

Rodilla.

La articulación de la rodilla es una articulación biaxial y condilea. Por lo tanto a su vez por dos articulaciones.

Sus componentes son:

- Componente óseo
- Componente meniscal
- Componente capsuloligamentoso
- Componente músculo tendinoso
- Bolsas sinoviales
- Componente vasculonervioso

Exploración de rodilla

Inspección

Ejes:

- Genu varo (rodillas en O): Se produce en otras causas, por acortamiento del ligamento lateral interno de la rodilla. Puede afectar al complejo meniscal externo.
- Hyperextensión: hay que valorar si se ha producido de forma aguda, ya que puede traducir rotura de ligamento cruzado posterior.
- Hematomas: orientar a antecedentes traumáticos
- Deformidades únicamente interna/externa
- Lesiones cutáneas: pueden dar pista sobre alguna afección psoriasisica.
- Atrofia musculares.

Palpación: las estructuras óseas o de partes blandas se localizan en:

- Patula
- Huaco epifisis
- Tuberosidad tibial anterior
- Meseta tibial
- Cabeza de peroné
- Interlinea articulares
- Tendon rotuliano
- Pata de ganso
- Ligamentos laterales.

Se valorará la movilidad y la primera es la movilidad pasiva y luego pasa a la activa de cuál se valorará.

- La integridad del aparato extensor de la rodilla
- Presencia de bloqueos en la rodilla (extensión y flexión)
- Hiperextensión
- Balance muscular.

Para derrame articular: Choque, peloteo, rebote rotatorio o rotula burlerina.

- El paciente se coloca en decubito supino con la mano se presiona arriba de la rotula suprarrotuliana y la otra contra el femur. aquí se valora la resistencia elástica.

- Polar femoropatelar: (manobra del cepillo)

Paciente a decubito supino con la palma de la mano la mitad superior e inferior de la rotula con movimientos laterales y craneocaudales de la rotula.

Signo de Zohlen.

Aquí se exploran los cartilagos articulares rotulianos.

Maniobras meniscales.

Test de McMurray

Paciente en decubito supino con rodilla y cadera completamente flexionadas. Se sujeta la rodilla con una mano y el pie con otra y se chequea la rotación externa o interna de la rodilla. Si hay aparición de dolor o chasquido indica lesión del menisco interno.

Ligamento cruzado anterior.

Test de Lachman. Paciente en decubito supino con flexión de rodilla $15-30^\circ$ con una mano en el tercio distal del muslo y tercio proximal de la pierna.

Cuya anterior.

Paciente en decubito supino con la cadera de la cadera flexionada 45° y la rodilla 90° . Se realiza en posición neutral o en rotación externa de 15° de pie.