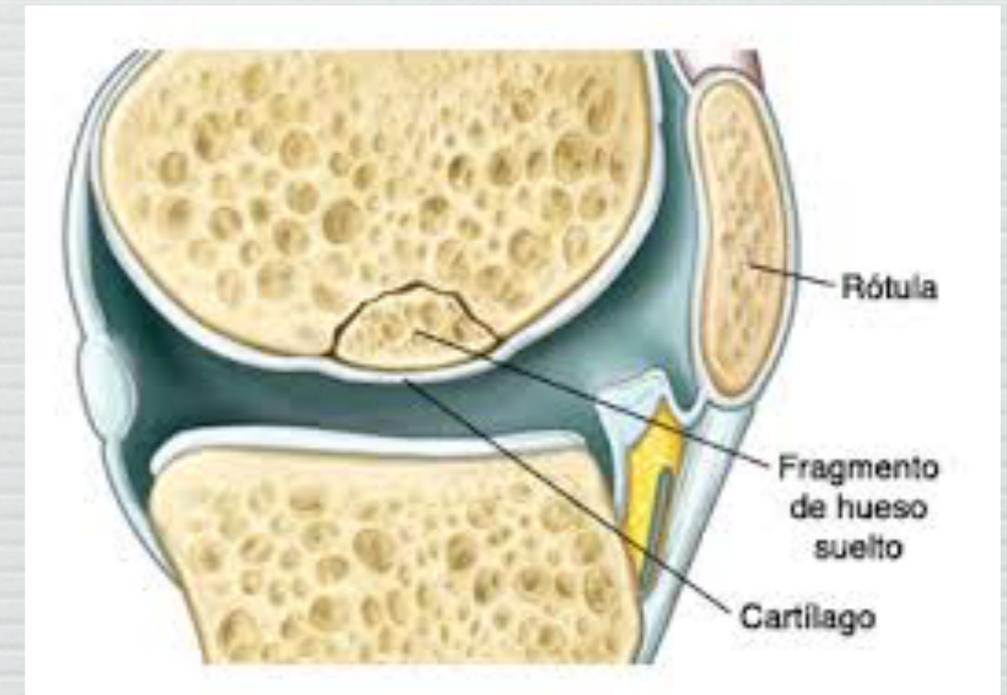


Tratamiento quirúrgico y biológico en la osteocondritis disecante de rodilla a propósito de un caso clínico

Davó Quiñonero, Vicente Pedro; Martín Magaña, Luis; Madrigal Quevedo, Alejandro; Rojas Machado, Adaly
Hospital General Universitario de Alicante

INTRODUCCIÓN

La osteocondritis disecante de rodilla (OCD) es una lesión en la que un segmento de hueso subcondral sufre isquemia transitoria y consecuente necrosis pudiendo despegarse del hueso. Presentamos los resultados de un caso clínico tratado con artroscopia con tornillo bioabsorbible, microfracturas y tratamiento biológico con células madre autólogas mesenquimales y factores de crecimiento



Tratamiento quirúrgico y biológico en la osteocondritis disecante de rodilla a propósito de un caso clínico

Davó Quiñonero, Vicente Pedro; Martín Magaña, Luis; Madrigal Quevedo, Alejandro; Rojas Machado, Adaly
Hospital General Universitario de Alicante

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 17 años con gonalgia derecha de meses de evolución traumática. El dolor empeora con actividad física. La marcha era normal. Dolor leve a palpación en zona de la interlínea pero moderado en zona de cóndilo femoral interno. El test de Watson es positivo. A nivel radiográfico:



RMN

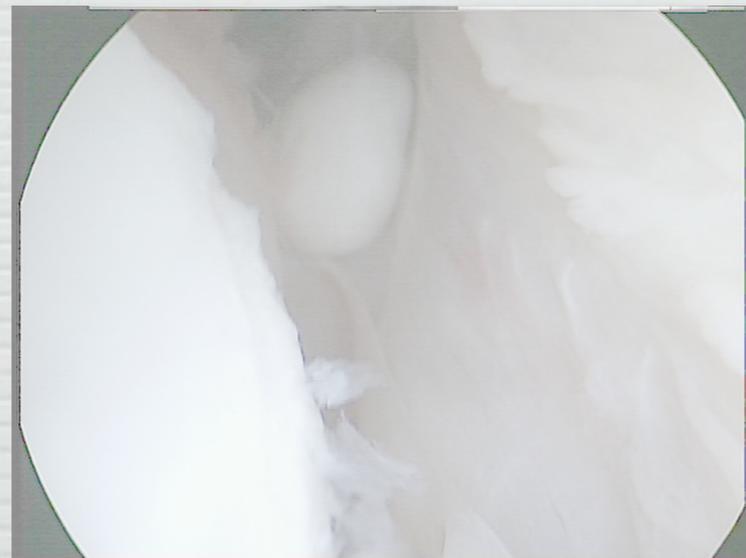


En la resonancia se observaba una lesión heterogénea de CFI compatible con OCD

Tratamiento quirúrgico y biológico en la osteocondritis disecante de rodilla a propósito de un caso clínico

Davó Quiñonero, Vicente Pedro; Martín Magaña, Luis; Madrigal Quevedo, Alejandro; Rojas Machado, Adaly
Hospital General Universitario de Alicante

HALLAZGOS ARTROSCÓPICOS



Extracción de células madre de la zona medular de femur distal

Exéresis de cuerpo libre localizado en vacío interno

La lesión era mixta: preservaba un remanente de fragmento desprendido in situ



Reblandecimiento de cartílago en zona de lesión

Tratamiento quirúrgico y biológico en la osteocondritis disecante de rodilla a propósito de un caso clínico

Davó Quiñonero, Vicente Pedro; Martín Magaña, Luis; Madrigal Quevedo, Alejandro; Rojas Machado, Adaly
Hospital General Universitario de Alicante

ACTUACIÓN ARTROSCÓPICA



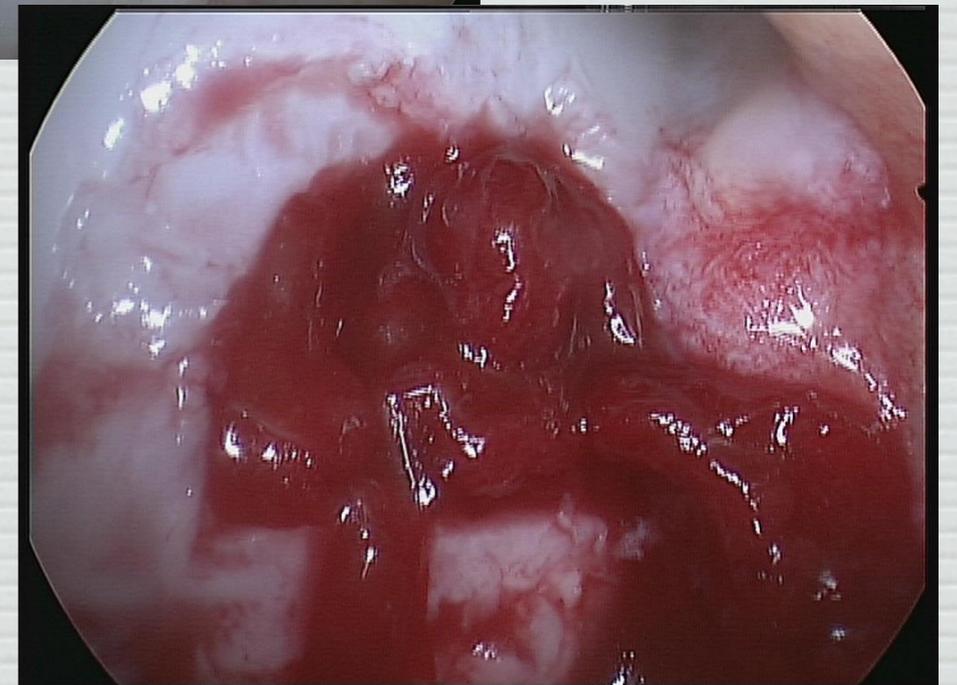
Desbridamiento del nicho y colocación de tornillo bioabsorbible



Microperforaciones alrededor de la lesión



Microperforaciones en zona de fragmento desprendido con...



...posterior impregnación con células madre mesénquimales y FCP en seco

Tratamiento quirúrgico y biológico en la osteocondritis disecante de rodilla a propósito de un caso clínico

Davó Quiñonero, Vicente Pedro; Martín Magaña, Luis; Madrigal Quevedo, Alejandro; Rojas Machado, Adaly
Hospital General Universitario de Alicante

MATERIAL Y METODOS

Descarga 6 semanas con posterior carga parcial progresiva. Revisión a los 2 y 4 meses postcirugía con ausencia completa de dolor y rango de movilidad completa. A nivel radiográfico existían signos de consolidación. En la resonancia magnética se observa mejoría respecto a la inicial

CONCLUSIONES

Proponemos tener en cuenta a impregnación de FCP y células mesénquimales dentro del abanico terapéutico de la osteocondritis disecante de rodilla



20:27:49