

OSTEOCONDritis DISECANTE DE RODILLA EN PACIENTE CON SOSPECHA DE DISPLASIA EPIFISARIA MÚLTIPLE. A PROPÓSITO DE UN CASO.

AUTORES : ROILAN LORENZO MACHADO

CRISTINA BARÓN BARRERA

BEATRIZ LÓPEZ ÁLVAREZ

HOSPITAL GENERAL BÁSICO SANTA ANA (GRANADA)



INTRODUCCIÓN

LA OSTECONDritis DISECANTE DE RODILLA ES UNA ANORMALIDAD IDIOPÁTICA DONDE UN FRAGMENTO SUBCONDRA Y CARTÍLAGO ARTICULAR SE SEPARAN DEL HUESO SUPRAYACENTE, PUDIENDO CAUSAR INESTABILIDAD O DESPRENDIMIENTO DEL FRAGMENTO ÓSEO Y PROGRESIÓN A OSTEoarTRITIS. LA EXPLORACIÓN ARTROSCÓPICA SERÍA EL PRIMER PASO EN EL TRATAMIENTO. LAS PERFORACIONES DE LA LESIÓN PRODUCEN RESULTADOS EXCELENTES SI ES ESTABLE. EN CASOS DE INESTABILIDAD NECESARIO FIJACIÓN Y /O INJERTO ÓSEO.

LA DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLE ES UN GRUPO HETEROGÉNEO DE ENFERMEDADES CON EXPRESIÓN VARIABLE. PREVALENCIA 1/20.000. EDM1 SE ASOCIA A PROBLEMAS DE LA MARCHA Y DOLORES DE APARICIÓN TEMPRANA, ADEMÁS DE ESTATURA BAJA. LA PRINCIPAL COMPLICACIÓN ES LA ARTROSIS TEMPRANA DE CADERA. TRANSMISIÓN AUTOSÓMICA DOMINANTE Y ESTÁ CAUSADA POR MUTACIONES EN EL GEN COMP; 19P13.1, QUE CODIFICA PARA LA PROTEÍNA OLIGOMÉRICA DE LA MATRIZ DEL CARTÍLAGO.

PRESENTAMOS UN CASO DE PRESENTACIÓN INUSUAL DE ESTA ENFERMEDAD

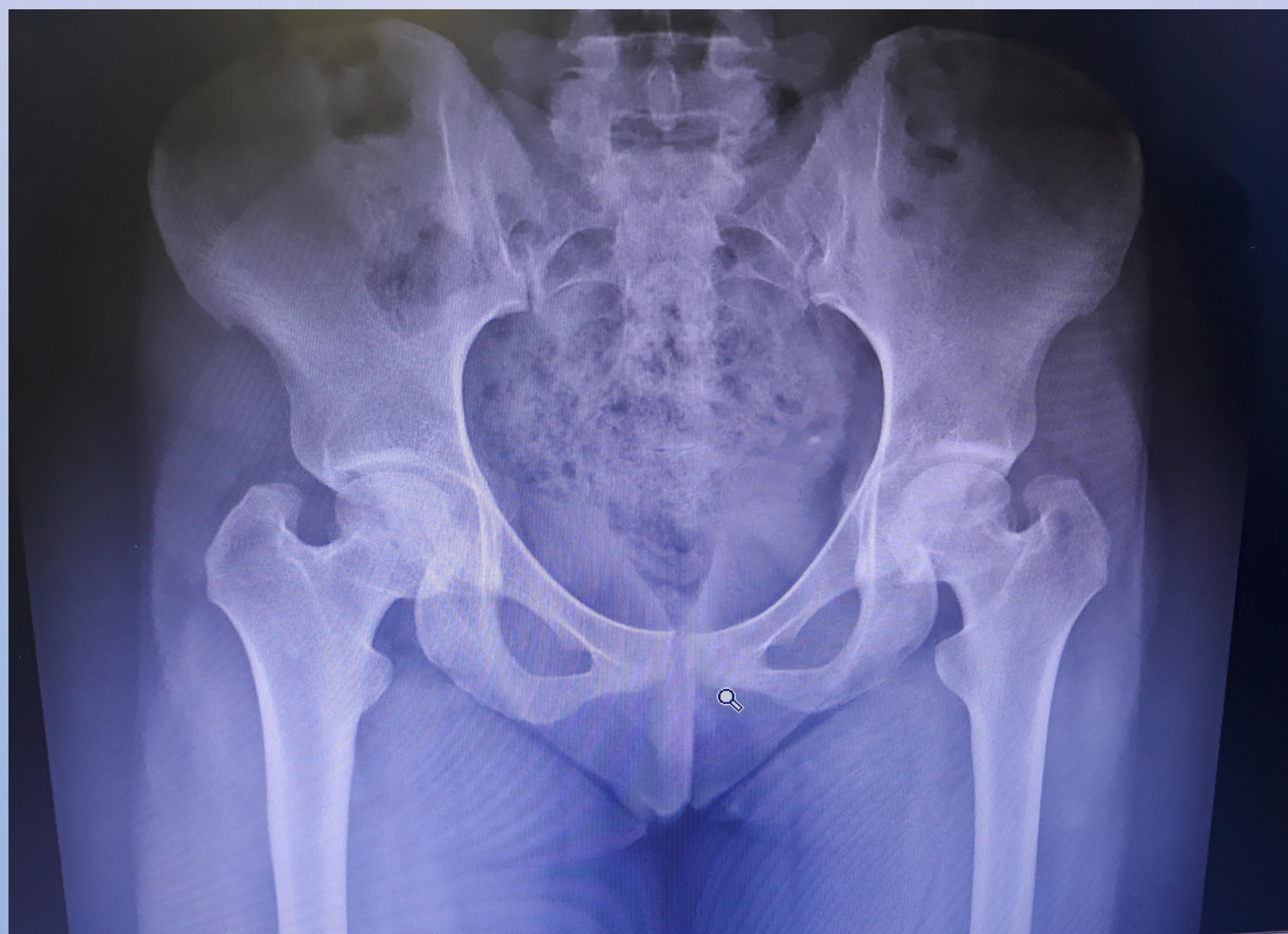


Figura 1. RX pelvis :Displasia femoral.
Coxartrosis Precoz

OBJETIVOS :

VALORAR LA PRESENCIA DE DISPLASIA EPIFISARIA MÚLTIPLE EN PACIENTE CON OSTEOARTRITIS DISECANTE DE RODILLA CON AFECTACIÓN ARTICULAR EN OTRAS LOCALIZACIONES.

MATERIAL Y MÉTODO

MUJER 20 AÑOS, TALLA BAJA, ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA TRATADA DE FORMA CONSERVADORA, EN CONSULTA POR GONALGIA MECÁNICA CRÓNICA IZQUIERDA, ACOMPAÑADA DE BLOQUEOS. EN PRUEBAS DE IMAGEN SE DESCUBRE OSTEOCONDritis DISECANTE EN ZONA DE CARGA EN CÓNDILOS FEMORALES INTERNOS CON CRITERIOS DE INESTABILIDAD REALIZÁNDOSE FIJACIÓN ARTROSCÓPICA DEL FRAGMENTO CONDRAL..

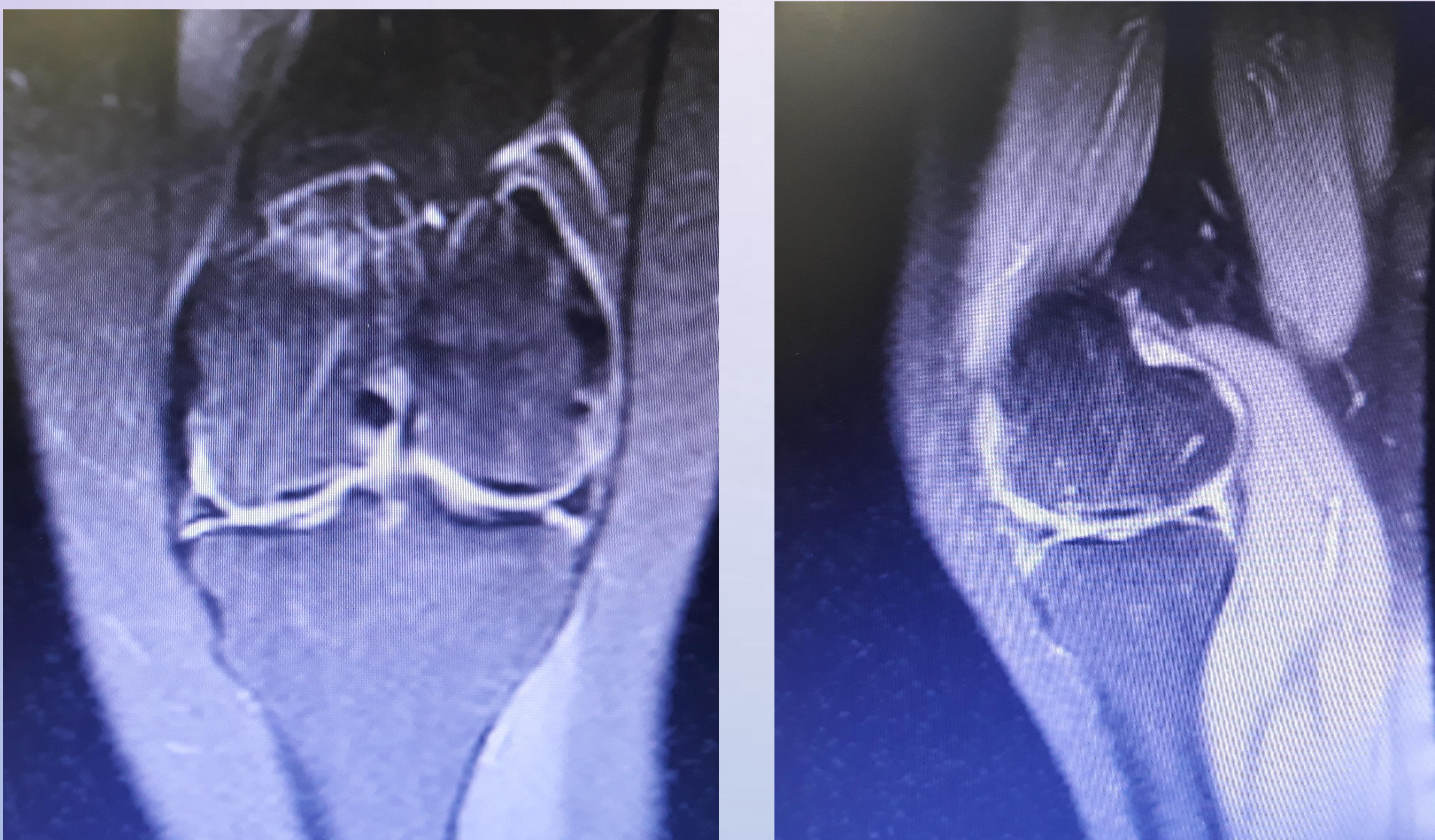


Figura 2. RMN :Osteocondritis disecante cóndilo femoral interno Grado 3

RESULTADOS

REHABILITACIÓN CON MEJORÍA DE FUNCIONALIDAD Y DOLOR. SE COMPRUEBA ESTABILIDAD MEDIANTE RM ANUAL. DADOS ANTECEDENTES FAMILIARES DE AFECTACIÓN ARTICULAR, SE REMITE PARA ESTUDIO GENÉTICO CON SOSPECHA DE DISPLASIA EPIFISARIA MÚLTIPLE. SE LLEVA A CABO LA SECUENCIACIÓN DE GENES COL2A1, COL9A1, COL9A3, COMP, MATN3, SLC6A2 Y PTH1R.

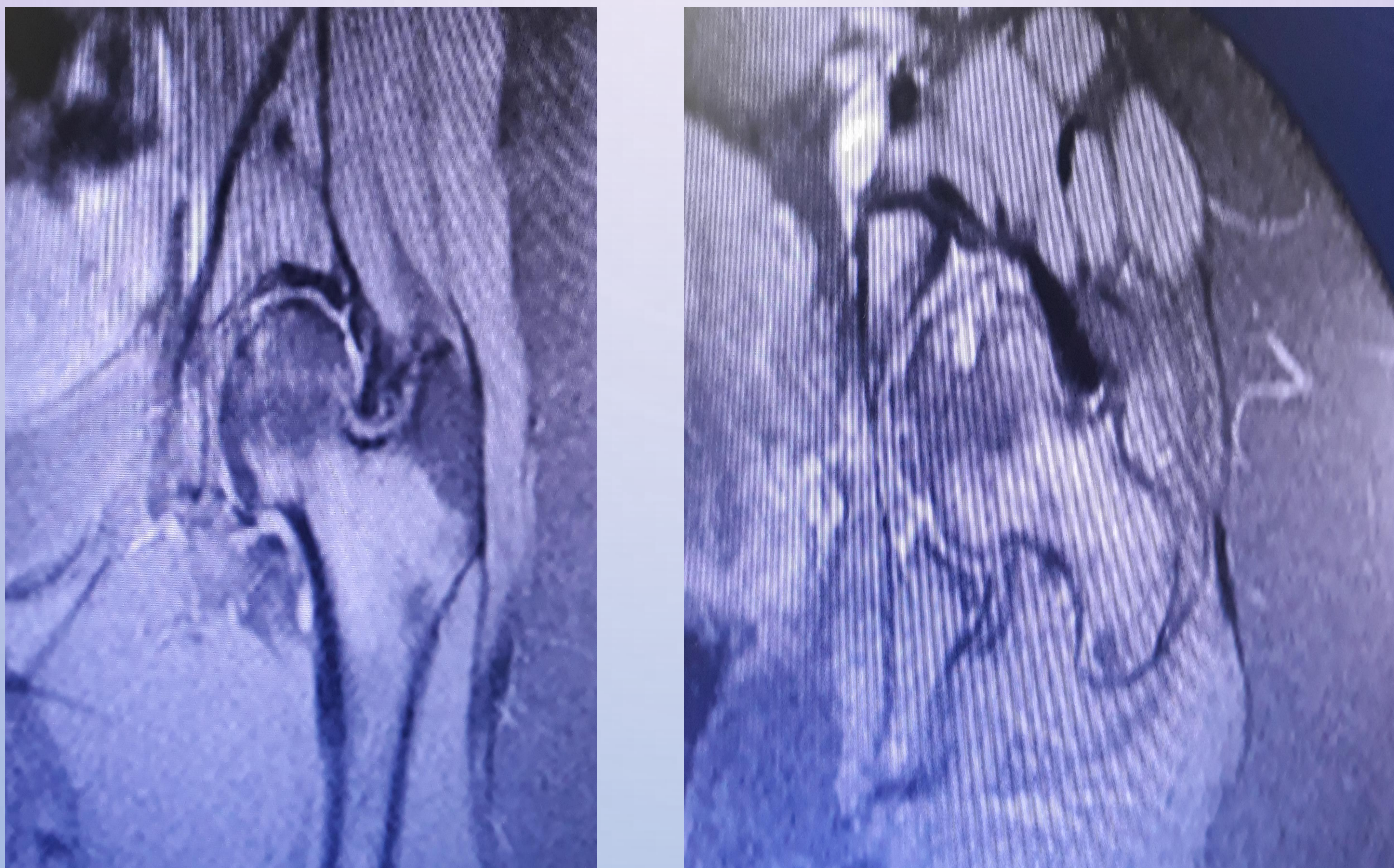


Figura 3 RMN : Osteonecrosis cabeza femoral displasica .

CONCLUSIONES

- EL HALLAZGO DE ANOMALÍAS EPIFISARIAS TEMPRANAS, RESPONSABLES DE DOLORES ARTICULARES, JUNTO CON OSTEOCONDritis REPETIDAS Y ARTROSIS PRECOZ EN DIFERENTES LOCALIZACIONES, DEBE HACERNOS SOSPECHAR LA PRESENCIA DE DISPLASIA EPIFISARIA MÚLTIPLE (MED/EDMS).
- EL DIAGNOSTICO PRECOZ DE DICHA ENFERMEDAD PUEDE DISMINUIR AS SECUELAS INVALIDANTES DE LA MISMA.





Muchas
Gracias