

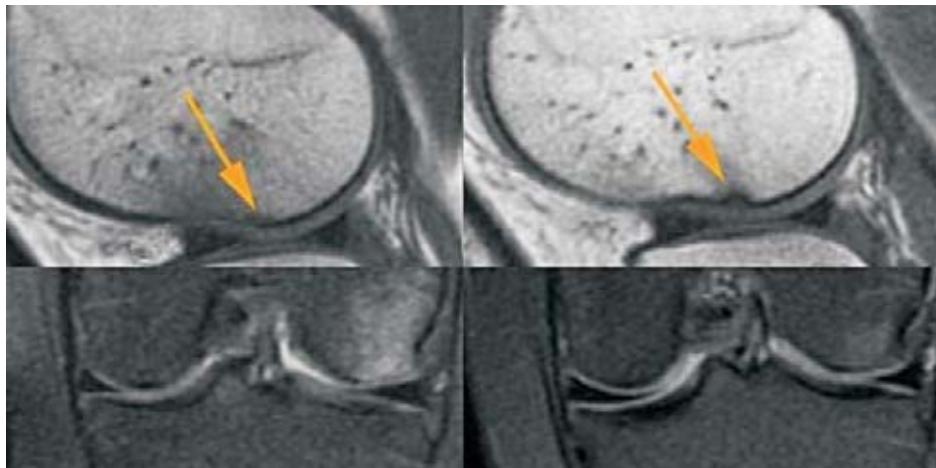
## Caso clínico sobre reparación biológica en la rodilla

Adolfo Yáñez Acevedo\*

### RESUMEN CLÍNICO

Paciente masculino de 37 años de edad, deportista de alto rendimiento (maratonista) desde hace 5 años.

Inició su padecimiento actual hace cuatro meses con dolor en el compartimiento medial de la rodilla derecha, que se manifiesta con el ejercicio intenso (carrera de 15 km) y disminuye con reposo y aplicación de hielo localmente. El cuadro evolucionó en forma progresiva, agregándose aumento de volumen con sensación de inestabilidad y de «rodilla ocupada por líquido», así como disminución importante del arco de movimiento, por lo que acude a consulta.



**Figura 1.** Resonancia magnética de rodilla derecha. Describa los cambios señalados.

www.medigraphic.com

\* Staff Médico del Hospital Ángeles Lomas.

Dirección para correspondencia:

Dr. Adolfo Yáñez Acevedo.

Vialidad de la Barranca s/n PB Cons. 50. Valle de Las Palmas. Huixquilucan. Estado de México 52763. México.

Correo electrónico: adolfoyanez@prodigy.net.mx

A la exploración física, el paciente presenta marcha claudicante a expensas del miembro pélvico derecho, con la rodilla en actitud de flexión a 10 grados; también incapacidad para realizar marcha de talones e incremento del dolor en el compartimiento medial al cargar todo su peso en dicha extremidad, asociado a movimientos torsionales con pie plantado. El arco de movimiento de la rodilla es: Flexión de 110 grados sin dolor y 130 con dolor en el receso suprapatelar, la extensión es completa. Signo de Mc Murray y Appley positivos para el menisco medial. Signos de cajón anterior-posterior, Píivot shift y Lachman negativos. Wilson dudoso.

Se solicitaron radiografías en proyecciones: anteroposterior, lateral, vista de túnel y tangenciales de rótula a 30-60-90 grados, que no evidenciaron ninguna anormalidad, por lo que se solicitó una resonancia magnética (*Figura 1*).

#### CUESTIONAMIENTOS

1. Con este cuadro clínico, ¿cuáles serían sus posibilidades diagnósticas?
2. Describa los hallazgos que se señalan en la resonancia magnética.
3. ¿Realizaría algún otro estudio de laboratorio, gabinete o armado?
4. En caso de que decidiera realizar una artroscopia, ¿qué esperaría encontrar?
5. Una vez realizado su diagnóstico, ¿qué opciones de tratamiento propondría?
6. ¿Cuál sería su pronóstico a mediano y largo plazo?