

TÉCNICA DE GALEAZZI COMO TRATAMIENTO DE LA INESTABILIDAD FEMOROPATELAR EN EL ADOLESCENTE

Rico Ferrández, Miranda; Pino Almero, Laura; Mínguez Rey, María Fe; Navarro Muñoz, Javier; Ferrando Meseguer, Emilio
Hospital Clínico Universitario de Valencia

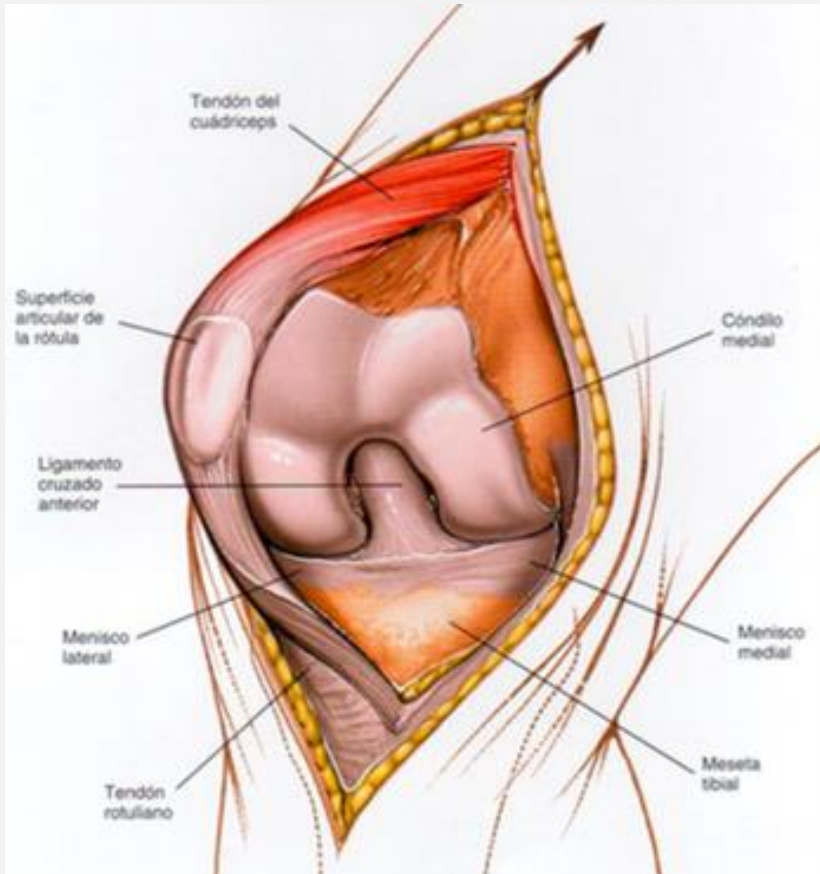


Figura 1. Disección profunda en abordaje pararrotuliano medial rodilla. Hoppenfeld y deBoer. Abordajes en Cirugía Ortopédica

INTRODUCCION

- Inestabilidad patelar → frecuente en adolescentes
- Tasa de reluxación tras tto conservador → 15-71%
- Factores asociados → patela alta, displasia troclear, mujer, hiperlaxitud
- Técnicas descritas para luxación recidivante → **muchas no adecuadas sobre el esqueleto inmaduro por riesgo de lesión de la fisis**

Luxación primaria
29/100.000

Tenodesis del semitendinoso

Descrita en primer lugar por Galeazzi en 1922 y modificada por Fiume, Baker ,etc → estabilización rótula **sin alteración de la fisis**

TÉCNICA DE GALEAZZI COMO TRATAMIENTO DE LA INESTABILIDAD FEMOROPATELAR EN EL ADOLESCENTE

Rico Ferrández, Miranda; Pino Almero, Laura; Mínguez Rey, María Fe; Navarro Muñoz, Javier; Ferrando Meseguer, Emilio

Hospital Clínico Universitario de Valencia

MATERIAL Y MÉTODOS

ANÁLISIS RETROSPECTIVO DEL REGISTRO DE PACIENTES INTERVENIDOS MEDIANTE TENODESIS DEL ST ENTRE 2018 Y 2021 EN EL HCUV

- Población diana → adolescente con al menos un episodio de luxación o varios de subluxación intervenidos en el HCUV mediante tenodesis del ST
- Ventana temporal → 2018-2021
- **10 pacientes** → 9 ♀, 1 ♂
- **13 rodillas**
- 12-16 años → edad media **14 años y 6 meses**
- Estudio por imagen previo → Rx simple miembros inferiores (10), TC (9) y RMN (1)
- Variables postquirúrgicas analizadas → tiempo hasta flexión completa, nuevas luxaciones, otros síntomas
- Se han extraído los datos de la historia clínica

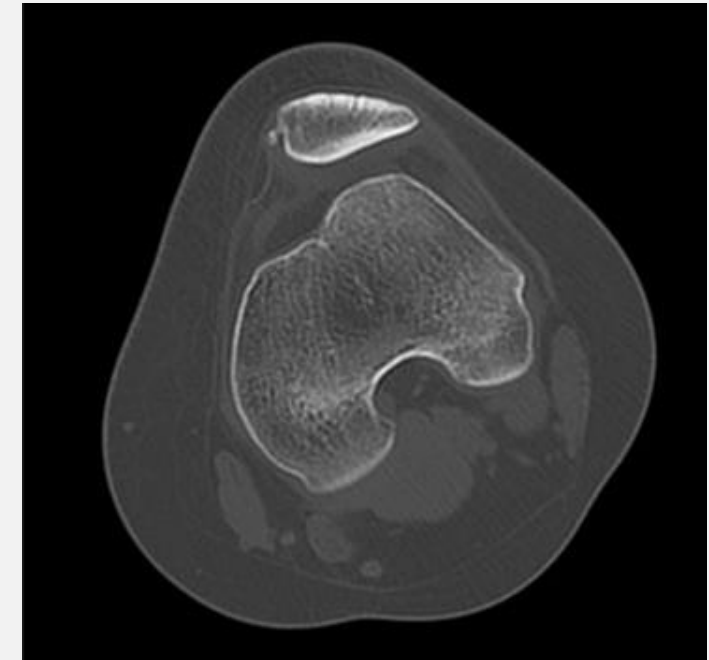


Figura 2. Corte axial de TC rodilla izq. de paciente incluido en el estudio. Se aprecia displasia troclear, desplazamiento lateral de rótula y arrancamiento medial de rótula.

TÉCNICA DE GALEAZZI COMO TRATAMIENTO DE LA INESTABILIDAD FEMOROPATELAR EN EL ADOLESCENTE

Rico Ferrández, Miranda; Pino Almero, Laura; Mínguez Rey, María Fe; Navarro Muñoz, Javier; Ferrando Meseguer, Emilio
Hospital Clínico Universitario de Valencia

MATERIAL Y MÉTODOS

TECNICA QUIRURGICA

- Abordaje longitudinal anterior de rodilla
- Artrotomía pararrotuliana medial
- Liberación aleta rotuliana externa
- **Se localiza tendón semitendinoso y se desinserta proximalmente mediante tenotomo**
- Sutura tipo Krakow del cabo tendinoso
- **Se tuneliza de forma oblicua la rótula desde esquina inferomedial hasta superolateral y se pasa el tendón a través**
- **Se desciende y medializa la rótula**
- **Se sutura el semitendinoso sobre sí mismo**
- Plicatura del vasto medial

Figura 3. Dewar-Galeazzi Procedure for Recurrent dislocation of the patellofemoral joint. Herring J, Tachdjian M. Tachdjian's pediatric orthopaedics.

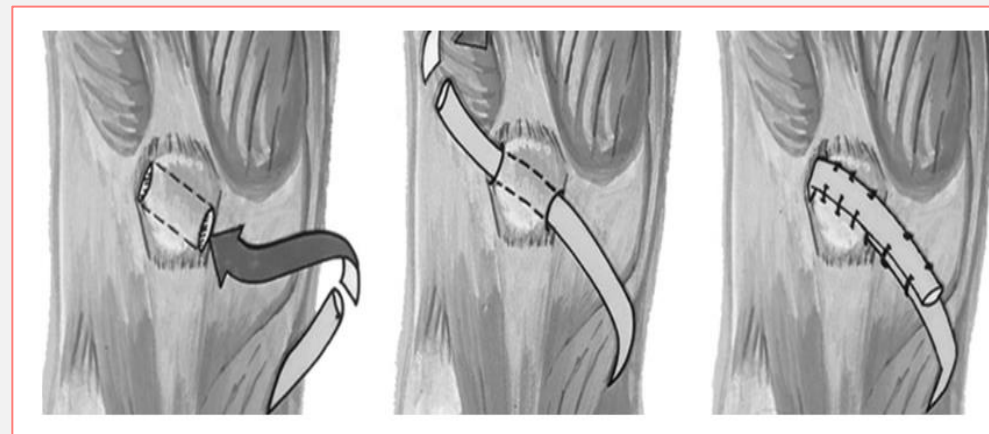
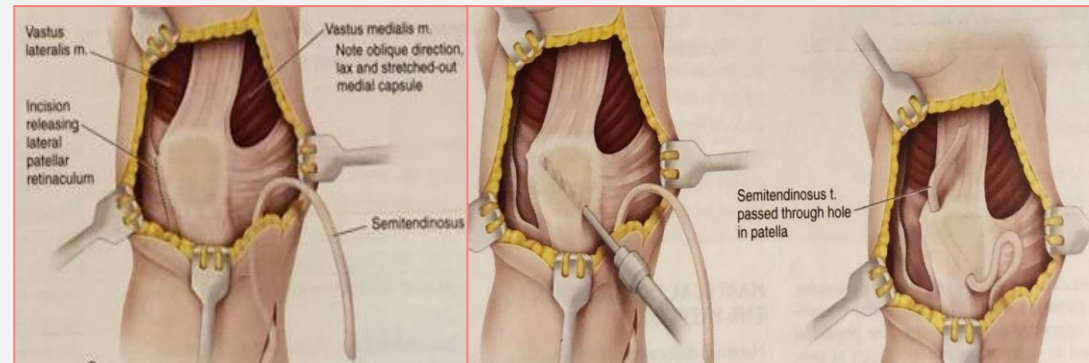


Figura 4. Galeazzi's semitendinosus tenodesis modified by Bsker from Galeazzi's modified technique for recurrent patella dislocation in skeletally immature patients. Journal of Orthopaedic Science.

MANEJO POSTQX

- Seguimiento en consultas: al inicio cada 2 semanas
- Inmovilización con férula isquiomaleolar 10-15 días
- Posterior cambio a ortesis con control de rango bloqueada a 30º de flexión -
- Inicio de rehabilitación a las 6 semanas

TÉCNICA DE GALEAZZI COMO TRATAMIENTO DE LA INESTABILIDAD FEMOROPATELAR EN EL ADOLESCENTE

Rico Ferrández, Miranda; Pino Almero, Laura; Mínguez Rey, María Fe; Navarro Muñoz, Javier; Ferrando Meseguer,

Emilio

Hospital Clínico Universitario de Valencia

RESULTADOS

	EDAD	IMAGEN	DISPLASIA TROCLEAR	TAGT (mm)	PATELA ALTA	FLEXION COMPLETA (meses)	NUEVA LUXACION	OTROS	TIEMPO DE SEGUIMIENTO (meses)
1	13	TC	NO	20		3.5	NO	caida+ herida, esguince rodilla	48*
2	12	RMN	SI		SI	6	NO		46*
3	15	TC	NO	19		6	NO		28
4	13	TC	SI	20	SI	2	NO		32
5	15	TC	SI	30	SI	5	NO		29
6	15	TC	SI	30	NO	9	NO		15
7	14	TC	SI	20	SI	6.5	SUBLUX	dolor con cambios de temp	22
8	16	TC	NO	19		5	NO		18
9	15	TC	NO	20	SI	3	NO	hipoestesia cara lateral	12
10	16	TC	SI	28		5	NO		17
11	15	TC	SI	17	SI	3	NO		12
12	13	TC	NO	18	SI	4	NO		7*
13	16	TC	NO	23		2	NO	hipoestesia cara lateral	5*
	media: 14,46 a		7	22	7	4.61m			

- Edad media → 14.46 años
- **53.84% → displasia troclear y patela alta**
- **Flexión completa** en una media de **4.61 meses** (intervalo 2-9)
- **0 nuevas luxaciones**
- 1 subluxacion
- 2 hipoestesias cara lateral
- Máx tiempo de seguimiento 48 meses, mínimo 12
- *4 pacientes todavía en seguimiento (2 por inestabilidad contralateral)

Figura 5. Tabla resumen datos registrados

TÉCNICA DE GALEAZZI COMO TRATAMIENTO DE LA INESTABILIDAD FEMOROPATELAR EN EL ADOLESCENTE

Rico Ferrández, Miranda; Pino Almero, Laura; Mínguez Rey, María Fe; Navarro Muñoz, Javier; Ferrando Meseguer, Emilio
Hospital Clínico Universitario de Valencia

CONCLUSIONES

En la muestra analizada → **método seguro y efectivo** al menos al año de seguimiento



Se requieren estudios con un **mayor número de pacientes, una valoración clínica más sistematizada y un tiempo de seguimiento más largo** para obtener resultados de forma estadísticamente significativa que se puedan extrapolar a la población.

LIMITACIONES

- Retrospectivo
- Bajo tamaño muestral
- No empleo de SCORES estandarizados: IKDC form, Kujala, Marx Activity Scalev , Criterios de Crosby e Insall(no validados en adolescentes)
- Finalización del seguimiento al año

BIBLIOGRAFIA

1. Aulisa A, Falciglia F, Giordano M, Savignoni P, Guzzanti V. Galeazzi's modified technique for recurrent patella dislocation in skeletally immature patients. Journal of Orthopaedic Science. 2012;17(2):148-155.
2. Grannatt K, Heyworth B, Ogunwole O, Micheli L, Kocher M. Galeazzi Semitendinosus Tenodesis for Patellofemoral Instability in Skeletally Immature Patients. Journal of Pediatric Orthopaedics. 2012;32(6):621-625.
3. Baker R, Carroll N, Dewar F, Hall J. THE SEMITENDINOSUS TENODESIS FOR RECURRENT DISLOCATION OF THE PATELLA. The Journal of Bone and Joint Surgery British volume. 1972;54-B(1):103-109.
4. Herring J, Tachdjian M. Tachdjian's pediatric orthopaedics. Philadelphia: Saunders/Elsevier; 2008.
5. Palmu S, Kallio PE, Donell ST, Helenius I, Nietosvaara Y. Acute patellar dislocation in children and adolescents: a randomized clinical trial. J Bone Joint Surg Am. 2008;90:463-70.