

DOLOR CRÓNICO EN EL COMPARTIMENTO ANTERIOR DE LA RODILLA

CHRONIC PAIN IN THE ANTERIOR COMPARTMENT OF THE KNEE

MATERIAL

Para el estudio mediante ultrasonidos se utiliza un ecógrafo de tiempo real SonoSite Titan con transductor lineal multifrecuencia de 5 a 10 MHz y se procede a la grabación de imágenes mediante el programa SiteLink Image Manager.

ANTECEDENTES

Jugador de fútbol sala y corredor de fondo de 28 años, que acude a consulta con dolor en compartimento anterior de la rodilla derecha de 3 años de evolución. Ha visitado varios centros donde se le ha diagnosticado de condropatía femoro patelar y ha seguido tratamientos con condroprotectores sin apreciar mejoría. Hace un mes se le realiza una RMN cuyo informe descarta patología en ese momento.

Dada la persistencia del dolor y la falta de respuesta al tratamiento médico y rehabilitador, acude a consulta.

EXPLORACIÓN FÍSICA

En la exploración destacan unos signos de cepillo y placaje negativos si bien la palpación del tendón rotuliano resulta dolorosa especialmente en su tercio distal y en su vertiente lateral. La articulación no presenta impotencia funcional, ni chasquido ni tumefacción ni bloqueo.

EXPLORACIÓN ECOGRÁFICA

En corte longitudinal sobre la cara anterior de la rodilla aparece una imagen anecoica bien delimitada que se sitúa por debajo del tendón

rotuliano (Fig. 1). En el mismo corte, desplazando la sonda lateralmente se observa la imagen anecoica correspondiente a la ocupación de la bursa por encima de la línea hiperecoica que corresponde al periostio tibial (Fig. 2). En corte transverso se visualiza una imagen redondeada y anecoica debajo de la porción lateral del tendón (Fig. 3).

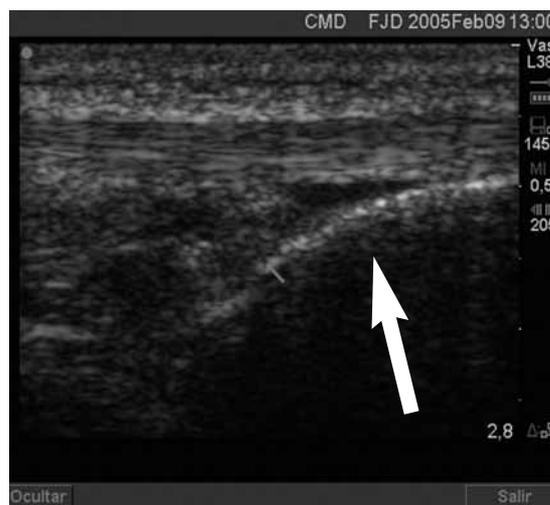


FIGURA 1

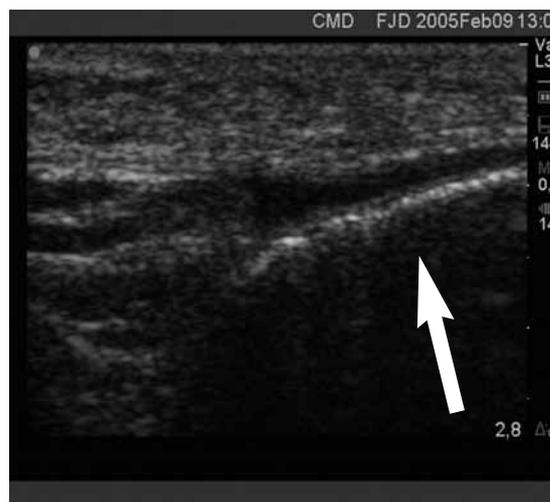


FIGURA 2

José
Fernando
Jiménez
Díaz^(*)

José
Gerardo
Villa
Vicente^(**)

Alejandro
García
Asenjo^(***)

Javier López
Martín^(****)

^{*}Profesor de la Facultad de Ciencias del Deporte de la Universidad de Castilla La Mancha
^{**}Servicios Médicos Club Baloncesto Fuenlabrada
^{***}Profesor de la Facultad de Ciencias del Deporte de la Universidad de León
^{****}Servicios Médicos Club Deportivo Toledo. Servicios Médicos Mutua SOLIMAT



FIGURA 3

Esta imagen permite llevar a cabo el diagnóstico de bursitis infratendinosa profunda posiblemente de carácter crónico.

COMENTARIO

- a) Se demuestra en este caso, que ante una lesión de rodilla sin antecedente traumático,

Correspondencia:

Calle Oslo Nº 3, 1º Izqda. 45005 TOLEDO

e-mail: josefernando.jimenez@uclm.es

Aceptado: 31-08-2005 / Rincón de la imagen nº 017

co, donde predomina el dolor en el compartimento anterior es necesario llevar a cabo un estudio ecográfico del área de la lesión, especialmente cuando otras pruebas de diagnóstico por la imagen han resultado negativas.

- b) Además la ecografía permite realizar el tratamiento mediante una infiltración ecodirigida donde la posibilidad de un fracaso terapéutico es mínima. Por otra parte es necesario conocer que la utilidad de la ecografía en el diagnóstico de las bursitis de rodilla puede ampliarse otras localizaciones articulares.
- c) Finalmente se establecen las indicaciones de la técnica de ultrasonidos en el diagnóstico de lesiones deportivas que afecten a las bursas: a) lesiones de larga evolución con o sin origen traumático; b) lesiones que afecten a zonas donde se encuentran ubicadas bolsas sinoviales; c) lesiones que producen clínica de dolor persistente cuando otras técnicas de diagnóstico han resultado negativas.

**LAS NORMAS DE PUBLICACIÓN PARA LOS AUTORES
SE PUEDEN OBTENER EN LA PÁGINA WEB DE FEMEDE:**

www.femede.es