

# FRACTURA OSTEOCONDRALE DE RÓTULA, A PROPÓSITO DE UN CASO

María Murcia Gómez<sup>1</sup>, Jesús Llorens Fernández<sup>1</sup>, Antonio López Albaladejo<sup>1</sup>, José Antolín Aguilera Pérez<sup>2</sup>, Francisco Vera Repullo<sup>2</sup>.  
<sup>1</sup>Médico Interno Residente de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital General Universitario Santa Lucía de Cartagena  
<sup>2</sup>Facultativo Especialista Adjunto en Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital General Universitario Santa Lucía de Cartagena

**Objetivos.** La luxación de rótula puede darse en dos circunstancias, bien por un traumatismo de intensidad moderada o bien por un mecanismo de baja energía en el contexto de un paciente con alteración del aparato extensor de la rodilla. En ambos casos pueden existir lesiones asociadas que, en ocasiones pasan desapercibidas inicialmente, como la fractura osteocondral de rótula presente en el 5% de los casos.

La historia clínica puede ser compleja, pues hasta la mitad de los pacientes con luxación de rótula se ha reducido previo a la atención en Urgencias. Las Rx iniciales suelen mostrar signos sutiles o son anodinas, de manera que, ante la sospecha de lesión concomitante será necesario el empleo de pruebas complementarias como la RM que permitan llegar al diagnóstico de certeza.

**Material y Métodos.** Paciente de 11 años que tras un traumatismo presenta gonalgia derecha y dolor en tobillo derecho. La paciente refiere luxación de rótula autorreducida y a la exploración presenta peloteo positivo acompañado de intenso dolor e impotencia funcional. En las Rx no se evidencian signos evidentes de fractura ni luxación, y ante la sospecha de fractura osteocondral se completa estudio con RM de rodilla que confirma la existencia de una fractura osteocondral.

Se llevó a cabo un tratamiento quirúrgico. Primer tiempo artroscópico: abundante hemartros. Por miniartrotomía se realiza reducción del fragmento osteocondral correspondiente a la región de la cresta y zona medial de la faceta lateral (Imágenes 1 y 2) realizando una síntesis con 2 arpones (imagen 3). Al finalizar se repite la artroscopia que corrobora la buena articulación de la rótula con la tróclea durante la flexo-extensión de la rodilla.

En el tobillo presenta fractura triplanar que es tratada mediante reducción abierta y fijación con 2 tornillos canulados. El control radiológico de ambas cirugías se muestra en la imagen 4.



Imagen 1. Defecto osteocondral rotuliano



Imagen 2. Fragmento desprendido: corresponde a la región de la cresta y región medial de la faceta lateral.

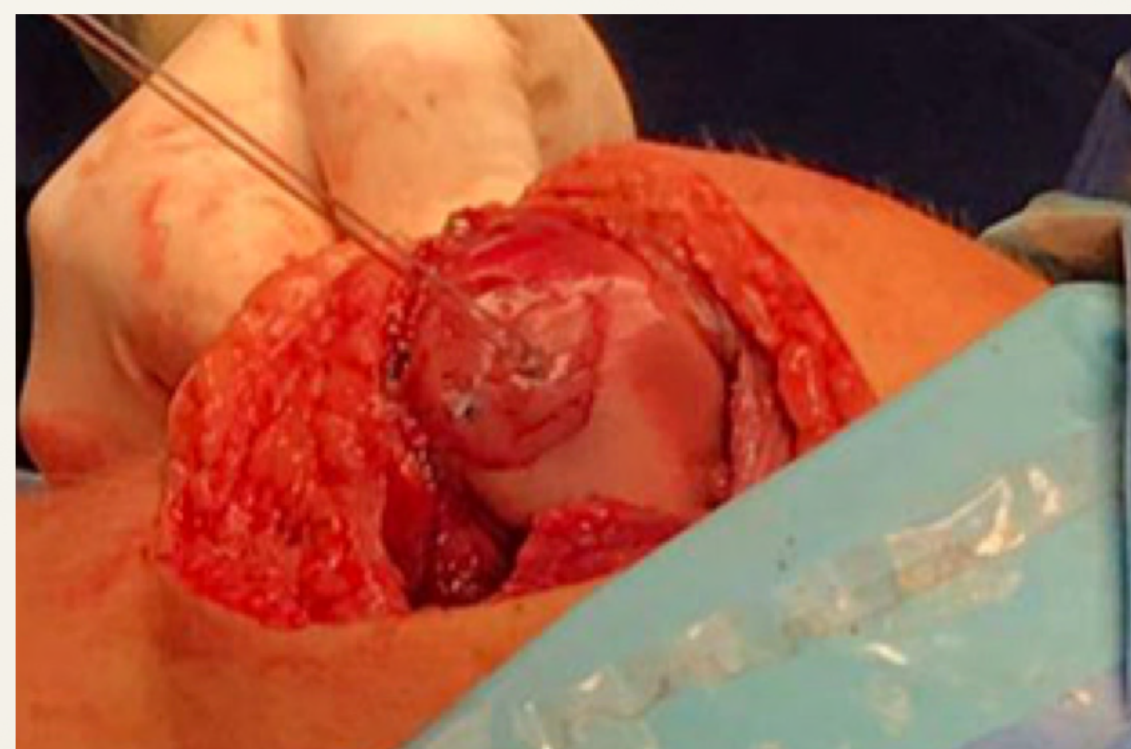


Imagen 3. Reducción abierta de la fractura osteocondral

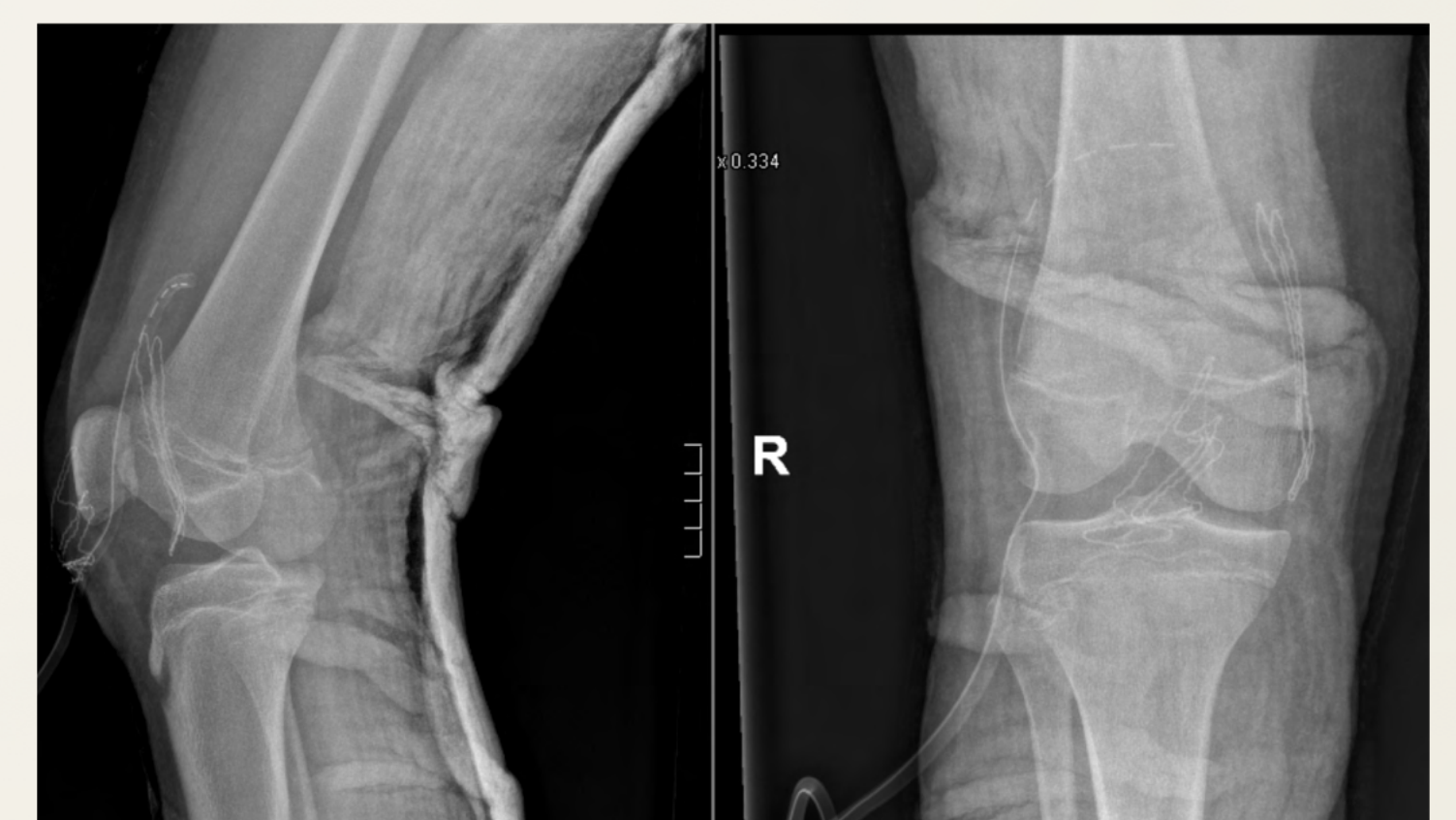


Imagen 4. Control posoperatorio. De las fracturas de rótula (imagen superior) y tobillo (imagen inferior)

**Resultados.** Durante el postoperatorio se realizó infiltración de PRP y la paciente recibió rehabilitación. Al año de la cirugía la paciente presenta un balance articular completo y ausencia de dolor.

**Comentarios y conclusiones.** Como podemos observar, llegar al diagnóstico de una fractura osteocondral de rótula no siempre es fácil. Sin embargo es importante identificarla y tratarla por el riesgo potencial de secuelas, que pueden llegar a ser incapacitantes en un paciente de esta edad.

## Bibliografía.

1. Martín Alguacil J.L, Delgado Martínez A.D, Monllau García J.C. Tema 59. Dolor femoropatelar: Patología del aparato extensor de la rodilla. En: Delgado Martínez A.D, Cirugía Ortopédica y Traumatología [Internet] 2018-2020 Disponible en: <https://residentes.cursosocot.es/mod/page/view.php?id=550>.
2. Duthon VB. Acute traumatic patellar dislocation. Orthop Traumatol Surg Res. 2015 Feb;101(1 Suppl):S59-67. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25592052/>
3. Song SY, Kim TS, Seo YJ. Initial conservative treatment of osteochondral fracture of the patella following first-time patellar dislocation. BMC Musculoskelet Disord. 2020 Sep 17;21(1):617. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32943024/>
4. Małeckı K, Pruchnik-Witosławska K, Gwizdała D, Grzelak P, Flont P, Niedzielski KR. Clinical Results and MRI Evaluation of Patellar Osteochondral Fracture Fixation following Patellar Dislocation. Biomed Res Int. 2019 Dec 17;2019:7943636. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31930136/>