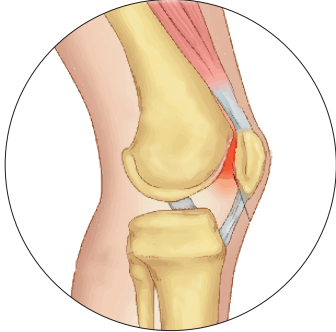




Descripción de la patología

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 deambulaci3n, si procede.



Kynesiotape o vendaje funcional prescrito y colodado por el especialista.



Derivaci3n al Especialista

Los sntomas no mejoran o empeoran en una semana.

Incapacidad para la deambulaci3n.

Presencia de gran **derrame articular**.

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



Caso Prctico



Paciente que solicita una rodillera debido a dolor y sensaci3n de chasquido en su rodilla derecha; m3nimo derrame articular. El paciente nos informa que el dolor e inflamaci3n de su rodilla.

CONSEJO FARMACUTICO: Se recomienda **rodillera fenestrada con rodete de silicona, y flejes ligamentales.** Utilizar AINES para el dolor.

No utilizar tac3n. ~~X~~

En caso de proceso febril, derivar al m3dico.