



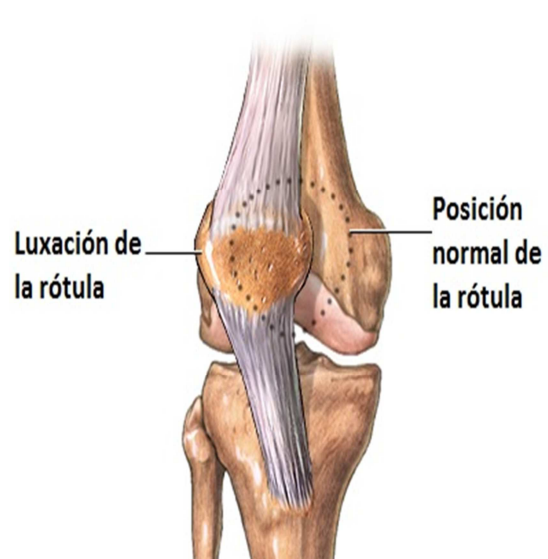
LUXACIÓN RECIDIVANTE DE RÓTULA

¿Qué es la luxación recidivante de rótula?

Es un problema en la rodilla en la que la rótula (hueso que palpamos en la parte delantera de la rodilla) se desplaza y no mantiene su correcta posición (luxación).

Normalmente, se desplaza hacia la zona externa de la rodilla.

Además puede ser recidivante, es decir, pueden existir nuevos episodios de dicha luxación.



¿Por qué se produce la luxación recidivante de rótula?

Este problema es más frecuente en niñas o mujeres adolescentes. Existen numerosos factores que contribuyen a sufrirla:

- ❖ Alteraciones en la formación, desarrollo y forma del hueso.
 - Genu valgo o piernas en “X”.
 - Alteraciones en la rotación de los huesos de la pierna.
 - Rótula alta.

- ❖ Alteraciones en el músculo y ligamentos
 - Músculo cuádriceps débil (en la parte anterior del muslo).
 - Rotura de los ligamentos que sujetan la rótula al fémur (ligamento patelofemoral medial) por traumatismo directo.
 - Aumento de la laxitud en las articulaciones. El niño tiene más movimiento del normal.

¿Cómo se presenta la luxación recidivante de rótula?

- La rodilla parece estar deformada.
- La rodilla se flexiona y no se puede enderezar.
- La rótula se disloca hacia afuera de la rodilla.
- La rodilla duele y se hincha.

¿Cómo son los síntomas en el futuro?

- La rótula parece "suelta": usted puede mover la rótula excesivamente de derecha a izquierda (hipermovilidad rotuliana).
- Las primeras veces que la luxación ocurra sentirá dolor y será incapaz de caminar. Sin embargo si siguen ocurriendo y no se tratan, se puede sentir menos dolor y tener menos incapacidad inmediata.
- La luxación de la rótula daña la articulación de la rodilla provocando problemas en el adulto.

¿Qué pruebas debo realizarme?

Su médico le indicará que se realice radiografías para examinar todos los lados de la articulación. Después de esto, puede completar el estudio con una RMN (resonancia magnética) o una TAC (tomografía computarizada) para evaluar el cartílago o el hueso de la rodilla

¿Cuál es el tratamiento?

Cuando la rótula está luxada deberá acudir al servicio de urgencias para evaluación por un médico. Se manipulará la rótula por el personal entrenado y se coloca la rodilla en un inmovilizador o férula de yeso para impedir que la mueva durante algunas semanas (generalmente 3 semanas).



Posteriormente se evaluará por un traumatólogo quien podrá mandar fisioterapia para ayudar a devolver la fortaleza muscular y mejorar el rango de movimiento de la rodilla.

Tratamientos como las rodilleras pueden ser útiles en determinados pacientes y situaciones. La cirugía está indicada cuando las luxaciones son frecuentes y el paciente está incapacitado.