

# Lesiones del complejo extensor de la rodilla en futbolistas de edad infantil

Jorge Fuentes Sánchez<sup>1</sup>, Pedro Álvarez Díaz<sup>2,3,4,5</sup>, Patricia Laiz<sup>3</sup>, Ramón Cugat<sup>2,3,4</sup>

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España  
 Instituto Cugat, Hospital Quironsalud Barcelona, Barcelona, España  
 Fundación García Cugat, Barcelona, España  
 Mutualidad de Futbolistas Españoles - Delegació Catalana, Barcelona, España  
 Universitat Internacional de Catalunya, Sant Cugat del Vallés, España

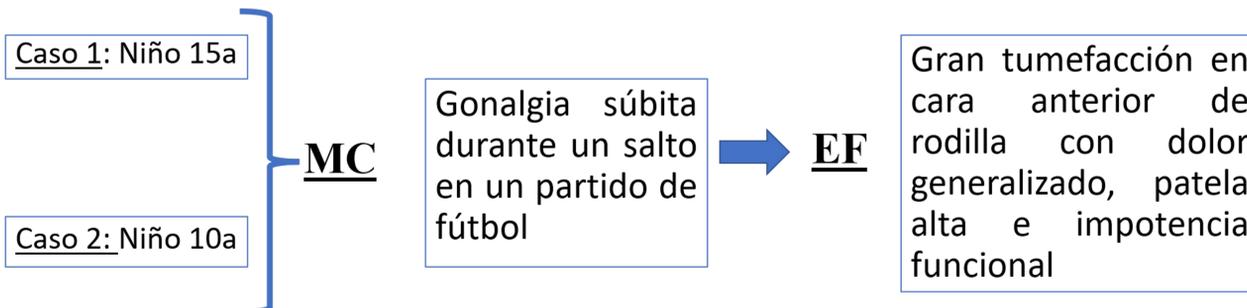
## 1. Introducción

- El aumento en la actividad deportiva en edad infantil ha derivado en un incremento de lesiones músculo-esqueléticas.
- Las osteocondritis de tracción pueden derivar en fracturas-avulsiones por fatiga osteocondral extraarticular que comprometen el aparato extensor.

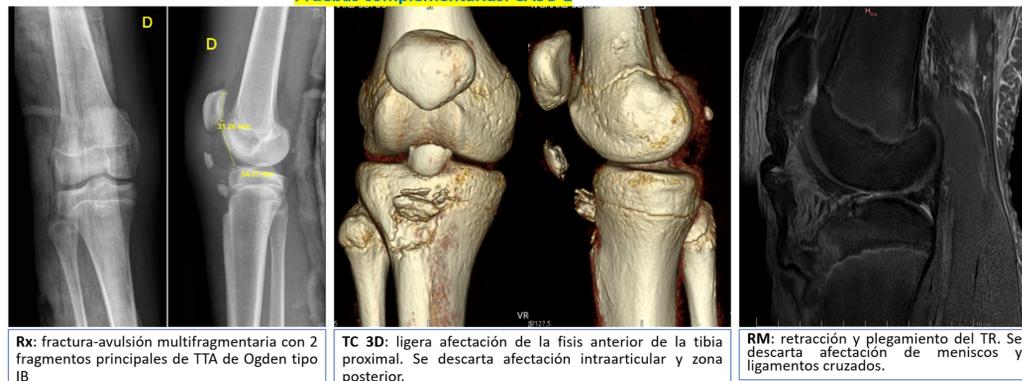
## 2. Objetivos

- Presentar dos casos de fractura por avulsión de la apófisis de crecimiento de rodilla en futbolistas de edad infantil así como su manejo quirúrgico y resultado clínico.

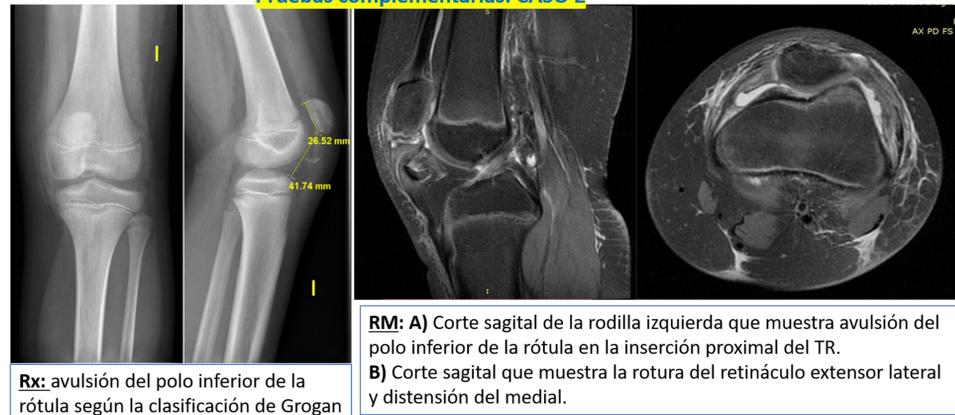
## 3. Material y Métodos



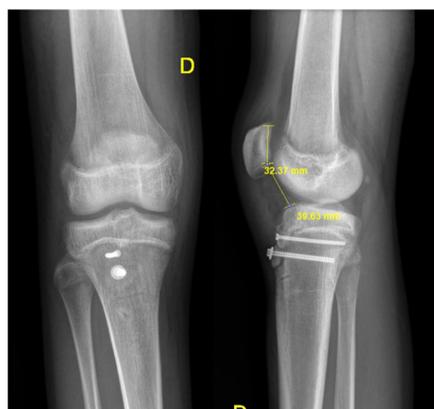
Pruebas complementarias: CASO 1



Pruebas complementarias: CASO 2



## TRATAMIENTO



**Caso 1:** RAFI con 2 tornillos canulados + túnel transóseo con implante Helicoil y pasaje de sutura tipo Bunnel con hilo de alta resistencia.



**Caso 2:** RAFI con suturas de alta resistencia a través de 3 túneles transóseos longitudinales.

## 4. Resultados

### EVOLUCIÓN

- 1 mes: Rodilla en extensión
- 1-3 meses: RHB progresiva
- 3 meses BAC + balance muscular
- 6 meses: carrera
- 9 meses: actividad física sin restricciones

### Caso 1:

- Rx: 6 semanas postop.
- RM: 6 meses postop. Restauración completa del complejo extensor

### Caso 2:

- Rx: 6 semanas postop.
- RM: 6 meses postop. Restauración del complejo extensor + cicatrización del retináculo



## 5. Conclusiones

- El principal objetivo del tratamiento es restaurar el aparato extensor de la rodilla pudiendo llegar a requerir de intervención quirúrgica en casos de alto grado.
- Es importante descartar lesiones asociadas sobre todo la afectación meniscal y de alerones rotulianos.