

NUEVAS TÉCNICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA INESTABILIDAD ROTULIANA EN PACIENTES CON INMADUREZ ESQUELÉTICA. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Amador Gámez, A. Zafra Villar, J. Tamaral Carmona, J. Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

INTRODUCCIÓN

La luxación patelofemoral aguda es una de las patologías más comunes en la edad infantil y adolescencia. Presenta una etiología multifactorial. El tratamiento inicial suele ser conservador con tasas de recurrencia del 17 al 44%. El ligamento patelofemoral medial (LPFM) es una de las principales estructuras estabilizadoras que resultan dañadas tras un episodio de luxación aguda. Este ligamento se inserta en proximidad a la fisis femoral distal, encargada de aproximadamente el 37% del crecimiento de la extremidad inferior. Dada la inmadurez esquelética de estos pacientes, surgen nuevas técnicas de realineación del aparato extensor con menos comorbilidad y resultados excelentes a largo plazo.

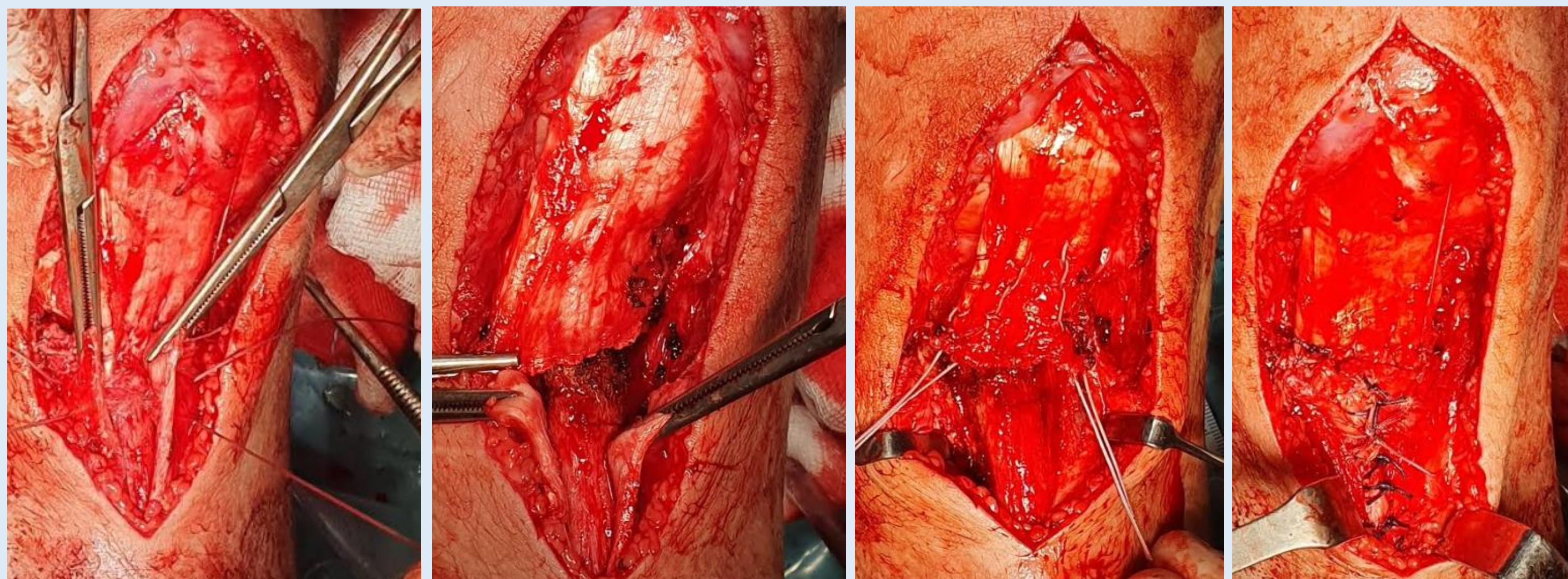
OBJETIVOS

Resultados, a propósito de un caso, de técnicas novedosas en la reconstrucción del LPFM.



MATERIAL Y MÉTODO

Paciente de 14 años con luxación recidivante de rótula bilateral, intervenida en dos tiempos a la edad de 12 años mediante una realineación distal de la rótula tipo Nietoosvaara. A pesar de los buenos resultados iniciales, sufre de nuevo un episodio de luxación patelofemoral aguda en su rodilla izquierda, dejando una inestabilidad acentuada e incapacitante para sus actividades diarias. En este caso, se realizó una reconstrucción del LPFM tipo *adductor sling*, utilizando autoinjerto cuádricepital, anclado de forma terminolateral en la región medial y proximal de la rótula, volteado sobre la inserción del tendón aductor mayor y suturado sobre sí mismo con la tensión deseada. En el mismo acto, se realizó distalización y reorientación de la inserción del tendón rotuliano similar al Fulkerson, sin osteotomía de la TTA.



RESULTADOS

Actualmente la paciente realiza vida normal, sin nuevos episodios de luxación, con una exploración física sin alteraciones y controles radiológicos satisfactorios, con fuerza y movilidad recuperadas

CONCLUSIÓN

Dada la inmadurez esquelética de los pacientes a esta edad y la importancia del LPFM en la estabilidad rotuliana, surgen alternativas en su reconstrucción menos agresivas y con menor riesgo de comorbilidad con excelentes resultados funcionales