

Tratamiento quirúrgico de las lesiones osteocondrales de rodilla en adolescentes

Hueso Pinar, Irene. Martínez de Soto, Alessandra. Álvarez Muñoz, Mónica. Martí Ciruelos, Rafael. HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE.

OBJETIVO

Describir las características clínicas, los tratamientos quirúrgicos y los resultados en adolescentes con lesiones osteocondrales de rodilla tratados quirúrgicamente entre 2015 y 2023.



Imagen 1. Paciente con gran lesión osteocondral en cóndilo femoral medial secundario a traumatismo en RMN (arriba) y radiografía simple de rodilla AP y lateral (abajo). En el que se realizó una fijación del fragmento y aloinjerto (OCA).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo mediante la revisión de historias clínicas de adolescentes (10-18 años) sometidos a cirugía por lesiones osteocondrales de rodilla. Se recopilieron datos demográficos, características de la lesión (ubicación, tamaño, gravedad), técnica quirúrgica empleada y evolución postquirúrgica.

RESULTADOS

Se analizaron 11 casos, siendo 55% traumáticos. Los sitios de lesión fueron cóndilo femoral lateral (45%), cóndilo femoral medial (36%) y la rótula (36%). Las técnicas quirúrgicas más utilizadas fueron microfracturas (55%), fijación del fragmento (45%), trasplante autólogo de injerto osteocondral (1%) y reparación con aloinjerto de cartílago (1%). En el seguimiento, 100% de los pacientes mostraron mejoría funcional significativa a los 12 meses.

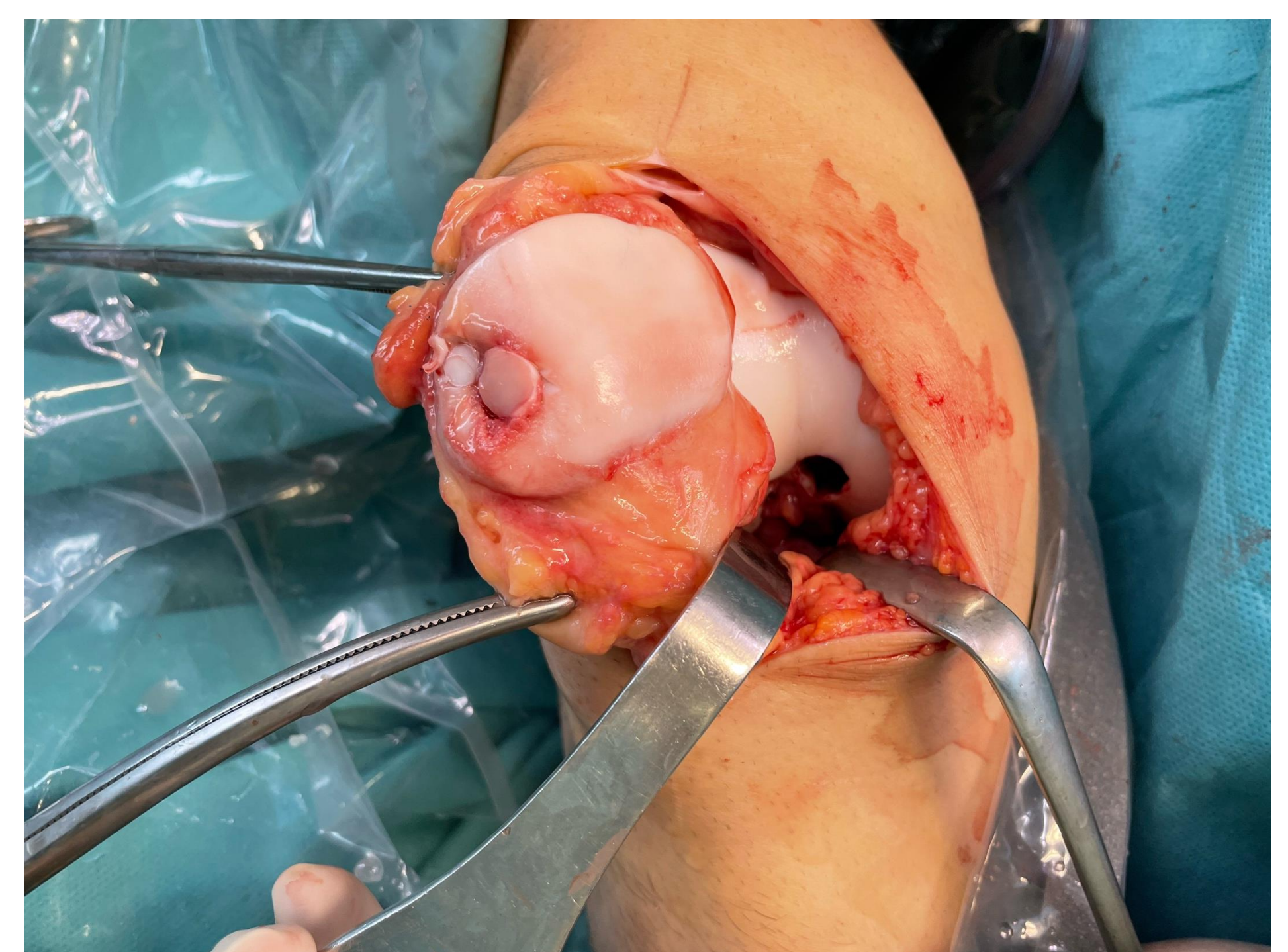


Imagen 2. Cirugía de mosaicoplastia en lesión osteocondral rotuliana, en paciente con luxación de rótula.

Casos	Localización	Etiología	Tratamiento
1	Bilateral	OCD	Microfracturas
2	Rótula	Tx	Mosaicoplastia
3	CFM	OCD	Microfracturas + fijación
4	CFL	OCD	Microfracturas + fijación
5	CFM	OCD	Microfracturas + fijación
6	Bilateral	OCD	Microfracturas, OCA y tornillos
7	Rótula	Tx	Fijación
8	CFL	Tx	Exéresis
9	CFL	Tx	Microfracturas
10	Rótula	Tx	Fijación
11	Rótula	Tx	-

CONCLUSIONES

El tratamiento quirúrgico de las lesiones osteocondrales de rodilla en adolescentes se asocia con buenos resultados funcionales y reducción del dolor. La elección de la técnica depende del tamaño y la localización de la lesión. Se requieren estudios prospectivos para comparar la eficacia a largo plazo entre los diferentes procedimientos.