



PASO 18: Rodilla

La rodilla comprende una zona anterior, Patelar; una zona posterior, Poplítea; y una región intermedia, la articulación de la rodilla.

Región patelar

La región patelar incluye a los tejidos blandos dispuestos por delante de la articulación del muslo con la pierna.

Superficialmente se extiende desde el plano epicondíleo hasta el plano que pasa por la tuberosidad de la tibia; lateralmente llega hasta el plano condíleo posterior, que lo separa de la región poplítea. La piel es gruesa en la zona anterior y se adelgaza hacia lateral.

El tejido subcutáneo es denso y pobre en grasa. Sobre la patela (rotula) se dispone una pequeña bolsa serosa (prepatelar). En este plano se disponen: ramos arteriales superficiales de la anastomosis de la rodilla; las venas son de calibre pequeño, con excepción de la safena magna que asciende en el límite medial de la región; ramos terminales del nervio cutáneo femoral lateral, cutáneo femoral anterior y el ramo infrapatelar del nervio safeno.

La fascia profunda corresponde a la extensión distal de la fascia lata, en los bordes de la patela se une a las expansiones aponeuróticas de los vastos medial y lateral, formando así los retináculos patelares.

Lateralmente está reforzada por la parte inferior del tracto iliotibial y medialmente, por los tendones de la pata de ganso.

En el compartimiento subaponeurótico de la zona anterior de la rodilla encontramos tres planos anatómicos: uno superficial, donde se encuentran las fibras del recto femoral que se fijan en la base de la



patela y se extiende por este hueso y el tendón patelar hasta la tuberosidad de la tibia; un plano intermedio, formado por la porción terminal de vastos medial y lateral con sus expansiones tendinosas que se insertan en la base y los bordes de la patela; un plano profundo, donde se ubica la porción terminal del vasto intermedio y detrás de él, el músculo articular de la rodilla.

El tendón patelar se compone entonces de tres láminas, que se superponen de superficial a profundo: la lámina superficial, proveniente del m. recto femoral; la lámina media, derivada de los vastos medial y lateral; la lámina profunda procedente del vasto intermedio.

Región poplítea

La región poplítea o hueco poplíteo ocupa la región posterior de la articulación de la rodilla.

Superficialmente se extiende desde el plano epicondíleo hasta el plano que pasa por la tuberosidad de la tibia; ventralmente llega hasta el plano condíleo posterior, que lo separa de la región patelar. La piel es delgada, casi lampiña, movable y distensible.

El tejido subcutáneo presenta una cantidad variable de grasa, encontrándose en este plano vasos de poco calibre, con excepción de la vena safena menor que aparece en la zona distal de la región y de la safena anastomótica, que partiendo de la safena menor asciende hasta conectarse con la safena mayor. En este plano se encuentran tres a cinco linfonodos poplíteos superficiales, colocados en relación con la desembocadura de la safena menor.

Los nervios superficiales corresponden a ramas del cutáneo posterior del muslo.

La fascia profunda es firme y establece una continuidad con la fascia del muslo y de la pierna, desde su cara profunda envía hacia el fémur dos tabiques sagitales, uno medial y otro lateral que se fijan en las dos ramas de bifurcación de la línea áspera, fijándose íntimamente a los tendones subyacentes. Bajo la fascia profunda se encuentra el hueco poplíteo, con su continente y su contenido.

Ver Fig. 5



El hueso poplíteo presenta la forma de un rombo de eje mayor vertical. El lado superolateral esta dado por las dos porciones del bíceps crural, que descienden oblicuamente hacia la cabeza de la fibula.

El lado superomedial lo forman el semitendinoso en un primer plano y, en un segundo plano, el semimembranoso. Los lados inferiores de la región lo forman las cabezas del medial y lateral del gastrocnemio, reforzado profundamente esta última por el músculo plantar.

El piso de la región lo forman el plano retroarticular y el músculo poplíteo y el techo, la ya mencionada fascia profunda.

En el hueso poplíteo encontramos un eje vascular, de situación profunda, donde se disponen la arteria y la vena poplíteas junto con los linfonodos poplíteos profundos, siendo la arteria más profunda que la vena.

Posterior a los vasos encontramos el eje neural, con el nervio isquiático que en la parte superior de la región se divide en sus ramas tibial y fibular. Estos dos ejes vascular y neural, están separados por tejido graso.

Por su parte la vena safena menor cruza de superficial a profundo la región para abocarse a la vena poplíteas, siendo acompañada por el nervio sural.

[Ver Fig. 6](#)[Ver Fig. 7](#)[Ver Fig. 8](#)

CONSIDERACIONES CLÍNICAS

Condromalacia patelar: También llamada “rodilla de corredor” es un problema frecuente de la rodilla en los corredores de maratón. El dolor alrededor de la rodilla o profundo a la patela se deben al desequilibrio del cuádriceps femoral. Este proceso puede ser causa de un traumatismo sobre la patela o por la flexión externa de la articulación de la rodilla (por ejemplo, al ponerse de cuclillas para levantar peso).

Fracturas de la patela: Un golpe directo sobre la patela puede fracturarla en dos o más fragmentos. La fractura transversa de la patela puede deberse a un golpe sobre la rodilla o a una contracción repentina del cuádriceps. El fragmento proximal se desplaza superiormente con el tendón del cuádriceps, y el fragmento distal permanece con el ligamento patelar.



Tabla I. Articulaciones de la Rodilla

ARTICULACIÓN	TIPO	SUPERFICIE ARTICULAR	LIGAMENTOS	MOVIMIENTOS
Articulación de la rodilla	Sinovial Gínglimo.		Extracapsulares: lig. Colateral fibular, lig. Colateral tibial, lig. Poplíteo oblicuo, lig. Poplíteo arqueado, lig. Patelar, retináculos patelares medial y lateral.	Flexión y extensión; ciertos grados de rotación cuando la rodilla está en flexión.
- Femorotibial (lateral y medial)	Sinovial Bicondílea.	Superficies de los cóndilos femorales con la tibia.		
- Femoropatelar	Sinovial Troclear.	Tróclea femoral y la parte posterior de la patela.	Intraarticulares: lig. Cruzados anterior posterior, lig. Coronarios y lig. Transverso de la rodilla.	