

INESTABILIDAD MEDIAL ROTULIANA POR MALALINEAMIENTO ROTACIONAL

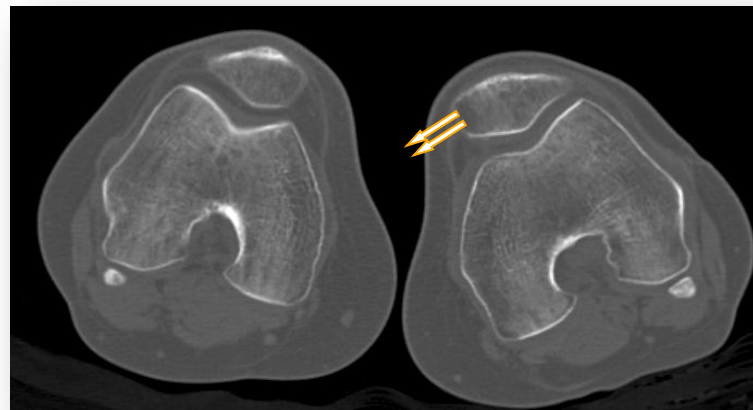
MIRALLES-MUÑOZ FA, MANRIQUE-LIPA C, COLLADOS-MAESTRE I, MARTINEZ-MENDEZ D
SERVICIO COT. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE ELDA

INTRODUCCIÓN

- A** Cualquier variación sobre el alineamiento normal de la rodilla, puede afectar a la mecánica de la rótula, con lesión de sus ligamentos (**INESTABILIDAD**) y de su cartílago articular (**CONDROMALACIA**).
- B** La mayoría de las inestabilidades de rótula son laterales, existiendo pocas publicaciones de **luxaciones mediales patelares**.
- C** Cuando el tratamiento conservador fracasa, diversos procedimientos quirúrgicos pueden plantearse, dependiendo de la **fisiopatología** de la inestabilidad rotuliana.

Caso clínico

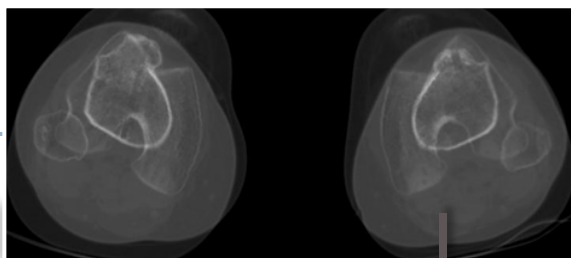
- ⦿ Mujer de 33 años con gonalgia izquierda crónica
- ⦿ **AP:** Cirugía de realineación distal de aparato extensor (Osteotomía de tuberosidad tibial anterior [TTA] tipo Fulkerson)
- ⦿ **Exploración física:**
 - ▣ dolor anterior de rodilla + **inestabilidad rotuliana medial.**
 - ▣ rótula centrada al cenit, pie en rotación externa.



Caso clínico

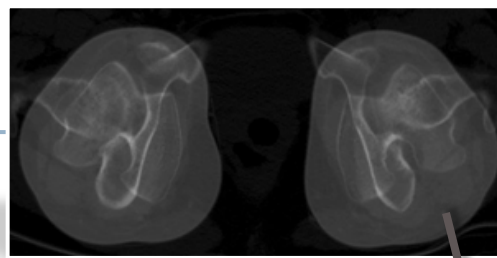
Inestabilidad rotuliana medial

¿Exceso medialización de TTA?



	DERECHA	IZQUIERDA
TT-GT	4 mm	16 mm

¿Anteversión femoral?

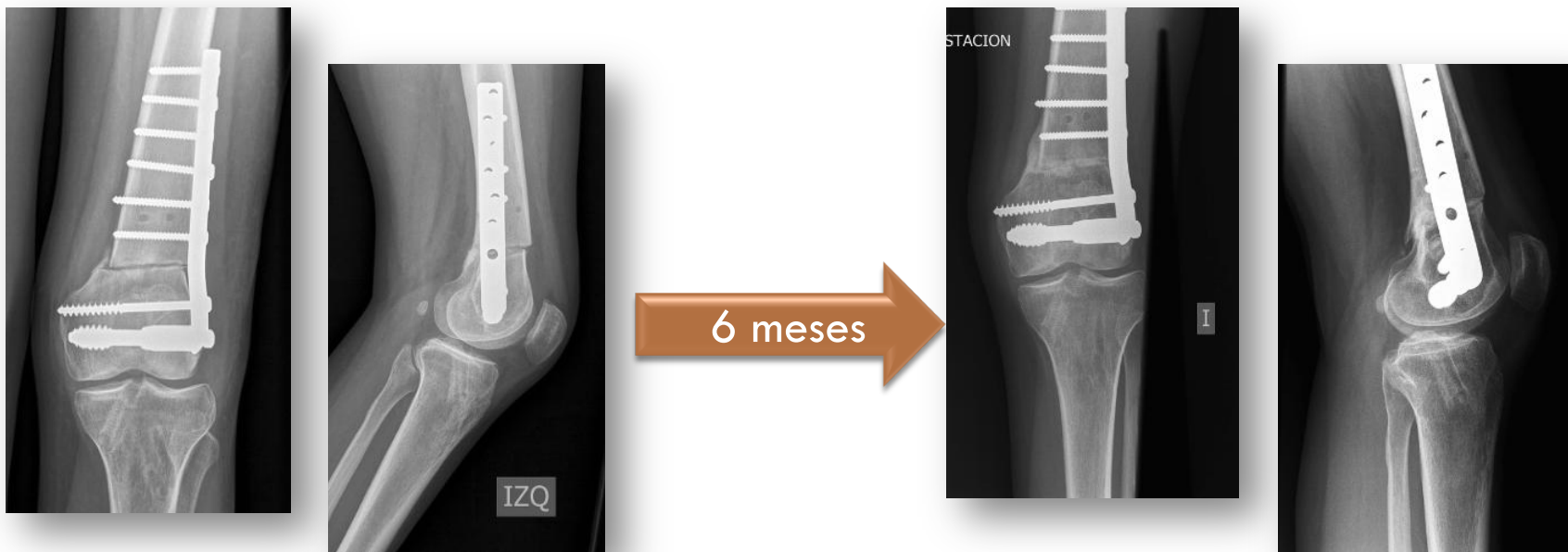


	DERECHA	IZQUIERDA
ÁNGULO AF	7°	2°

¿Torsión femoral interna?

Tratamiento quirúrgico

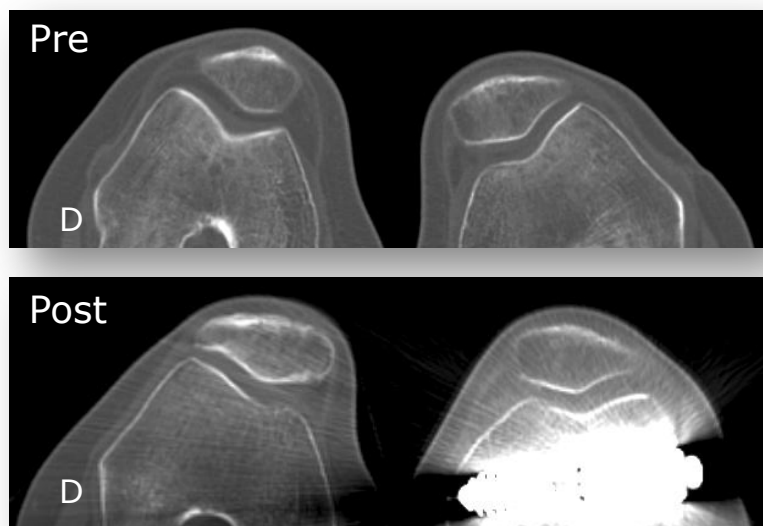
- Las pruebas diagnósticas orientan hacia una **TORSIÓN FEMORAL INTERNA**, como factor etiológico principal de la inestabilidad medial de la rótula.



- Realizándose **OSTEOTOMÍA FEMORAL DERROTADORA**

Resultados

Radiológicos



- ▶ Corrección de la torsión femoral y centraje de rótula.

Clínicos

- 1 La paciente presenta movilidad completa de rodilla, con sólo leves molestias tolerables, con la sobrecarga funcional.
- 2 No ha vuelto a referir inestabilidad de rótula.

Es básico identificar la alteración que genera la inestabilidad.