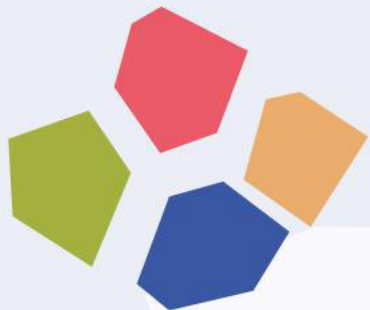
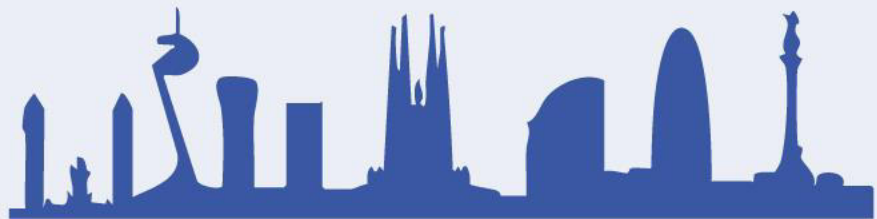


18



CONGRESO NACIONAL DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

3 al 5 de junio - 2026



BARCELONA

Organiza:



LESIONES OSTEOCONDRALES ASOCIADAS A INESTABILIDAD FEMOROPATELAR EN EDAD PEDIÁTRICA: SERIE DE DOS CASOS

Bengoetxea Ayesta, O; Martinez García, S; Martinez De La Llana, O; Lopez Vinagre, E; Cobos Pradas, MR;

Hospital de Cruces
Vizcaya, España

Introducción y Objetivos

Introducción

La luxación traumática de la rótula en edad pediátrica puede asociarse a lesiones osteocondrales patelares y de los cóndilos femorales.

Estas lesiones condicionan dolor persistente, derrame articular y bloqueos mecánicos, lo que requiere un diagnóstico preciso y manejo quirúrgico especializado.

Presentamos una serie de dos casos complejos analizando su abordaje y evolución.

Objetivos del Estudio

- Describir el manejo quirúrgico combinado (técnica artroscópica y abierta) en lesiones osteocondrales complejas.
- Evaluar la evolución clínica postoperatoria a medio plazo en pacientes pediátricos.
- Destacar la importancia de la fijación precoz de fragmentos viables para preservar el cartílago en crecimiento.

Caso Clínico 1

Presentación del Caso

Paciente con gonalgia derecha postraumática. La RM mostró inestabilidad femoropatelar y lesión osteocondral patelar con fragmentos desprendidos y edema óseo.

Técnica Quirúrgica

- Exéresis artroscópica de cartílago.
- Artrotomía con microperforaciones.
- Reinserción del fragmento mediante tornillos bioabsorbibles.
- Plastia del ligamento patelofemoral medial (LPFM) con injerto tendinoso.



Radiografía de control postoperatorio

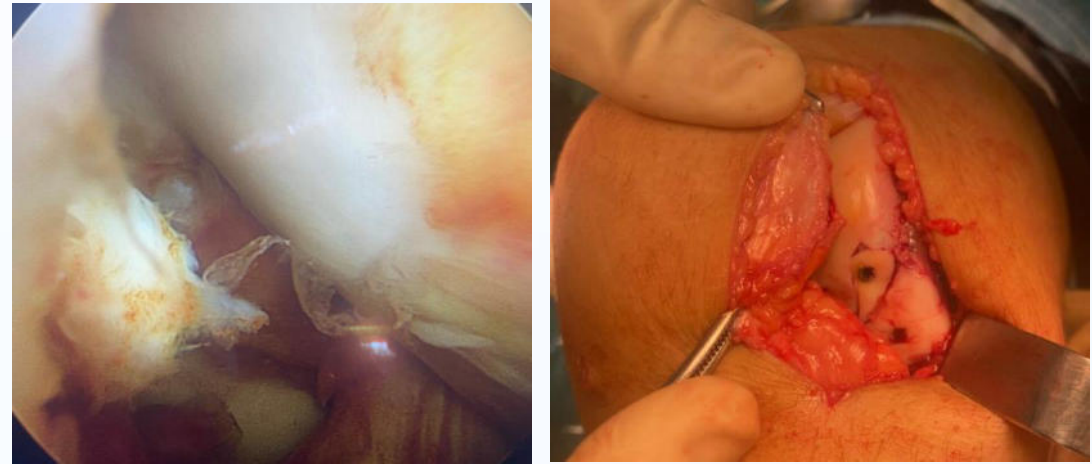
Caso Clínico 2

Presentación del caso

Paciente de 11 años. Gonalgia izquierda tras caída. En RM luxación lateral, defecto osteocondral patelar y fractura de cóndilo femoral con fragmento libre.

Técnica Quirúrgica

- Fijación artroscópica del fragmento condíleo.
- Tratamiento profiláctico de lesión no desprendida.
- Microperforaciones rotulianas y fijación con implantes bioabsorbibles.
- Se comprueba estabilidad patelofemoral, por lo que no se realiza plastia patelofemoral



Imágenes intraoperatorias de tiempo artroscópico y Abierto



Radiografía de control postoperatorio

| Resultados, Conclusiones y Bibliografía

Resultados Obtenidos

Caso 1: Evolución clínica muy favorable en el control a los 18 meses.

Caso 2: Inicialmente favorable. Nueva luxación traumática a los 2 años tras caída accidental; actualmente en rehabilitación.

Conclusiones

La fijación quirúrgica precoz de fragmentos viables junto al tratamiento de la inestabilidad permite obtener buenos resultados funcionales.

Es esencial un seguimiento clínico prolongado debido al riesgo de recurrencia en pacientes pediátricos activos.

Bibliografía:

1. Willis RB, et al. J Pediatr Orthop 2012. | 2. Dejour DH, et al. J Exp Orthop 2021. | 3. Frosch S, et al. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc 2020.