

# FRACTURA OSTEOCONDRALE AMPLIA DE RÓTULA EN FUTBOLISTA TRATADO CON REANCLAJE CON PINES REABSORBIBLES Y PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Martínez López, I. Lara Pulido, F.J; Grande Gutiérrez, P.J; Pérez Hidalgo, S; Monje Cabrera, I.

## INTRODUCCIÓN

Las **lesiones osteocondrales de patela** son de **difícil diagnóstico** pues por la sutileza de sus alteraciones radiográficas. Gran parte de ellas pasan inicialmente inadvertidas, lo que **predispone a una alteración de la biomecánica de la rodilla y artrosis precoz**.

## OBJETIVOS

La fijación de fragmentos osteocondrales tras fracturas con cuerpo libre intraarticular es un procedimiento inusual de tratamiento así como su ubicación en el receso suprarrotuliano. El objetivo de este estudio es presentar un caso de fractura osteocondral de rótula tratado mediante reanclaje con pines reabsorbibles y administración de plasma rico en factores de crecimiento.

## MATERIAL Y METODOS

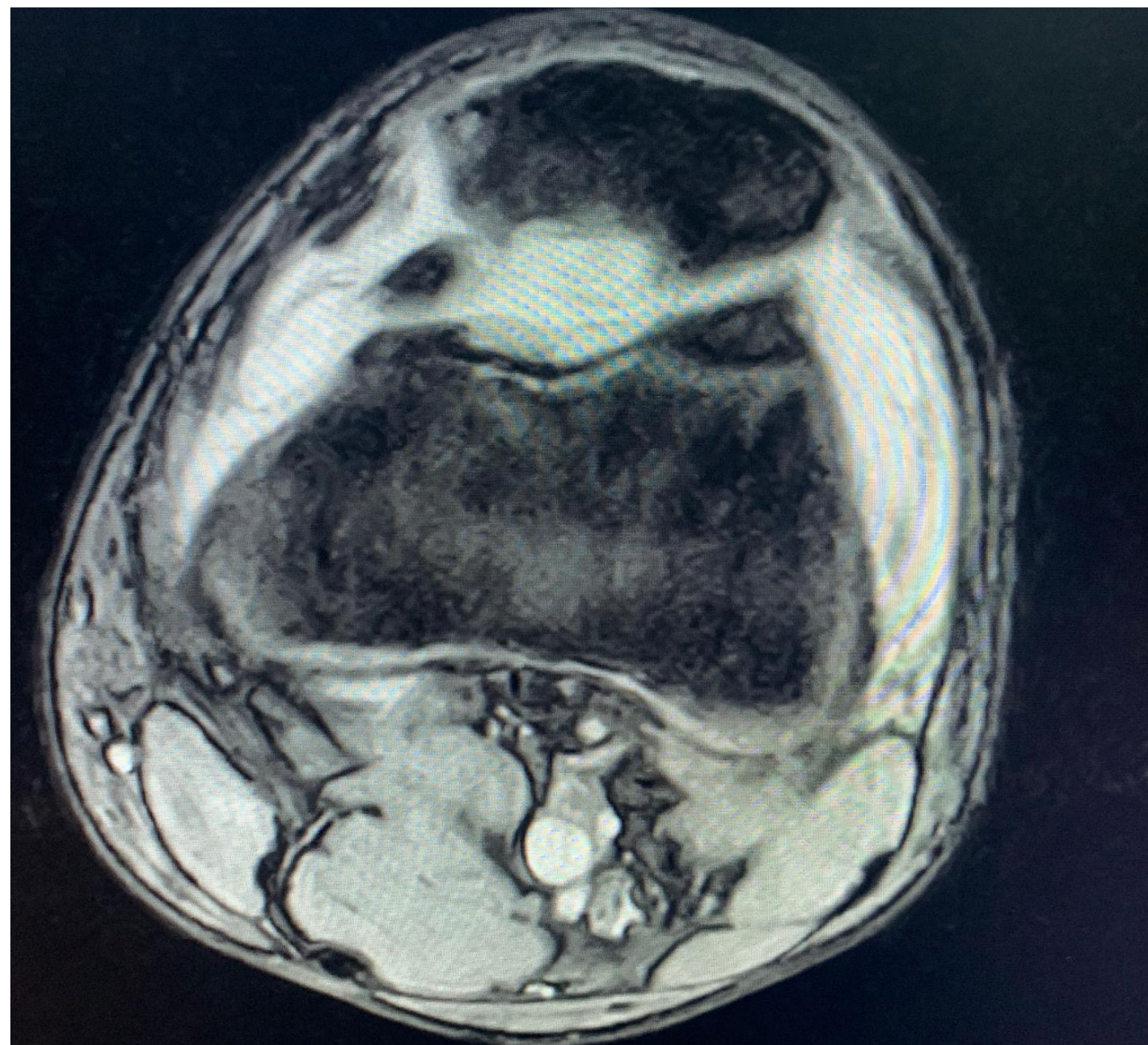
Varón de 14 años, futbolista, sin antecedentes de interés, que acude a urgencias por intensa gonalgia izquierda tras caída en flexo-rotación lateral y valgo forzado.

- Exploración dificultosa donde se extraen 60 cc de hemartros.
- Inicialmente diagnosticado de esguince de rodilla grado 2 e inmovilizado con férula inguinopedita.
- Se valora de nuevo y en la radiografía se aprecia lesión osteocondral.
- La RNM confirma una lesión de 24 mm en el receso intraarticular suprarrotuliano que se corresponde con el cartílago desprendido de la cresta y aleta interna de la rótula.

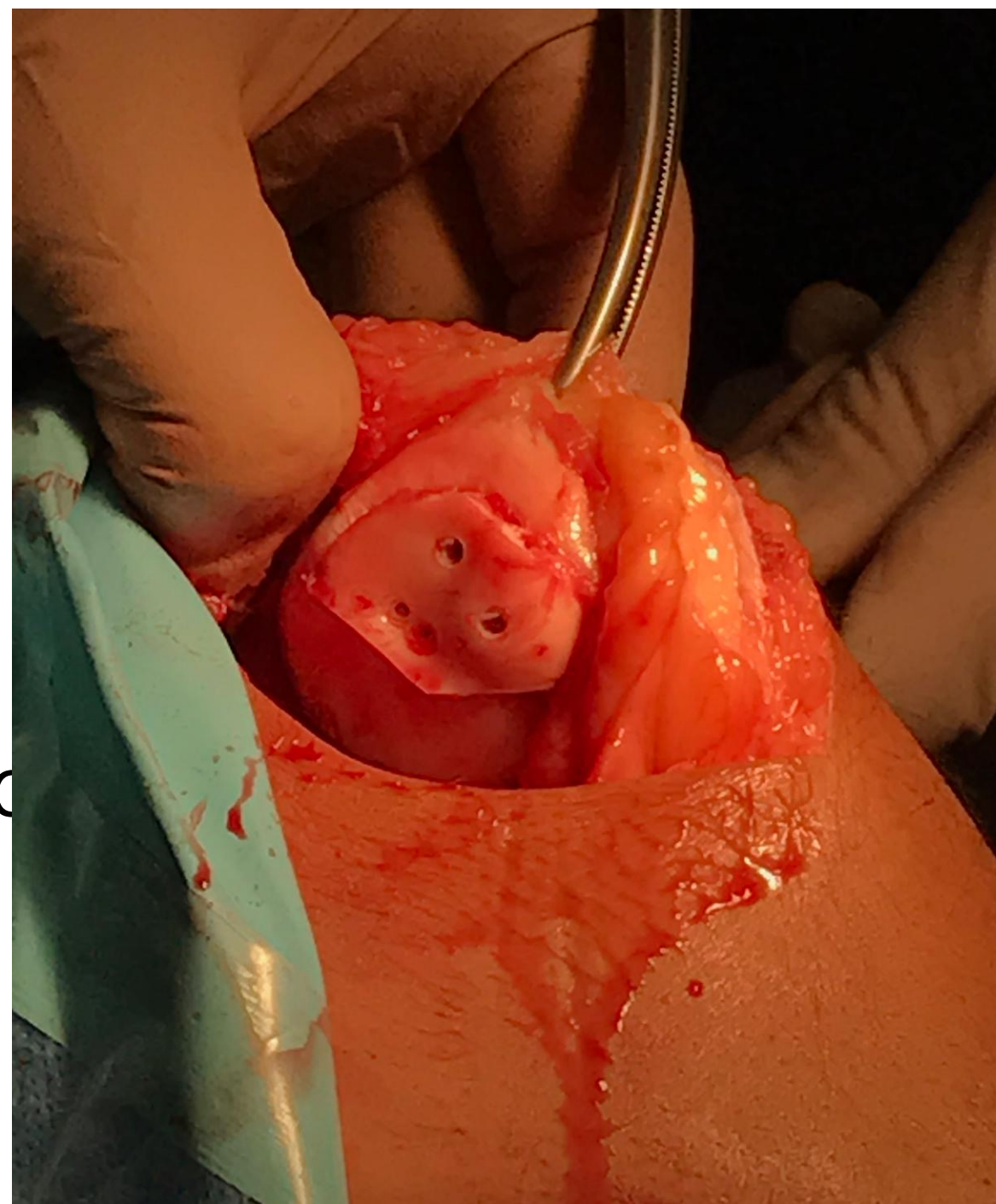
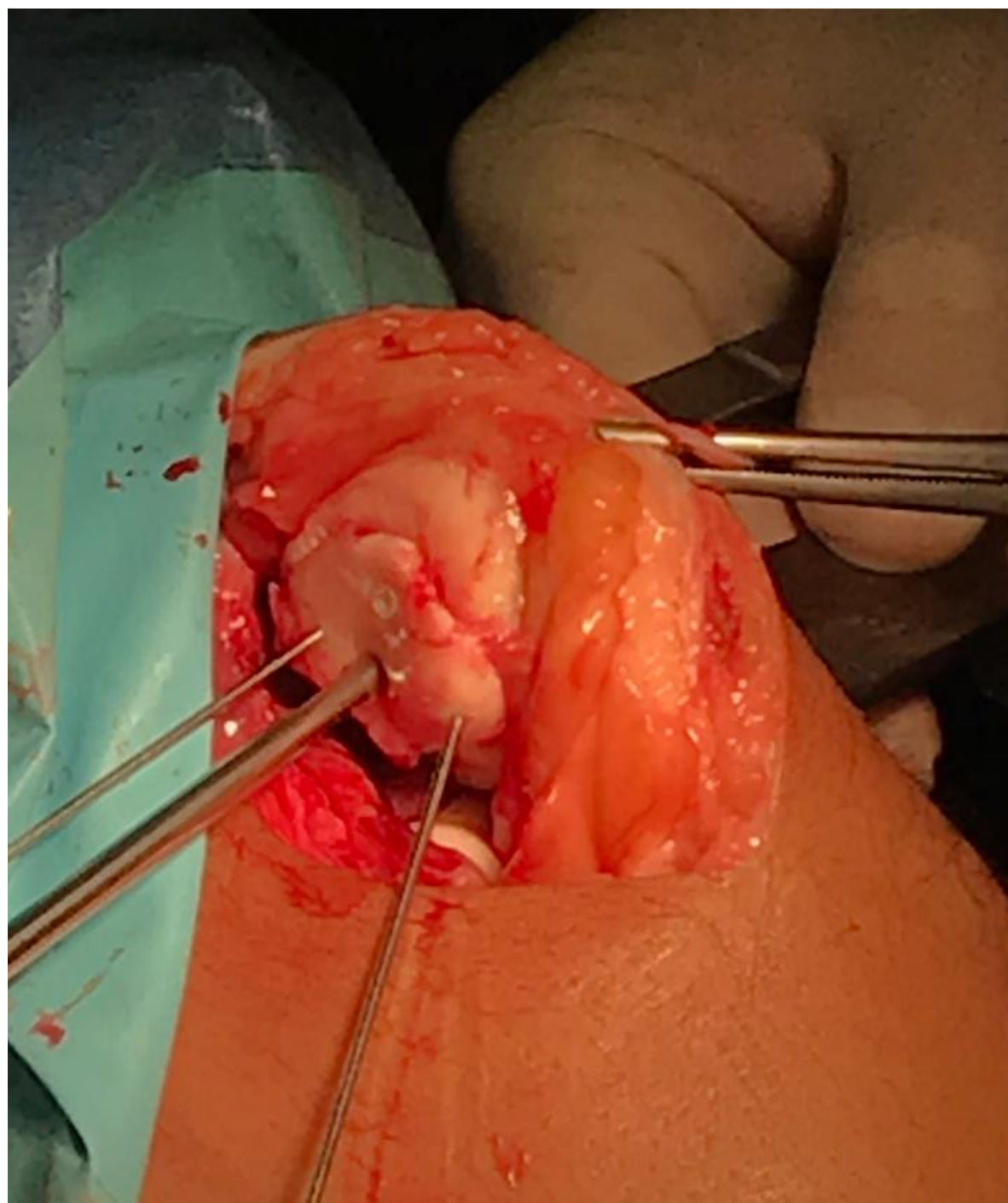
El paciente se interviene 15 días después mediante artroscopia de rodilla izquierda, visualizándose un defecto osteocondral en carilla articular rotuliana de unos 3 cm. Se realiza artrotomía con identificación y extracción del fragmento desprendido, cruentándose el lecho y reimplante con 4 pines reabsorbibles y administración de concentrado de plasma rico en factores de crecimiento.



Primera Rx en Urgencias



RNM previa a cirugía



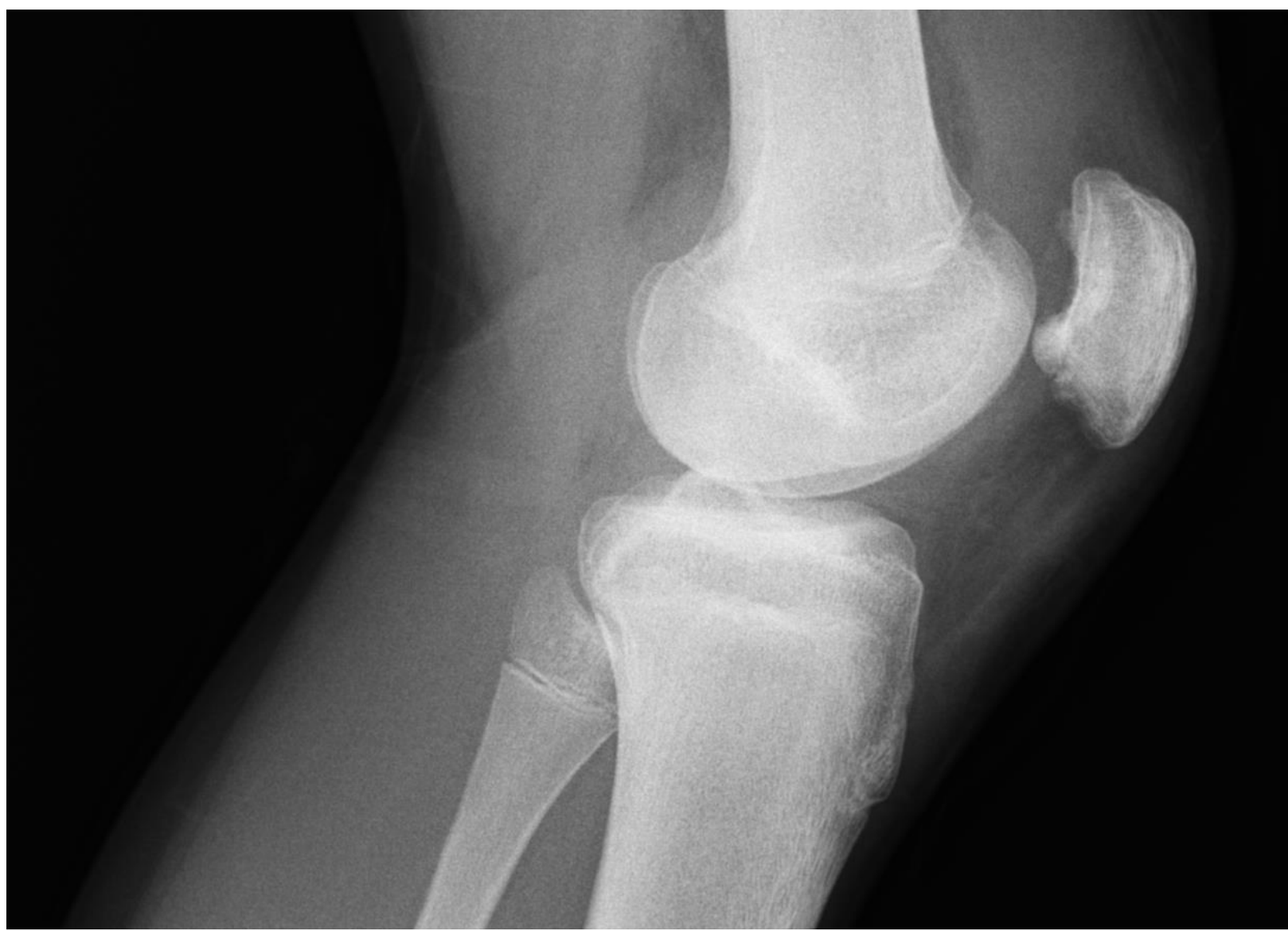
Fijación con pines reabsorbibles

## RESULTADOS

Se mantuvo en descarga 3 semanas, comenzando con carga parcial progresiva.

A las 6 semanas inicia carga total controlada y fisioterapia para potenciación muscular, con reincorporación deportiva a los 3 meses.

Actualmente se encuentra asintomático y con buena integración del fragmento osteoarticular, realizando su actividad deportiva previa sin limitaciones



## CONCLUSIONES

Resulta fundamental conocer los signos clínicos y radiográficos de las lesiones osteocondrales para un diagnóstico y tratamiento óptimo ya que no hacerlo predispone a la aparición de secuelas incapacitantes. Los pines reabsorbibles son una alternativa eficaz en la fijación de fragmentos que comprometan el cartílago articular, consiguiendo una restauración óptima de la anatomía y permiten una recuperación eficaz y rápida