

OSTECONDritis DISECANTE DE CÓNDILO FEMORAL INTERNO TRATADA CON ALOINJERTO DE CADÁVER.

Flores Godoy J, Velasco García M, Pacheco Ciruelos A, Pastor Mallagray S, Castrejón Araya L.
Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz

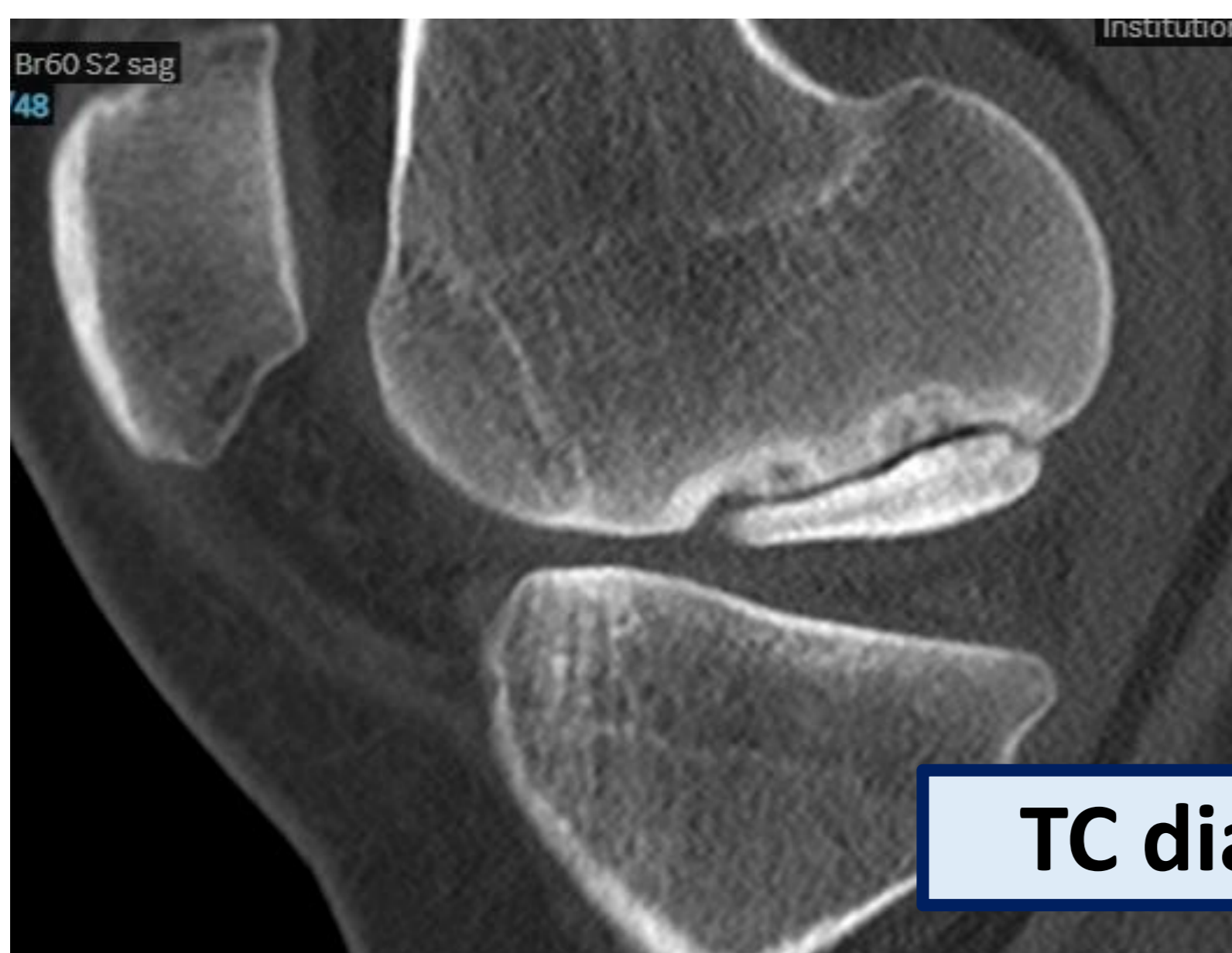
INTRODUCCIÓN

El objetivo de este póster es presentar el caso de una chica de 18 años diagnosticada de osteocondritis disecante del cóndilo femoral interno y tratada mediante aloinjerto osteocondral de cadáver.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una chica de 18 años que, tras meses con gonalgia, en una radiografía de rodilla se aprecia una imagen compatible con lesión osteocondral del cóndilo femoral interno, siendo diagnosticada finalmente de osteocondritis disecante de gran tamaño mediante TC y RM.

Tras un periodo de tratamiento conservador sin mejoría clara, se decide intervención quirúrgica mediante aloinjerto fresco osteocondral de cadáver tallado a medida junto a técnica OATS del cóndilo femoral interno.



TC diagnóstico



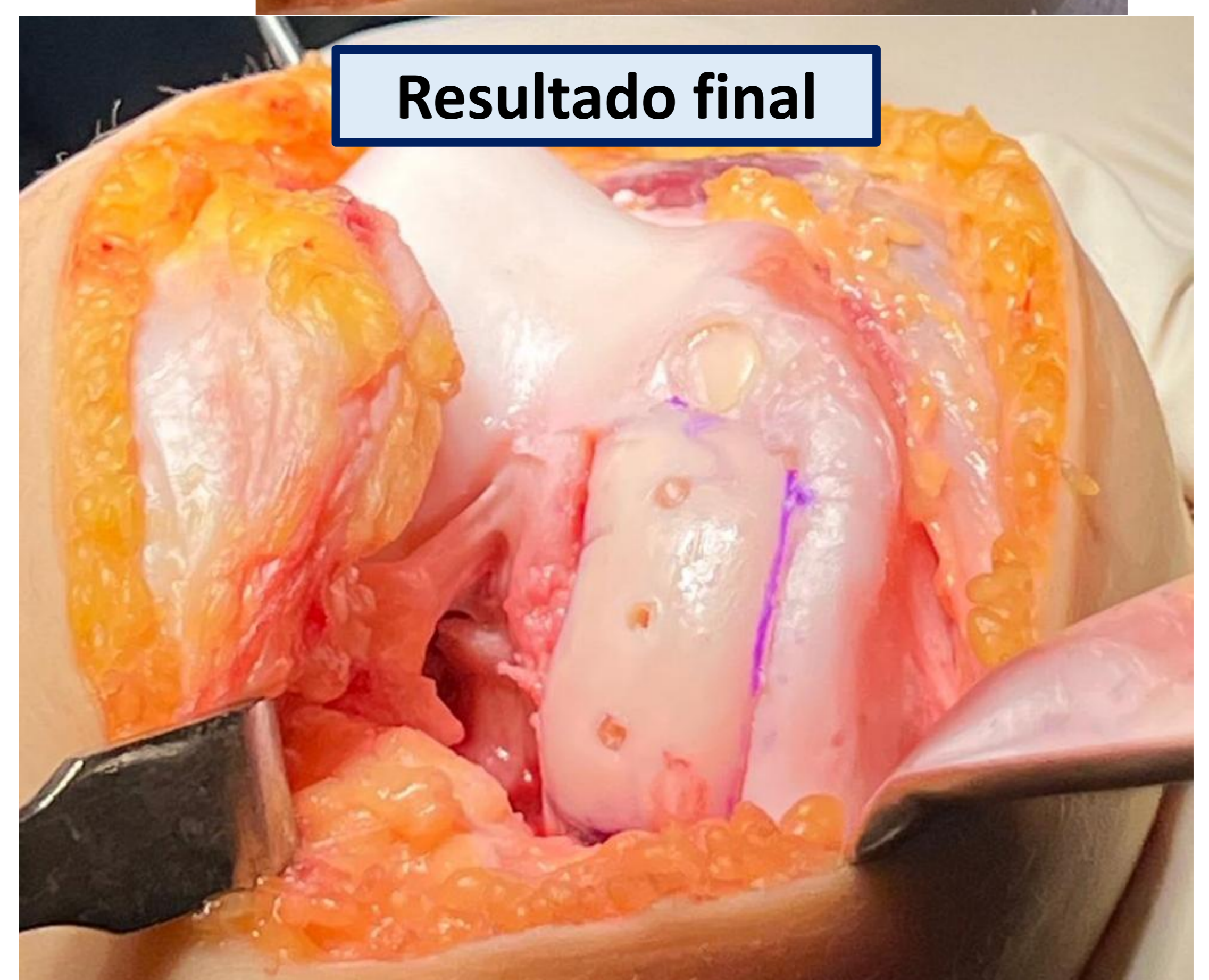
Anclaje de injerto



Estado inicial



Retirada zona afecta



Resultado final



Aloinjerto

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Tras tres meses de rehabilitación, la paciente no presentaba dolor articular, pero el rango de movilidad articular de la rodilla intervenida era de -5° - 90° , por lo que se decide realizar artrolisis artroscópica y movilización bajo anestesia. Un mes tras este gesto, la paciente presenta balance articular 0 - 140° y no presenta dolor ni derrame articular.

Es importante destacar la correcta exploración física y empleo de pruebas de imagen oportunas para lograr un diagnóstico precoz de esta patología, así como contar con todas las opciones terapéuticas para poder garantizar un tratamiento óptimo y mejorar la calidad de vida y pronóstico de estos pacientes.