



ANATOMIA

Es una articulación de tipo Bicondíleo-troclear, que presenta movimientos con parámetros mayores y menores.

Presenta un eje de roto-translación aproximadamente transversal y un eje vertical longitudinal a la pierna que, encontrándose en flexión, permite los movimientos de rotación.

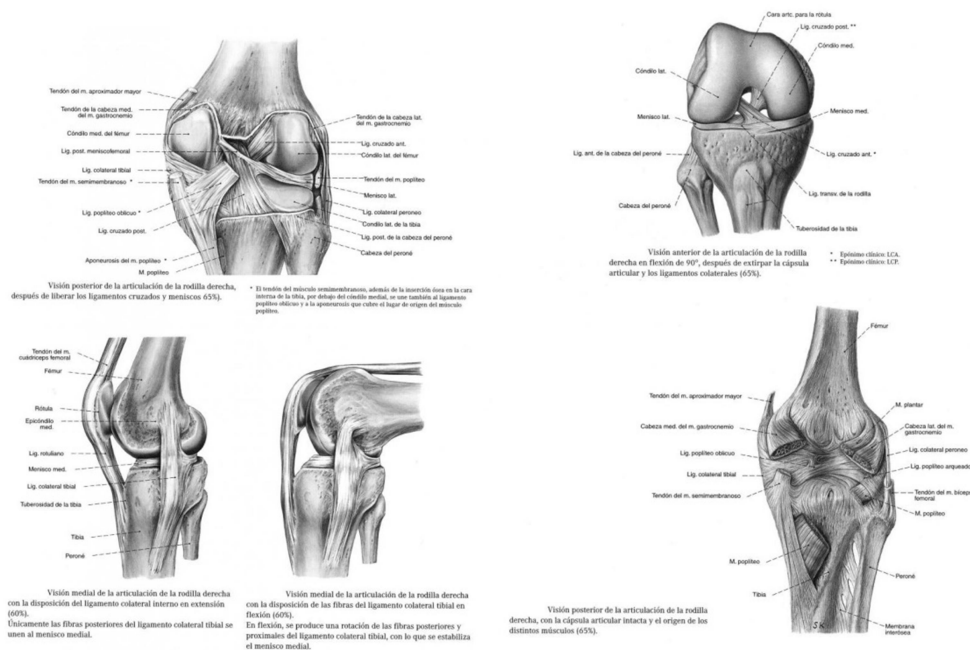
El 80% de las patologías de rodilla provienen de cadera y pie. Normalmente, la línea de gravedad pasa por el centro de la espina interna.

Requiere: ESTABILIDAD Y MOVILIDAD.

El valgo fisiológico es más pronunciado en las mujeres porque la pelvis presenta un mayor diámetro transversal. Normalmente es de 170º, aproximadamente.

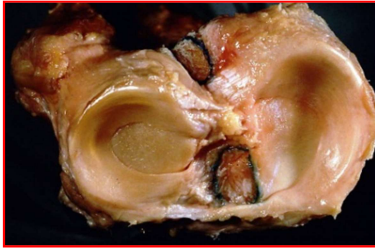
- La morfología de las superficies articulares es dispar entre la convexidad de los cóndilos y la concavidad de las cavidades glenoideas.
- Los platillos tibiales no son iguales: el interno es cóncavo en los dos sentidos, el externo es convexo en el sentido antero-posterior. En la periferia se aplanan para dar apoyo a los meniscos.
- Los cóndilos femorales no son idénticos; el interno, está desviado hacia adentro y la superficie articular es mucho más extensa que la del externo.
- La rótula completa la articulación de la rodilla; se puede considerar como un sesamoideo delcuádriceps. Si bien es una articulación troclear, se comporta como una artrodia, ya que realiza deslizamientos sobre la tróclea femoral. Los meniscos completan las superficies articulares haciéndolas más congruentes.
- La cápsula articular, que se inserta en el contorno de los cóndilos, deja al poplíteo por dentro (intra capsular). Existe un gran fondo de saco capsular que permite los movimientos amplios de la rodilla.
- En la región anterior la cápsula esta sustituida por el tendón rotuliano. En la región posterior se encuentran, como elementos de refuerzo, los ligamentos cruzados antero-externo y postero-interno (extra-capsulares).

- Los ligamentos laterales dan la estabilidad lateral de la rodilla. Son refuerzos capsulares.
 - LIGAMENTO LATERAL EXTERNO: De la tuberosidad del cóndilo externo a la cabeza de peroné.
 - LIGAMENTO LATERAL INTERNO: De la tuberosidad del cóndilo interno a la cara interna de la tibia
 - Ligamentos cruzados son extra-articulares, no están rodeados de sinovial.
 - L.C.A.E.: De la región antero-interna de la espina tibial al cóndilo externo.
 - L.C.P.I.: De la región posterior de la espina de la tibia a cóndilo interno
- El ligamento cruzado anterior es paralelo al ligamento lateral interno.
- El ligamento cruzado posterior es paralelo al ligamento lateral externo.



El menisco interno no completa el círculo, y se une en la periferia a la cápsula (por donde se vasculariza), y por consiguiente al ligamento lateral interno. El menisco externo que completa el círculo se une al interno por el ligamento transverso y en la periferia a la cápsula, pero no al ligamento lateral externo.

- El menisco interno (en forma de C), se desplaza menos que el externo, realizando este último mayor traslación (limitada por el poplíteo).



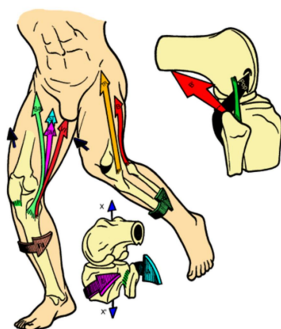
Desde el punto de vista muscular

- Tener en cuenta que el tendón rotuliano recibe fibras del crural (que pasan por delante de la rótula, marcando las estriaciones). Los vastos interno y externo aportan fibras que se cruzan hacia el otro lado.
- También influyen sobre la articulación los músculos de la "pata de ganso" (sartorio, recto interno, semitendinoso), semimembranoso, tensor de la fascia lata, bíceps crural, poplíteo y gemelos.

MÚSCULOS MÁS IMPORTANTES:

- Equilibrio antero-posterior: CUÁDRICEPS- ISQUIOTIBIALES.
- Equilibrio lateral: TENSOR DE LA FASCIA LATA Y ADDUCTORES.
- Equilibrio rotatorio: POPLÍTEO.

Gran cantidad de bolsas serosas facilitan los deslizamientos entre ligamentos, músculos y estructuras óseas.





Su vascularización dependerá de la arteria poplítea

Su inervación se realizara gracias al plexo lumbosacro

BIBLIOGRAFIA :

- Rouviere H, Delmas A. Anatomia humana descriptiva, topográfica y funcional. Tomo 2. 9ª ed. Barcelona Ed. Masson; 1988
- Insall J. Cirugía de la rodilla. 3ª Ed: Ed Medica Panamericana; 1990.
- Lippert H. Anatomía estructura y morfología del cuerpo humano. 4ª Ed. Madrid: Marban Libros S.L; 2003.
- Rohen, J. - Yokochi, C. - Lütjen-Drecoll, E. Atlas de anatomía humana. estudio fotográfico del cuerpo humano. 8ª ed. Ed Elsevier, 2015.
- Netter F. Sistema musculo esquelético. Tomo 8.3 Ed. Masson Salvat; 2001.