

Tratamiento por infiltración de la enfermedad de Osgood-Schlatter. (Presentación de 15 pacientes)

Por el Dr.:

FRANCISCO MIGUEL BARROSO MOLINA*

Barroso Molina, F.M. *Tratamiento por infiltración de la enfermedad de Osgood-Schlatter. (Presentación de 15 pacientes).* Rev Cub Ped 52: 3, 1980.

INTRODUCCION

Una de las osteocondritis por la que concurren gran mayoría de adolescentes a nuestras consultas es la que afecta la tuberosidad anterior de la tibia, conocida por el nombre de quienes la describieron, *Osgood y Schlatter*.

Todos conocemos los síntomas de inicio de esta enfermedad, dolor, tumefacción, etc., que ocasionan molestias al joven y preocupación a sus padres.

El motivo de este trabajo es mostrar a usted los resultados de un tratamiento iniciado por *Reichmister* en el año 1968, y realizado por nosotros desde hace siete meses en nuestro hospital infantil docente "Aballí".

MATERIAL Y METODO

Se trataron quince adolescentes, todos varones, cuyas edades se encuentran entre los 11 y 15 años y que por el examen clínico y radiográfico presentaban los síntomas y signos iniciales de esta afección.

* Especialista de I grado en ortopedia y traumatología. Jefe del servicio de ortopedia y traumatología. Hospital docente Infantil "Aballí".

El tratamiento consiste en la infiltración en la zona de la tumefacción con 1 cc de ibecaina, 0,5 de acetato de hidrocortisona.

Posteriormente bolsas de hielo local 15 minutos 2 ó 3 veces en el día y no ejercicios físicos violentos durante una semana, en que debe volver a consulta.

RESULTADOS

Como vemos en el cuadro, sólo en un paciente no se eliminaron los síntomas dolorosos a pesar de haber recibido cuatro infiltraciones. Cuando cuestionamos profundamente se encontró el antecedente de que ya había tenido tratamiento por los mismos síntomas, es decir que no era inicial la enfermedad.

CUADRO

Pacientes	No. de Inf.	Resultados
6	3	b
7	2	b
1	1	b
1	4	m



Figura 1. Vista lateral de la rodilla donde se observa la prominencia de la tuberosidad anterior.

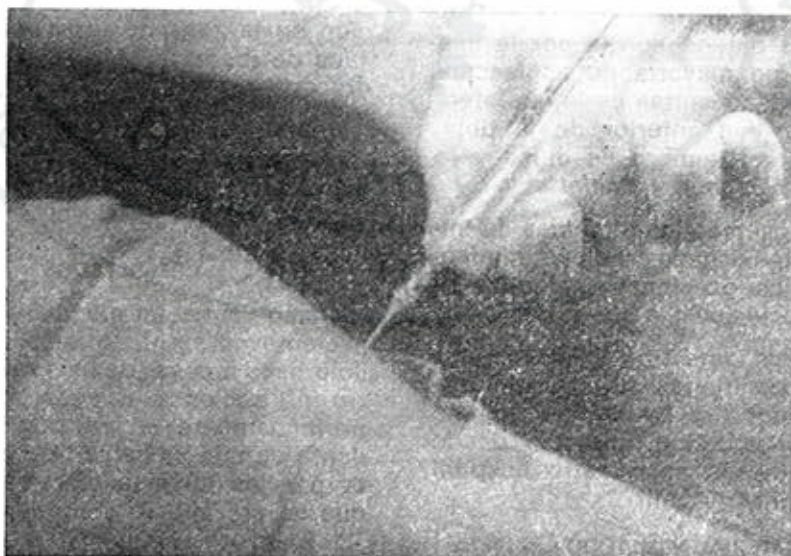


Figura 2. Lugar donde se realiza el tratamiento infiltrativo.

CONCLUSIONES

Comparando los resultados de *Reichmister*¹ con los nuestros, podemos afirmar que este método de tratamiento resuelve los síntomas dolorosos de una

forma dinámica, pues el joven puede continuar desarrollando sus estudios y labores sin necesidad de aplicarle vendajes enyesados o tratamiento quirúrgico, como proponen *Soren y Willner*,^{2,3}

que lo limitan funcionalmente por periodos a veces prolongado, de sus actividades escolares y deportivas.

Recordamos que siempre debe ser aplicado este tratamiento en la fase inicial de la enfermedad.

BIBLIOGRAFIA

1. *Reichmister, J.* Injection of the deep infrapatellar Bursa in Osgood-Schlatter disease. Clin Proc Child Hosp DC 25: 21-4, Jan., 1969.
2. *Willner, P.* Osgood-Schlatter disease; etiology and treatment. Clin Orthop 62: 178-9, Jan-Feb., 1969.
3. *Soren, A.* Treatment of Osgood-Schlatter disease. Am J Orthop Surg 10: 70-1, Mar., 1968.

Recibido: noviembre 8, 1979.

Aprobado: diciembre 3, 1979.

Dr. *Francisco Miguel Barroso Molina*
Paseo 401, piso 10. Vedado
Ciudad de La Habana.

