



# LUXACIÓN CONGÉNITA DE RODILLA EN RECIÉN NACIDA, A PROPÓSITO DE UN CASO

Escribano Zacarés S, Gracia Ochoa M, Villanueva Dolcet C, Calero Martos, J, Orenga Montoliu S, Picazo Gabaldón B.

Hospital Francesc de Borja (Gandía)



## INTRODUCCIÓN:

- La luxación congénita de rodilla, patología infrecuente en la práctica clínica, es de predominio femenino (2:1) y de etiología desconocida.
- Puede presentarse de manera aislada o bien puede asociarse a otras patologías, como la luxación de cadera y malformaciones en los pies, o a determinados síndromes, como el Síndrome de Larsen, Ehlers-Danlos o Síndrome de Down.
- El tratamiento dependerá de la gravedad y de la flexibilidad de la deformidad.

## OBJETIVO:

Presentar el caso clínico de un paciente niña recién nacida con luxación congénita de rodilla D atendida en nuestro centro para analizar su tratamiento y evolución.

## CASO CLÍNICO

Avisan desde el paritorio para valorar a una recién nacida a término, con parto eutócico, por presentar una deformidad a nivel de la rodilla D.

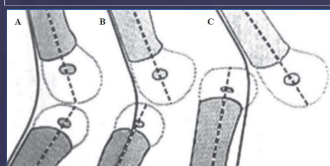
Madre de 22 años sin AP de interés y controles ecográficos gestacionales normales.

### EXPLORACIÓN FÍSICA:

- Deformidad marcada de rodilla D en hiperextensión, reductible hasta 50º de Flexión.
- Maniobras de Barlow y Ortolani normales
- Resto de la exploración pediátrica y traumatológica normal

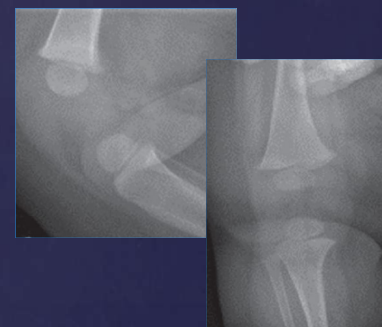
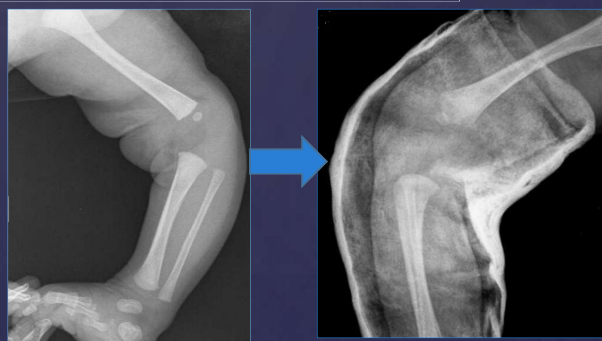
### PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- Rx AP + lateral de rodilla D
- Ecografía de ambas caderas: Negativas para DDC



**Luxación tipo C según clasificación Leveuf**

Traslación anterior de la tibia con respecto al fémur



Control Rx a los 6 meses

## TRATAMIENTO:

- Inmovilización inicial con yeso inguinopédico en 90º de flexión mediante maniobra de tracción longitudinal suave + presión anteroposterior sobre la tibia
- Cambio seriado de yesos cada 2 semanas forzando de manera gradual la flexión

## EVOLUCIÓN:

Nuestra paciente evolucionó correctamente y se consiguió una rodilla estable con flexión de 90º tras 3 cambios de yeso. Actualmente sin inmovilización y son controles periódicos en nuestra unidad de Ortopedia Infantil.

## DISCUSIÓN:

- La luxación congénita de rodilla es una entidad rara que puede estar asociada a otras deformidades o síndromes
- El diagnóstico y el tratamiento precoz es básico para obtener un buen resultado funcional y disminuir las posibles complicaciones clínicas
- El tratamiento conservador es con yeso inguino-pédico, siendo este el tratamiento inicial indicado, reservando el tratamiento quirúrgico para aquellos pacientes en los que no se consigue una flexión de rodilla mayor de 30º después de 3 meses de tratamiento.

