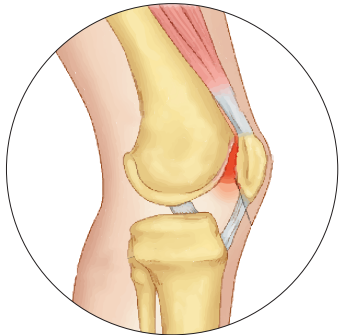




Descripción de la Patología

La condromalacia rotuliana es un proceso anatomopatológico que describe cambios del cartílago articular que se encuentra revistiendo la rótula por su parte posterior.



Se puede clasificar en cuatro grados:

- Grado I** Hay un reblandecimiento del cartílago
- Grado II** Existen fisuras de grosor parcial
- Grado III** Existen fisuras de grosor completo
- Grado IV** El hueso subcondral se encuentra expuesto

Las causas que lo producen pueden ser

Traumatismo directo (golpe)

Alteraciones biomecánicas (rótula alta, desequilibrios musculares)

Traumatismo indirecto (subluxación rotuliana)

Exceso de microtraumatismos **repetidos** (correr)

Otras causas: artritis reumatoide, infecciones locales, artritis, artrosis

Síntomas

Dolor inespecífico en la cara anterior de la rodilla

Dolor al extender la rodilla después de estar un tiempo flexionada

Crujidos, chasquidos al tacto o al realizar flexo-extensión de rodilla

Sensación de inestabilidad, la rodilla "falla"



Consejo Farmacéutico

Evitar posturas que impliquen **excesiva flexión o sobrecarga de rodilla** (ponerse de rodillas, cuclillas).

Potenciar la **musculatura** implicada en los movimientos de rodilla (cuádriceps, isquiotibiales).

Aplicación de un **vendaje funcional** o de una rodillera específica para la lesión.



Tratamiento Farmacológico

- La utilización de agentes como la glucosamina o el condroitín sulfato debe someterse a indicación médica.
- El médico puede prescribir en ocasiones inyecciones de ácido hialurónico.
- Las inyecciones con plasma rico en plaquetas se empiezan a utilizar en algunas clínicas especializadas.



Tratamiento Ortoprotésico



Rodillera fenestrada (abierta) ligamental con rodetes de silicona.



Bastón o muleta para ayudar a la deambulación, si procede.



Kynesiotape o vendaje funcional prescrito y colocado por el especialista.



Derivación al Especialista

Los síntomas no mejoran o empeoran en una semana.

Incapacidad para la deambulación.

Presencia de gran **derrame articular**.

Si hay sospecha de otro tipo de patología (infecciosa, tumoral).



Caso Práctico



Paciente que solicita una rodillera debido a dolor y sensación de chasquido en su rodilla derecha; mínimo derrame articular. El paciente nos informa del dolor e inflamación de su rodilla.

CONSEJO FARMACÉUTICO: Se recomienda **rodillera fenestrada con rodete de silicona y flejes ligamentales**. Utilizar AINE para el dolor.

No utilizar tacón.

En caso de proceso febril, derivar al médico.