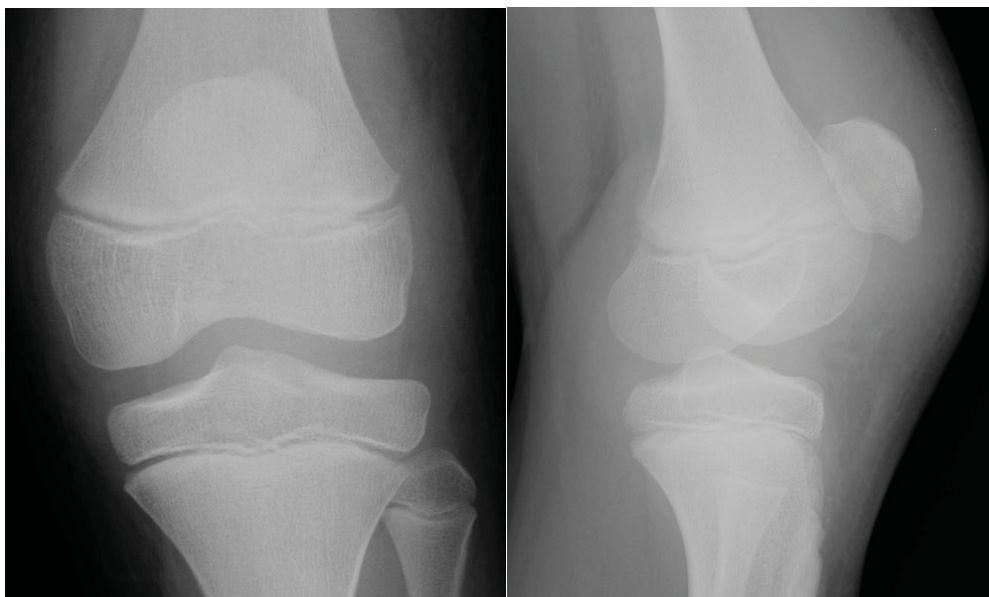


Fig. 1. Estudio radiológico simple. Proyección AP y lateral de rodilla izquierda. La rótula se encuentra centrada y no elevada. Sólo se aprecia derrame articular.



Fig. 2. RMN rodilla izquierda. Secuencia T1. Se observa derrame articular, rótula alta con tendencia a la subluxación externa y se identifica una alteración difusa de la morfología y cambio difuso de señal a nivel del tendón rotuliano, aparece engrosado, de contornos irregulares y cambio interno de señal compatible con tendinopatía-rotura del mismo.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Seeley M, Bowman KF, Walsh C, Sabb BJ, Vanderhave KL. Magnetic resonance imaging of acute patellar dislocation in children: patterns of injury and risk factors for recurrence. *J Pediatr Orthop*. 2012 Mar;32(2):145-55.
2. Kepler CK, Bogner EA, Hammoud S, et al. Zone of injury of the medial patellofemoral ligament after acute patellar dislocation in children and adolescents. *Am J Sports Med*. 2011 Jul;39(7):1444-9.
3. Elias DA, White LM, Fithian DC. Acute lateral patellar dislocation at MR imaging: Injury patterns of medial patellar soft-tissue restraints and osteochondral injuries of the inferomedial patella. *Radiology* 2002;225:736-743.