

Dardos condrales en fractura osteocondral pediátrica de cóndilo femoral

BASCUÑANA MAS, A; PAGÁN NÚÑEZ ,A; GONZÁLEZ SÁNCHEZ, J; CORREDOR BELMAR, A; GOMEZ GIL, E

OBJETIVOS

Presentar un caso clínico de fractura osteocondral pediátrica de cóndilo femoral externo, tratada mediante fijación con dardos condrales.

MATERIALES Y METODOS

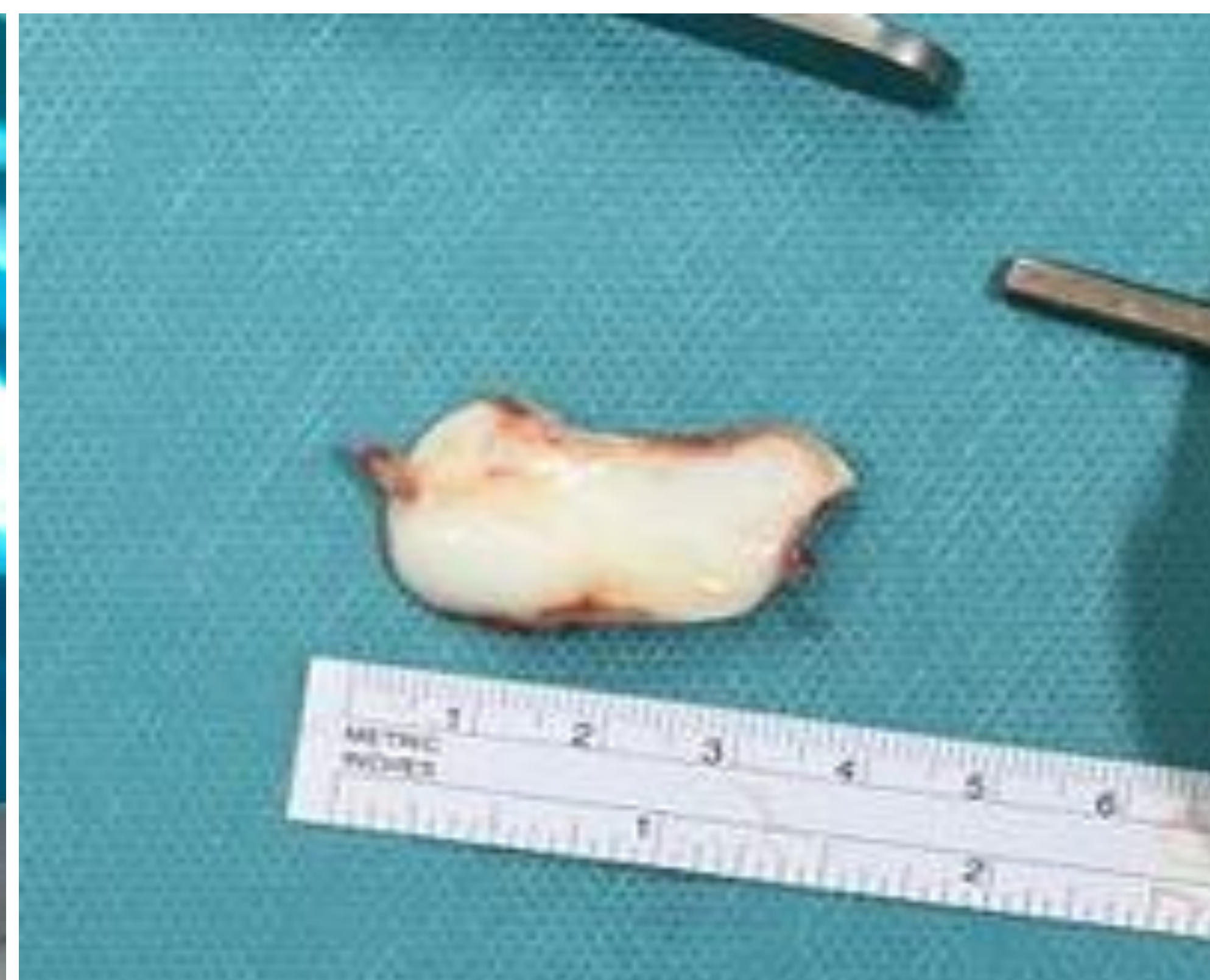
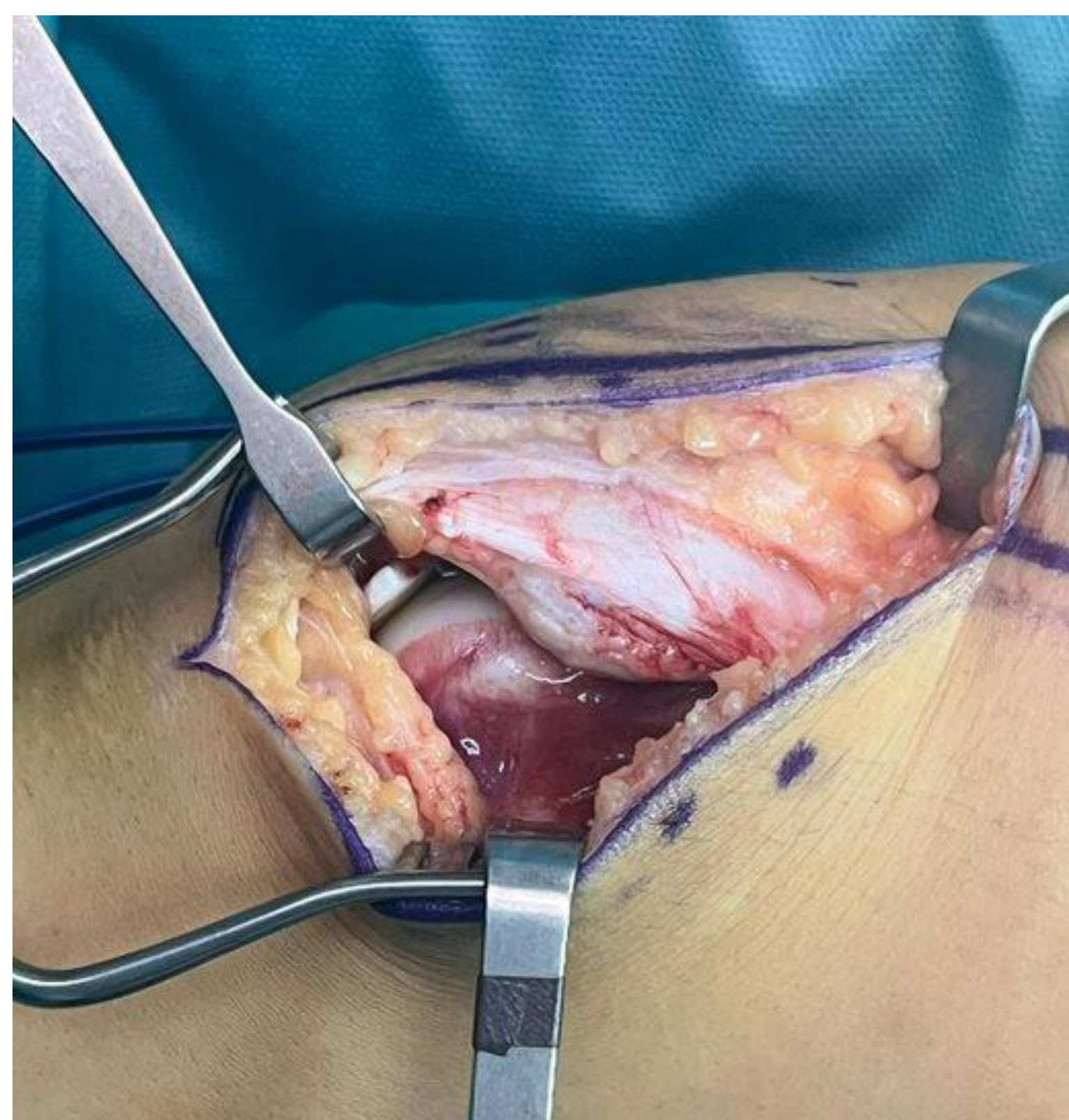
Presentamos el caso de una escolar de 9 años, con dolor e impotencia funcional en rodilla izquierda, de varias horas de evolución, tras un traumatismo patinando.

Exploración física: edema y tumefacción en rodilla con peloteo rotuliano positivo. Cepillo patelar negativo. Moderada limitación a la flexoextensión. Acude de nuevo a los 20 días, por persistencia del dolor e impotencia.

Radiografía simple de rodilla: se sugiere la presencia de un cuerpo libre intraarticular, sin poder aclarar la procedencia de dicho fragmento.

TC: fragmento ósteocondral libre, en la articulación femorotibial, procedente de la cortical media y posterior del cóndilo femoral lateral.

Tratamiento quirúrgico: abordaje parapatelar lateral, se extrajo el fragmento libre osteocondral de 4x3cm. Se realizó refrescado del lecho en el cóndilo femoral externo. Una vez refrescado, se procedió a la fijación del fragmento con 6 dardos condrales (Arthrex). Se comprobó la estabilidad intraoperatoria.



RESULTADOS

Postoperatoriamente se obtuvo una osteosíntesis estable con buena consolidación . No hubo complicaciones, clínicamente no quedó dolor residual.



CONCLUSIONES

Las fracturas osteocondrales de cóndilo femoral son una patología infrecuente. Muchas veces el diagnóstico puede pasar desapercibido, por lo que una buena anamnesis y la utilización del TC y la RMN pueden ser de ayuda para el diagnóstico. El tratamiento con dardos condrales, los cuales, ejercen un daño reducido sobre el cartílago articular y no afectan a la fisis de crecimiento, pueden ser una opción válida para este tipo de fracturas.