

18



CONGRESO NACIONAL DE
**ORTOPEDIA
PEDIÁTRICA**

3 al 5 de junio - 2026



BARCELONA



UNIDADE LOCAL DE SAÚDE
SANTA MARIA

Nº PÓSTER: 9

Dolor crónico de rodilla en adolescente:

*Papel de los quistes peri-
ligamentarios y manejo
artroscópico*



Cátia Rodrigues¹, Patricia Rodrigues¹,
1 – Hospital Universitario Lisboa Norte;
Director de servicio: Dr. Carlos Marques



QUISTES DE RODILLA

¿QUÉ SON?

Masas benignas de contenido líquido que se forman en diferentes localizaciones de nuestra rodilla.



1. QUISTE DE BAKER



LOCALIZACIÓN

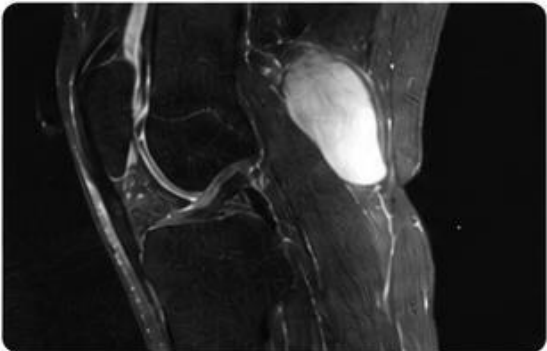
Región posterior de la rodilla.

CLÍNICA

No requiere tratamiento
Seguimiento clínico

TRATAMIENTO

Cirugía → sintomáticos



2. QUISTES MENISCALES



LOCALIZACIÓN

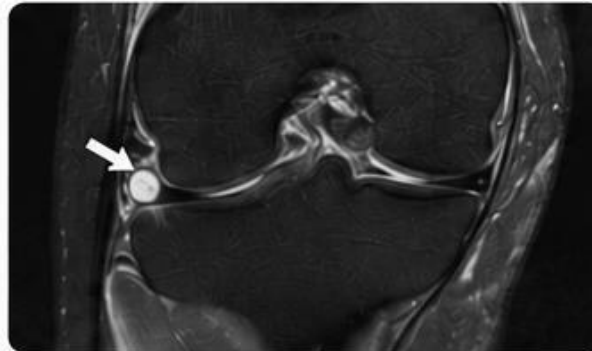
Masas intraarticulares

CLÍNICA

Lesiones meniscales?
Dolor
Seguimiento clínico

TRATAMIENTO

Cirugía → sintomáticos →
artroscopia



3. QUISTES PERI-LIGAMENTARES



LOCALIZACIÓN

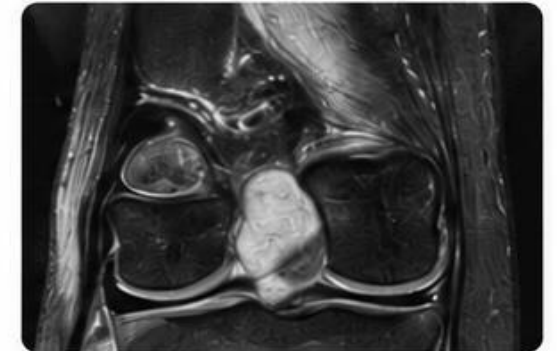
Masas intraarticulares
Junto a los ligamentos o
sus vainas

CLÍNICA

Dolor
Hallazgo incidental: RMN
Seguimiento clínico

TRATAMIENTO

Cirugía → sintomáticos →
artroscopia



CASO CLÍNICO



- ✓ Sexo femenino, 14 años
- ✓ Practica fútbol
- ✓ Dolor en la rodilla > **6 meses**
- ✓ Incapacidad para practicar **deporte**
- ✓ **Limitación para la flexión** de la rodilla
- ✓ **Sin** mejoría con tratamiento conservador → fisioterapia

Dor + Impotencia funcional



Cirugía

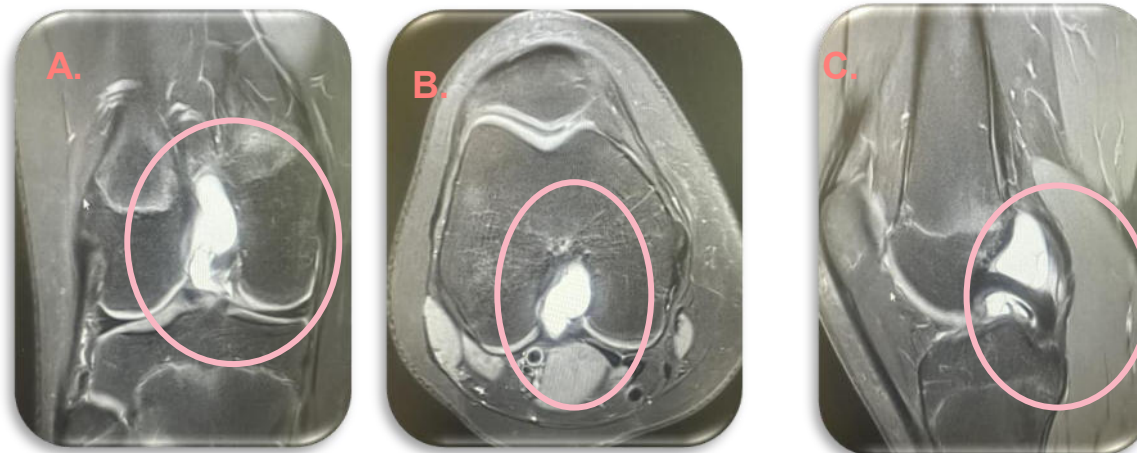
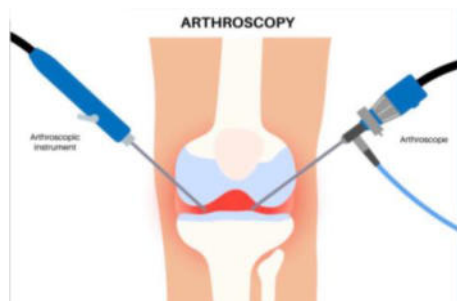


Imagen 1. Quiste periligamentario voluminoso del LCA (ligamento cruzado anterior).
A. RM coronal; B. RM sagital; C. RM axial.



RMN 1

Vídeo 1: Vídeo de la RMN.



RMN 2

Vídeo 2: Vídeo de la RMN.

TRATAMIENTO E EVOLUCIÓN

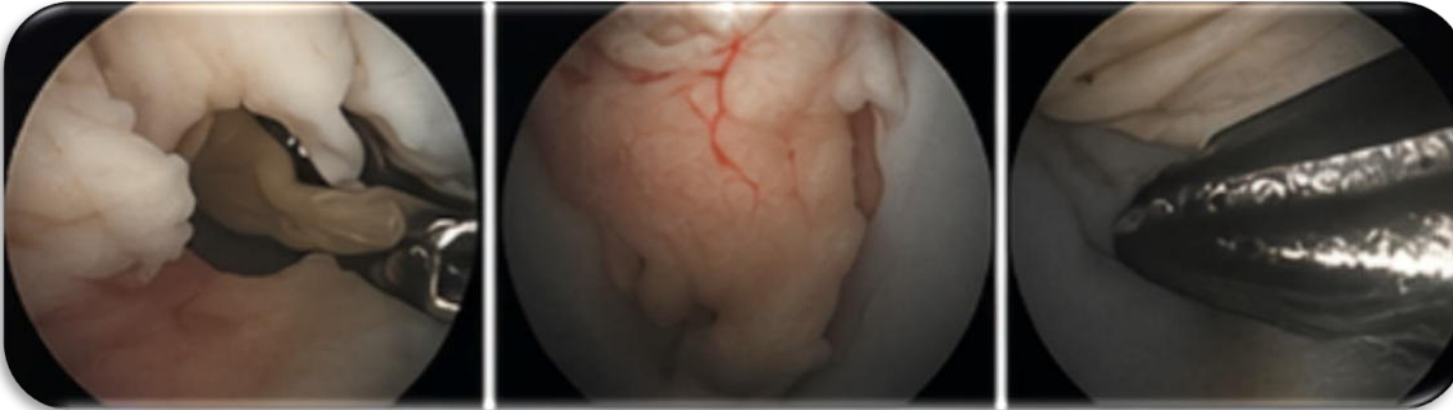
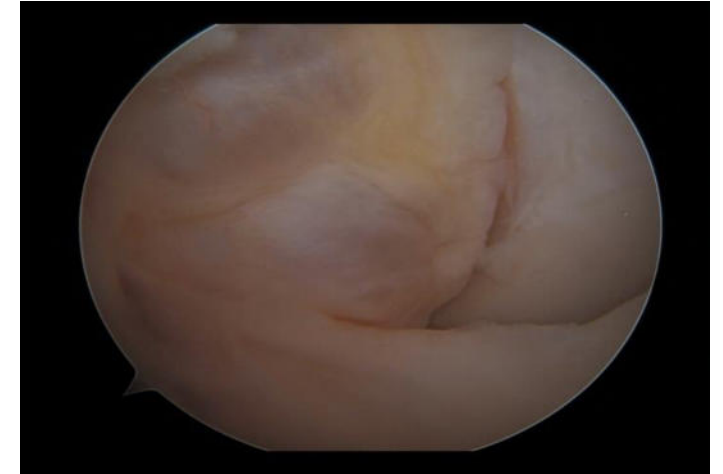


Imagen 2 – Artroscopia de rodilla: visualización intraarticular con identificación de un quiste peri-LCA y su correspondiente exéresis.



Vídeo 3 – Registro artroscópico intraoperatorio

ARTROSCOPIA

- ✓ Aspiración del quiste
- ✓ Escisión del quiste + toma de muestras para **anatomía patológica/microbiología**

MFR

- ✓ Fortalecimiento muscular
- ✓ Entrenamiento propioceptivo

Retorno progresivo a la actividad



EVOLUCIÓN

- ✓ La anatomía patológica confirmó quiste sinovial
- ✓ Mejoría clínica significativa
- ✓ Recuperación funcional



Artroscopia

RESULTADOS

- ✓ Quistes periligamentarios: frecuentemente incidentales.
- ✓ Pueden causar **dolor, limitación de la flexión e incapacidad deportiva.**
- ✓ El diagnóstico diferencial: lesiones meniscales y otras masas quísticas periarticulares de la rodilla.
- ✓ La **RMN → examen de elección**
- ✓ El **tratamiento conservador** puede fracasar en pacientes sintomáticos persistentes.
- ✓ La **artroscopia** permite **diagnóstico definitivo y resección completa del quiste.**
- ✓ Los resultados funcionales tras cirugía suelen ser excelentes

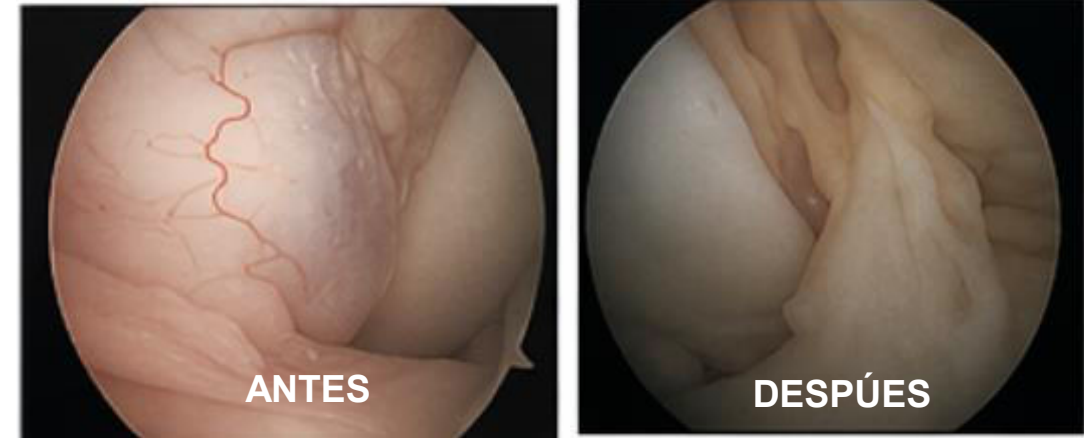


Imagen 3. Artroscopia de rodilla: comparación del aspecto intraarticular antes (1) y después (2) de la exéresis del quiste, evidenciando resolución de la lesión.

CONCLUSIONES

- ❖ La mayoría de los quistes de rodilla requieren únicamente vigilancia.
- ❖ La **cirugía** está indicada en casos **sintomáticos.**
- ❖ Los quistes peri-ligamentarios del LCA, aunque infrecuentes, pueden causar clínica relevante y requieren tratamiento artroscópico eficaz

BIBLIOGRAFÍA

Wang C, et al. **Anterior Cruciate Ligament Ganglion Cysts: Clinical Manifestations and Arthroscopic Management.** *Knee Surgery, Sports Traumatology, Arthroscopy.* 2023; 2
1.Kim TH, et al. **MRI Features and Treatment Outcomes of Cruciate Ligament Ganglion Cysts of the Knee.** *Skeletal Radiology.* 2022. ; 3.Sonnery-Cottet B, et al. **Symptomatic ACL Ganglion Cysts in Young Athletes: Arthroscopic Treatment and Functional Results.** *Orthopaedic Journal of Sports Medicine.* 2021; 4.Makino A, et al. **Intra-Articular Ganglion Cysts of the Knee: Diagnostic and Therapeutic Considerations.** *Journal of Experimental Orthopaedics.* 2024.