

Reinserción primaria de MPFL en caso luxación patelar bilateral en un paciente con esqueleto inmaduro: una opción con éxito

Filipa G. Pereira, André Lopes Vasques, Francisco Brito, Tomás Osório, Francisco Lemo, André Ramos

Introducción:

Chondrosarcoma represents 9% of primary malignant bone tumors . Dedifferentiated chondrosarcoma is the most malignant of chondral tumors. Usually treatment options are wide or radical resection or amputation. When limb preservation is considered, mega prosthesis or tumoral prosthesis are considered.

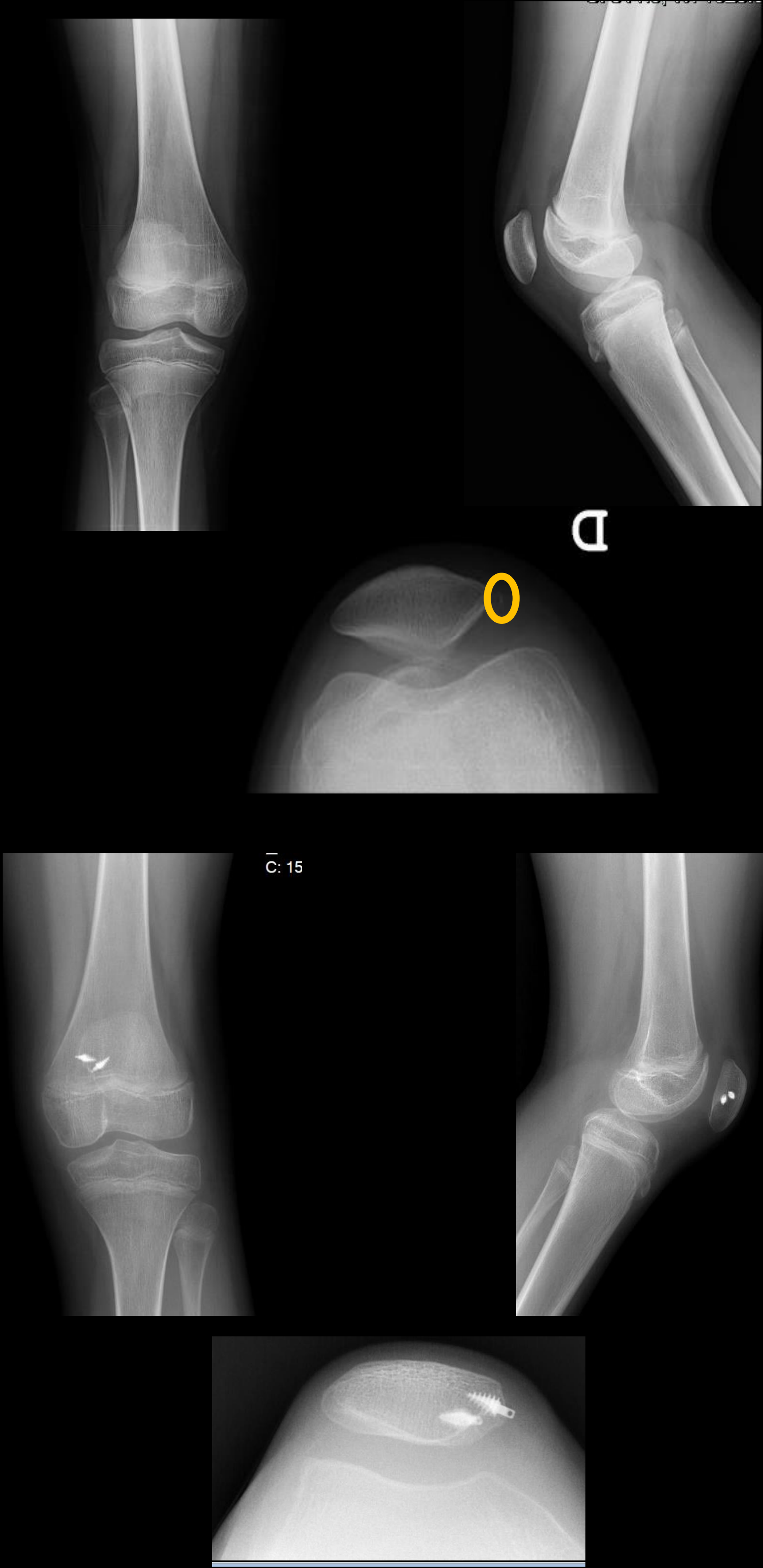
Case :

Una niña de 10 años sufrió un traumatismo en la rodilla izquierda en 2016. Clínicamente presentaba un derrame en tensión en la rodilla y dolor en el lado patelar medial. Tenía un signo de "J" negativo, ángulo Q normal y clínicamente no había evidencia de desalineación.
RX:avulsión patelar medial.
En la misma semana se sometió a una cirugía con extirpación abierta de un fragmento condral no viable, reinserción del retinaculo medial con 2 anclajes metálicos de 4,0 mm.
Cuando tenía 12 años, sufrió un traumatismo de la rodilla derecha con una presentación similar al del lado izquierdo y el procedimiento fue el mismo.

Rodilla Izquierda



Rodilla Derecha



Resultados:

En ambos casos, la paciente usó una inmovilización durante 3 semanas y después inició un programa de fisioterapia con ejercicios isométricos y de propiocepción. Comenzó carga parcial 4 semanas tras la cirugía. Clínica y radiográficamente, ambas rotulas estaban centradas y no presentaban signos de subluxación o inclinación anormal. El paciente no presentaba el signos de aprehensión ni ningún otro episodio de luxación. El paciente tenía una puntuación de kujuala de 100/100

Conclusiones:

En el paciente joven, la tasa de recidiva de una luxación patelar aguda es relativamente alta, aunque no haya una predisposición estructural o de desalineación significativa. Creemos que la reparación primaria y la reinserción de la MPFL es un procedimiento sin morbilidad significativa que también permite la extracción de fragmentos intraarticulares y la evaluación del cartílago. Además, tiene un tiempo de recuperación ligeramente inferior al tratamiento con inmovilización tipo rodillera, puede prevenir futuras luxaciones y el dolor anterior de la rodilla. Tiene excelentes resultados funcionales objetivos y subjetivos.