

Luxación congénita de rodilla. Protocolo terapéutico y resultados funcionales a largo plazo.

J. Salvador Marín, C. Miranda Gorozarri, R.M. Egea-Gámez, J. Alonso Hernández, S. Martínez Álvarez y Á. Palazón Quevedo

Infrecuente (1/100.000 nacidos vivos)

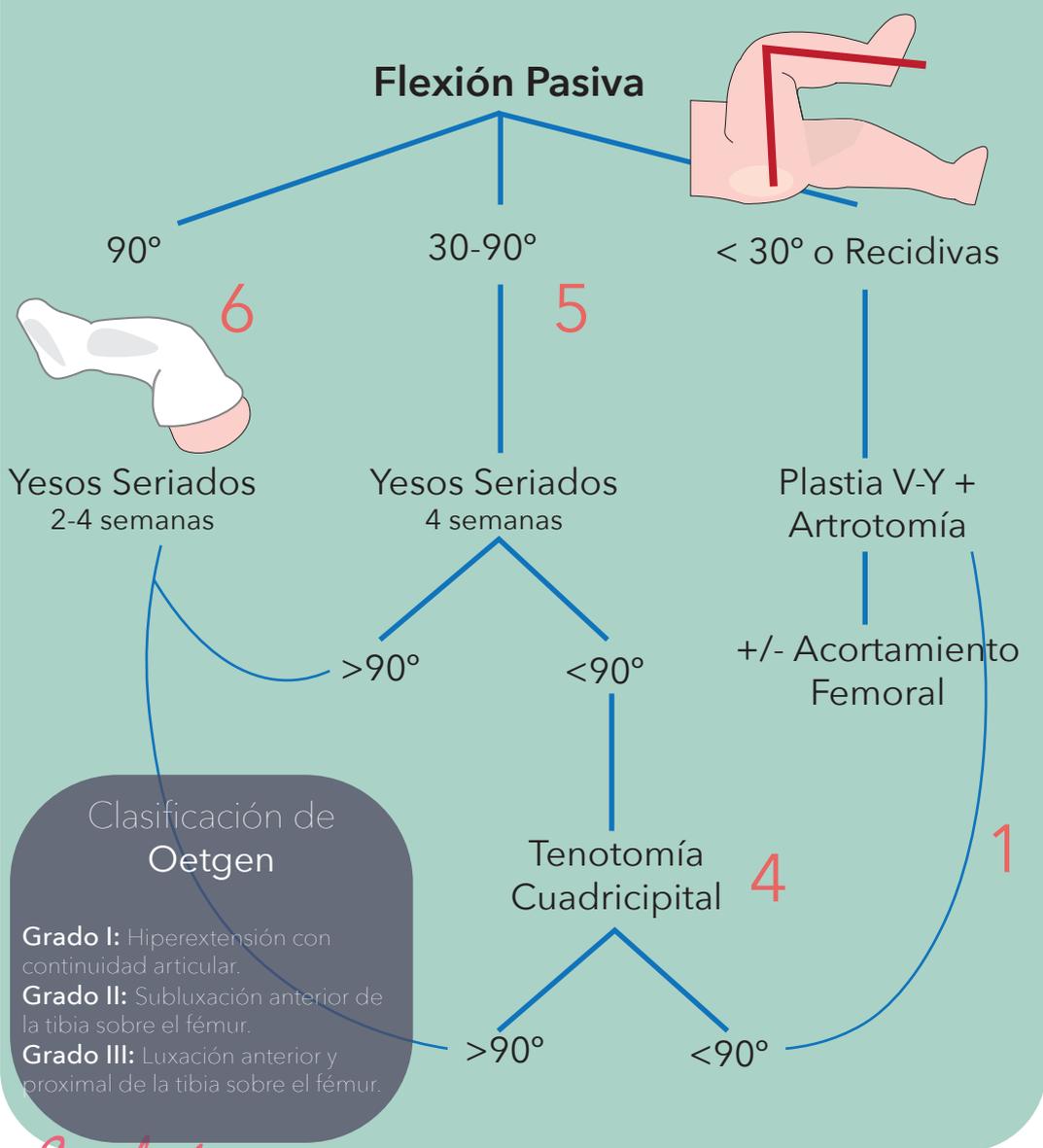
Deformidad en **genu recurvatum** al nacer

Aislada o en Síndromes como: Artrogriposis, Mielomeningocele o el Síndrome de Larsen

Asociada a otras anomalías: Displasia de cadera, Pie zambo, Astrágalo vertical congénito y Luxación congénita de codo.

Evaluación Protocolo de Actuación

en Centro de Referencia Infantil



Estudio Restrospectivo

- 9 Pacientes
11 rodillas
- 65% Bilateral
2 pacientes
- 55% Displasia de Caderas
22% Deformidades en pie
22% Artrogriposis
- Seguimiento: 15 años

Resultados

⚠ Excluido Paciente con Artrogriposis

Lysholm: 90,3 puntos

WOMAC dolor: 0,4 puntos

WOMAC Rigidez: 1,8 puntos

WOMAC Función: 3,8 puntos

Conclusiones

La existencia y aplicación del **protocolo PLCR** sugiere unos **buenos resultados funcionales a largo plazo** con escasas complicaciones y sin recidivas.

La **correcta elección de los pacientes** para las distintas decisiones terapéuticas es **fundamental** para un buen resultado.

[@secotsecot](#) [@secotsecot](#) [@soysecotsoysecot](#)

Revista Española de
Cirugía Ortopédica
y Traumatología

secot
Sociedad Española de Cirugía
Ortopédica y Traumatología