

# Una lesión rotuliana osteocondral

Nuno Botelho Maia<sup>(1)</sup>, Érica Marto<sup>(1)</sup>, Francisco Rodrigues<sup>(1)</sup>, João Caetano<sup>(1)</sup>, José Mousinho<sup>(1)</sup>  
(1) Centro Hospitalar de Leiria

## Introducción

Las lesiones osteocondrales ocurren con frecuencia después de episodios traumáticos de luxación rotuliana, ya sea en la superficie articular femoral o rotuliana. Cuando no se tratan, son un factor de alto riesgo de progresión a cambios degenerativos en la rodilla.

## Reporte de caso

El caso clínico es de un paciente de 18 años con traumatismo rotuliano y luxación. En esta secuencia acudió al servicio de urgencias, habiéndose realizado pruebas diagnósticas complementarias que mostraron un fragmento óseo intraarticular libre de 15 mm en el eje mayor, que apuntaba a una lesión condral a nivel medial de la rótula. Fue seguido hasta 6 meses después de la reducción e fijación quirúrgica mostrando buena recuperación, sin quejas ni limitaciones de movilidad.



Lesión condral de la rótula



Controlo após reucción e fixación com tornillos y dardos reabsorbibles



Se ha descrito una incidencia de hasta el 76% de defectos osteocondrales en un primer episodio de luxación rotuliana. Estos se asocian a pérdida de congruencia articular y su reconstrucción es una tarea difícil dadas las características anatómicas individuales, el grosor del cartílago rotuliano, las fuerzas de cizallamiento y compresión a las que se ve sometido la rótula durante las actividades de flexión. Por lo tanto, la mayoría de los resultados de reparación de lesiones osteocondrales son mejores cuando se realizan a nivel del compartimiento femoro-tibial en comparación con el compartimiento femoro-rotuliano.

## Conclusión

Sin embargo, la reducción abierta y la fijación subsiguiente parecen ser un tratamiento de primera línea óptimo.

## Bibliografía

<https://boneandjoint.org.uk/article/10.1302/0301-620x.96b9.33157>; <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22992852/>; <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17606786/>; <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22258120/>