

ENFERMEDAD DE OSGOOD SCHLATTER

LOCALIZACIÓN:

TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA RODILLA

Es la osteocondrosis del tubérculo tibial (donde se inserta el tendón rotuliano el cual permite la flexo-extensión de la rodilla))

El microtraumatismo producido en esa zona y debido a las flexo-extensiones repetidas del cuádriceps contra la rodilla, hace que la porción cartilaginosa de la tibia o tubérculo tibial se resienta

Existe predisposición los niños en el periodo de crecimiento rápido de la pubertad y sobre todo con la práctica deportiva

Esta afectación en muchas ocasiones es bilateral

PATOLOGÍA

El tubérculo tibial, se desarrolla como una forma de prolongación cartilaginosa de la epífisis superior tibial, en sentido distal y en la cara anterior de la tibia

En el interior del tubérculo, existe un centro de osificación simple que se fusiona o une con el centro de la epífisis principal de la tibia hacia la edad de los 16 años y al hueso principal todo el conjunto con los 18 años

Antes de la fusión total, la inserción en el hueso está realizada por una capa de cartílago, la cual es blanda y débil y cede a la potente tracción realizada por el cuádriceps a través del aparato extensor de la rodilla representado por el tendón rotuliano

En la mayoría de los casos esta separación es mínima pero sí suficiente para obstruir la irrigación sanguínea que llega al tubérculo tibial, con lo que este sufrirá entonces una necrosis ósea aséptica

Este proceso ocurrirá siempre durante el crecimiento óseo rápido y relacionada su gravedad-intensidad con la práctica deportiva



RODILLA

Arrancamiento de la porción superficial de la tuberosidad. Formación de fragmentos óseos separados del hueso

CLÍNICA

Dolor y tumefacción en la cara anterior de la rodilla, sobre la zona de la tuberosidad tibial, dolor que aumenta con el ejercicio, subida y bajada de escaleras.....

Dolor al arrodillarse y tocar con la rodilla sobre el suelo

Dolor contra el estiramiento de la rodilla

Puede durar meses e incluso hasta los 18 años, pudiendo persistir en el adulto por pequeños secuestros retrotendinosos (localizados detrás del tendón rotuliano)



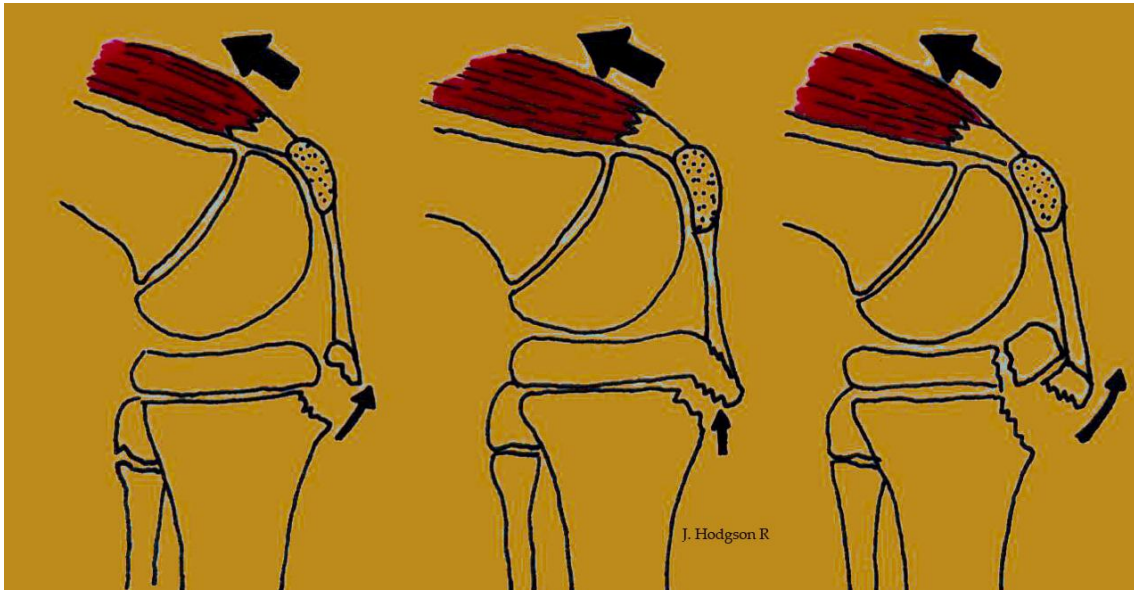
Rótula

Enfermedad de O. Schlatter,
tumefacción en la tuberosidad
tibial de la rodilla (cara anterior)



O.Schlatter

Tipos de fracturas, arrancamiento de la tuberosidad tibial



Tipos de arrancamiento de la tuberosidad tibial en vista lateral de rodilla. La fuerza ejercida por el músculo cuádriceps sobre el tendón rotuliano, hace que arranque la tuberosidad tibial, siempre dependiendo de la intensidad de la fuerza ejercida (dibujo del autor)



Varón de 15 años de edad, con arrancamiento-avulsión de tuberosidad tibial
(Foto del autor)



Paciente varón de 15 años y 90 Kg de peso. Arrancamiento de tuberosidad tibial practicando lucha canaria

(Foto del autor)

TRATAMIENTO

A.- CONSERVADOR: se aconseja siempre el reposo con la pierna en extensión dependiendo de la tumefacción de la rodilla y del dolor, aplicación de hielo local, antiinflamatorios, evitar siempre los deportes violentos como el fútbol, baloncesto, etc.

B.- QUIRÚRGICO: se practica el mismo solo en los casos de arrancamiento del tubérculo tibial o secuelas de la enfermedad (falta de fusión entre el tubérculo y tibia, secuestros óseos retrotendinosos, etc...)

Jorge Hodgson Ravina

Cirujano Ortopédico y Traumatólogo Infantil
Socio y Miembro Fundador Sociedad Española
de Ortopedia Pediátrica

(Todo el contenido e imágenes son del autor)