

ROTURA MENISCAL Y GONALGIA DE MESES DE EVOLUCIÓN. LA OSTEOTOMIA FEMORAL UN GESTO INDICADO EN EL TRATAMIENTO

Objetivos

El objetivo de esta comunicación científica es presentar el manejo de la gonalgia en paciente joven con alteración del eje femorotibial.



DOMINGO MAESTRE CANO
ANA ORTEGA COLUMBRANS
ALEJANDRO CASTILLO SÁEZ
ALEJANDRO CORREDOR BELMAR
CELIA MARTÍNEZ GARCÍA

Material y metodología

Paciente con 37 años con gonalgia izquierda de meses de evolución, con rotura de menisco lateral informada en prueba de imagen y cambios degenerativos leves en compartimento femorotibial. En consulta identificamos un genu valgo y dolor en compartimento lateral de rodilla, las radiografías en carga indican leve pinzamiento lateral. Se realiza artroscopia de rodilla identificando condropatía femorotibial lateral grado 2-3 y rotura compleja menisco lateral no suturable, se realiza remodelación meniscal y osteotomía femoral varizante de adición con una corrección de 7,5°. Tras un programa intensivo de rehabilitación la paciente se encuentra asintomática y con un balance articular similar al contralateral.



Resultados

Las indicaciones de osteotomía femoral distal son: edad menor de 60 años, artritis uncompartimental sintomática, desalineación con o sin alteraciones de cartílago, desalineación con o sin alteraciones de meniscos, estado ligamentoso normal o corregible, paciente dispuesto a realizar un programa de rehabilitación. Algunas contraindicaciones son: artritis tricompartmental, patología articular del compartimento opuesto, contractura en flexión >10°, flexión de rodilla limitada a <90°, subluxación tibial medial/lateral >1 cm; artritis inflamatoria; obesidad IMC >35.



Conclusiones

La gonalgia de rodilla debe estudiarse en su totalidad comenzando por una adecuada anamnesis, exploración física y solicitud de pruebas complementarias. Una rotura meniscal, condropatía o degeneración incipiente debe tenerse en cuenta en primer lugar la alineación de la rodilla para planificar en el caso de cumplir criterios de indicación una corrección del eje con osteotomías añadidas a procedimientos sobre las demás estructuras dañadas.



C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA