

SEGUIMIENTO A MEDIO PLAZO DEL TRATAMIENTO DE LA OSTEROCONDritis DISecANTE DEL CÓNdiLO FEMORAL EXTERNO CON AMIC

Fernández Ardura, Tamara(1); Fernández Blanco, Borja(2); González Gallego, Sergio(1); Mendieta Díaz, Leticia(1); Martín Rodríguez, Adoración Pilar(1)
(1) Hospital Universitario de Burgos (2) Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón

Introducción y objetivo

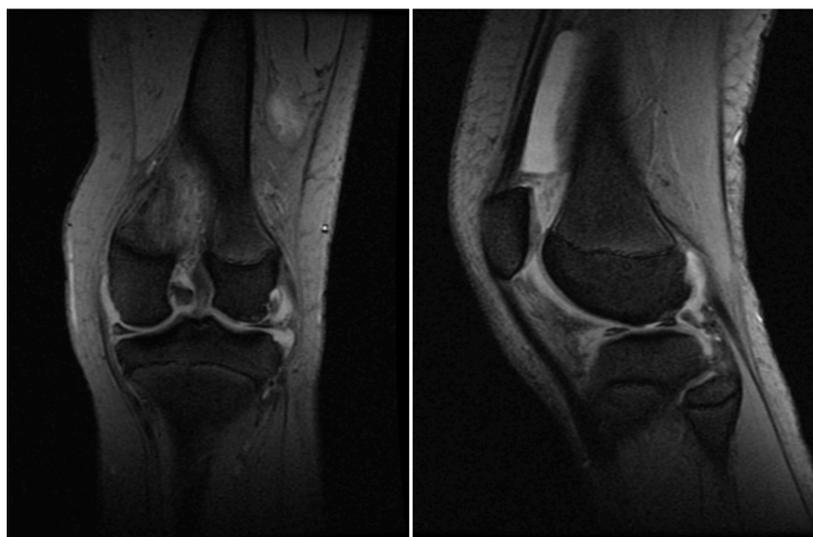
La osteocondritis disecante (OCD) de la rodilla es una condición bien descrita que puede causar una morbilidad significativa en niños y adolescentes. El diagnóstico oportuno es clave para prevenir el compromiso del cartílago articular.

La forma juvenil tiene buen pronóstico con tratamiento conservador. Aún así, cuando nos encontramos con un defecto importante con cuerpo libre asociado debemos plantearnos procedimientos enfocados a la restauración quirúrgica. Surgen controversias sobre cuál es la mejor opción de tratamiento en esta población joven. Para la toma de decisión se debe tener en cuenta la localización, la edad y la estabilidad del fragmento.

Nuestro objetivo fue evaluar el resultado a los 3 años de seguimiento de un caso de OCD del CFE tratado con microfracturas y matriz colágena porcina.

Material y metodología

Presentamos el caso de una paciente de 13 años que tras traumatismo en rodilla presenta hemartros importante que limita la movilidad. Se opta por tratamiento conservador con seguimiento en consultas externas. Dada la falta de mejoría del dolor se solicita una RM de rodilla, que informa de OCD del CFE con fragmento osteocondral grande desprendido localizado a nivel del receso suprapatelar de la rodilla.

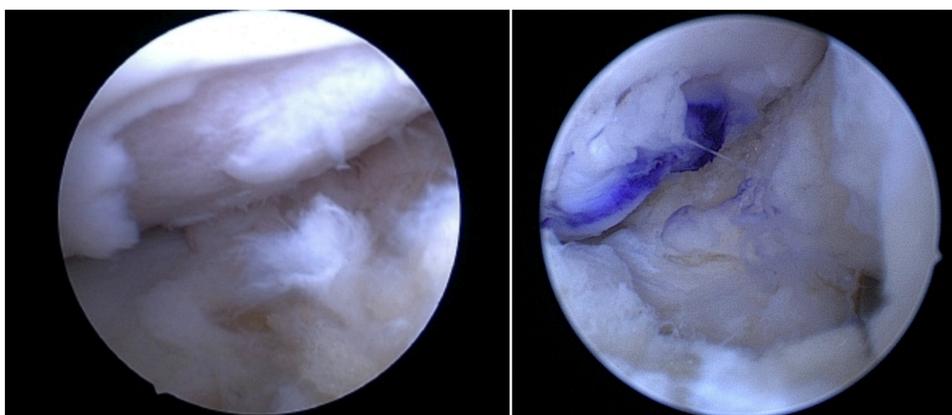


"Cortes coronal y sagital de RMN en T2"

Resultados

Fue intervenida mediante artroscopia para exéresis del cuerpo libre e identificación del defecto, clasificado como grado IV, según la clasificación ICRS. El tamaño del defecto fue de 3cm². Se optó por un tratamiento mediante microfracturas asociando matriz de colágeno porcino como guía para la regeneración de la médula ósea emergente, dado que se trataba a priori de una zona con menor demanda de carga. La paciente fue examinada postoperatoriamente a las 4 semanas, a los 3, 6 y 12 meses, con un seguimiento final de 3 años.

El dolor disminuyó significativamente en comparación con el valor inicial preoperatorio, así como todas las puntuaciones funcionales. En la RM de control se observó un relleno del defecto completo



"Fotografía intraoperatoria del defecto óseo cubierto por la matriz de colágeno porcino"



"Radiografías de control al año de seguimiento"

CONCLUSIÓN

- Se puede obtener una mejora importante, en el seguimiento a medio plazo, de la función de la rodilla y la restauración del defecto con el uso de las microfracturas asociando matriz colágena porcina, para el tratamiento de OCD del CFE.