

# SUBLUXACIÓN FEMORO-TIBIAL VOLUNTARIA INFANTIL: UNA RODILLA QUE HABLA SIN DOLOR Y RESUELVE SIN TRATAMIENTO

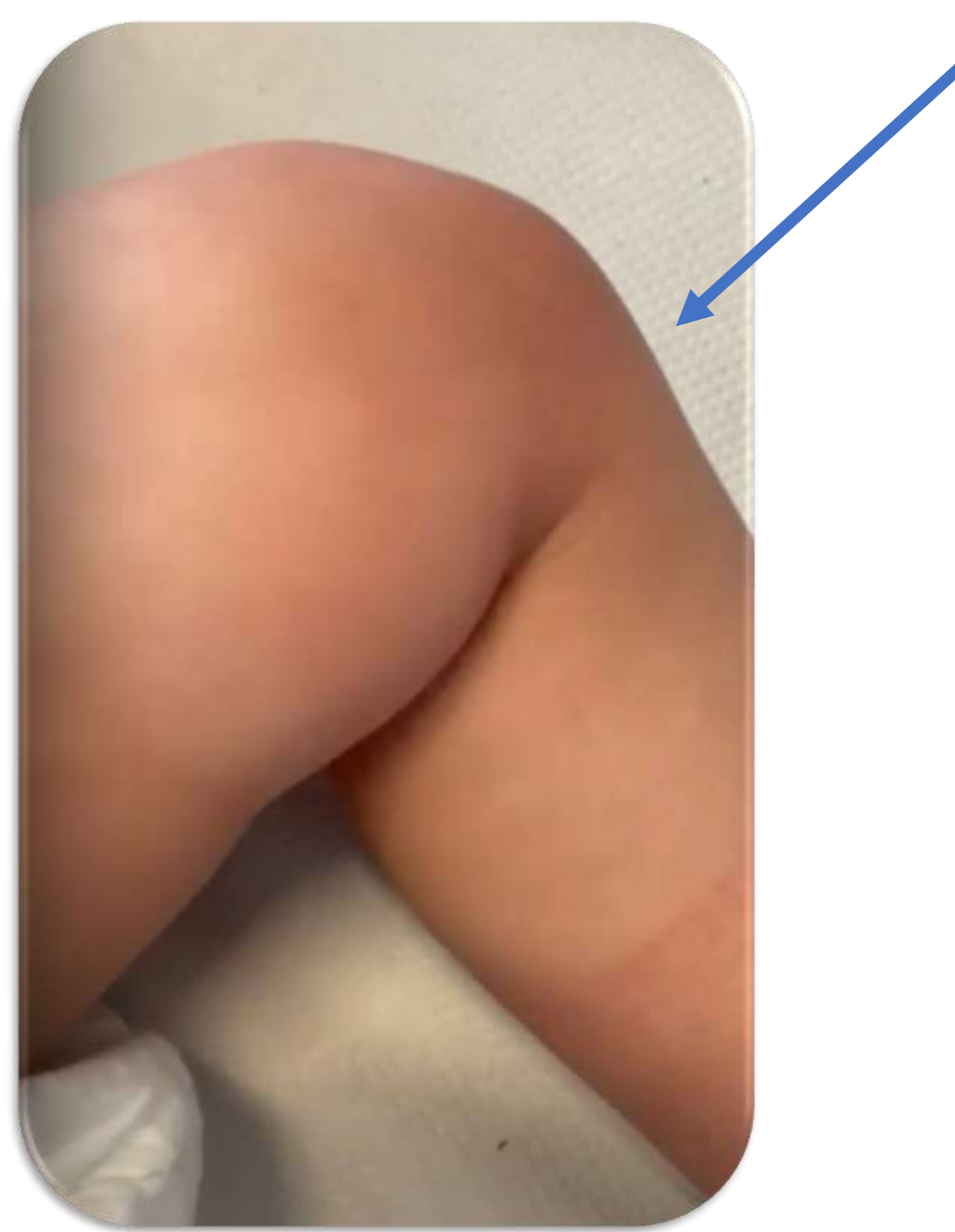
*Mon Fidalgo, R; Del Potro Jareño, A; Expósito Álvarez, M; Sainz Valios, M; Viejo García, V;*

## OBJETIVOS:

Describir las características clínicas y la evolución de la subluxación femorotibial voluntaria infantil para facilitar su diagnóstico y tratamiento.

## MÉTODOS:

Estudio descriptivo observacional de tres pacientes con SFTVI no dolorosas, sin otra causa aparente de subluxación, que fueron tratados de forma conservadora.



## RESULTADOS:

Todos los casos fueron unilaterales.

La edad media al inicio de los síntomas fue de 10 meses (6-13 meses).

Clínicamente presentaban hiperlaxitud articular y se conseguía reproducir la subluxación mediante una maniobra de flexión y rotación interna de tibia.

Se trataba de rodillas con balance articular completo, no dolorosas y sin signos de inestabilidad.

En uno de los pacientes se realizaron múltiples pruebas invasivas para descartar patología neurológica y articular, previa a la valoración por nuestra parte.

Todos los casos se trataron de forma conservadora objetivándose la resolución espontánea de la subluxación en un periodo medio de 3 meses (2-6 meses).

## CONCLUSIONES:

- Las luxaciones La subluxación femorotibial voluntaria infantil (SFTVI) es una entidad benigna e infrecuente y por ello, desconocida en el ámbito pediátrico y ortopédico.
- Clínicamente se caracteriza por la presencia de una subluxación audible e indolora uni-bilateral en pacientes no deambulantes, sin patología previa y en relación con episodios de irritabilidad y/o cansancio.
- El diagnóstico diferencial se realiza con otras entidades ortopédicas o neurológicas, en las que se precisa realizar pruebas invasivas.
- Es importante el conocimiento de esta patología para evitar la realización de pruebas invasivas innecesarias, sabiendo que su historia natural tiende a la resolución completa sin precisar tratamiento.