

# Osículo gigante en tibia proximal como secuela de enfermedad de Osgood-Schlatter

Holgado Arcones, Sergio. Castaño Zapatero, Carlos Manuel. Vaquero Martin, Francisco Javier.  
Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

## INTRODUCCION

La enfermedad de Osgood-Schlatter es la osteocondritis de crecimiento más frecuente, siendo una de las causas más habituales de dolor en la cara anterior de la rodilla en edad infantil. Menos frecuente es, debido a su condición banal y autolimitada, su persistencia en la edad adulta, así como el desarrollo de secuelas sintomáticas tras el cese del crecimiento.

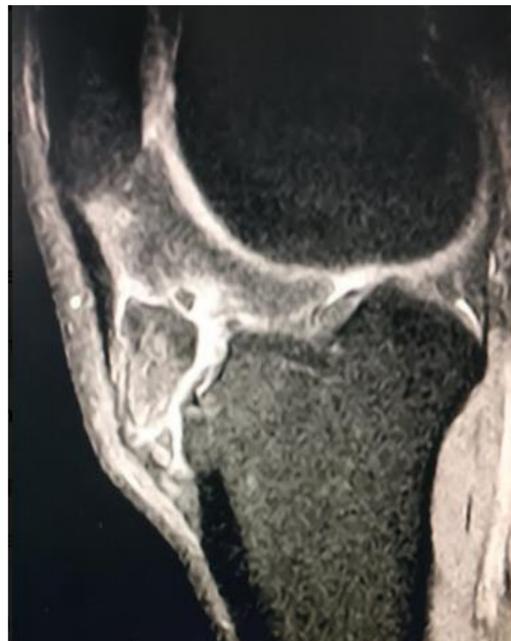
## OBJETIVOS

Presentar un caso muy infrecuente de osículo gigante en tibia proximal, como secuela de enfermedad de Osgood-Schlatter en paciente varón de 21 años de edad, así como valorar el resultado clínico y radiológico obtenido en el tratamiento del mismo mediante exéresis, en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón.



## MATERIAL Y METODOS

Varón de 21 años de edad con antecedentes de enfermedad de Osgood-Schlatter en la infancia, consulta por dolor en cara anterior de rodilla, limitante durante la práctica deportiva, asociado a tuberosidad anterior de la tibia (TTA) muy prominente y dolor con crepitación a la palpación de la misma. Se confirma mediante RMN, osículo gigante de 4cm de diámetro mayor adyacente a TTA, que ocasiona lesión del tendón rotuliano. A través de una vía de acceso longitudinal media anterior a TTA, se realiza la exéresis del osículo. Se envía muestra para estudio anatomopatológico.



## RESULTADOS

El paciente se encuentra actualmente sin dolor, con reincorporación plena a la práctica deportiva y resolución desde el punto de vista radiológico. El estudio anatomopatológico confirma el diagnóstico de fragmentos osteocondrales maduros compatibles con Osgood-Schlatter.



## CONCLUSIONES

Las secuelas de la enfermedad de Osgood-Schlatter son una patología infrecuente, más aún el desarrollo de osículos de gran tamaño, que ocasionen una lesión de las estructuras adyacentes. La resección de estos osículos, es un tratamiento efectivo para esta secuela.