

TENOSINOVITIS DEL POPLITEO EN CICLISTA AMATEUR *POPLITEUS TENDON TENOSYNOVITIS IN THE CYCLIST AMATEUR*

MATERIAL

Se utiliza un ecógrafo de tiempo real *Toshiba Just Vision* con transductor lineal multifrecuencia 7.5 a 12.5 MHz).

ANTECEDENTES

Ciclista amateur de 21 años, que durante una fase de entrenamiento en bicicleta a base de series y cambios de ritmo presenta dolor en cara lateral externa de su rodilla derecha, acudiendo a consulta a los 15 días de la aparición de los primeros síntomas por falta de respuesta al tratamiento convencional (AINEs y reposo).

EXPLORACIÓN FÍSICA

Destaca la existencia de dolor a la palpación en cara externa de la rodilla derecha. Dicho dolor se acentuaba al colocar al paciente sentado apoyando la cara externa del tobillo de la pierna afectada sobre la rodilla contralateral. En esta posición se palpa el tendón poplíteo doloroso, justo por delante del ligamento lateral y por encima de la interlínea. Ausencia de impotencia funcional, bloqueo ni claudicación.

EXPLORACIÓN ECOGRÁFICA

En corte longitudinal de la cara lateral de la rodilla derecha (Fig. 1), se explora la zona de inserción del poplíteo en el cóndilo femoral, observándose una línea anecoica en torno a la inserción del tendón que

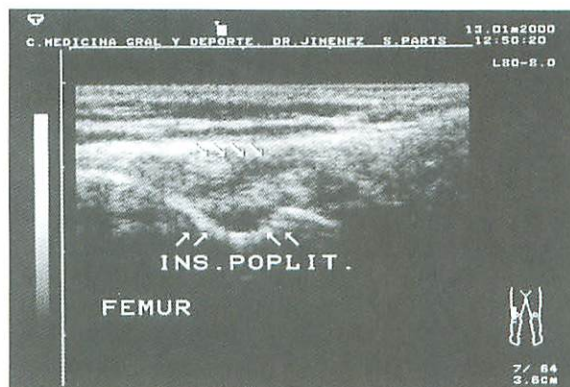


FIGURA 1.-

corresponde al derrame sinovial que circunda dicha estructura.

La misma exploración ecográfica (Fig. 2), tras 6 días de tratamiento con láser infrarrojo y crioterapia, permite comprobar que la imagen anecoica circundante que rodeaba la inserción del tendón poplíteo se ha reducido de tamaño y además se ha transformado en hipoecoica.

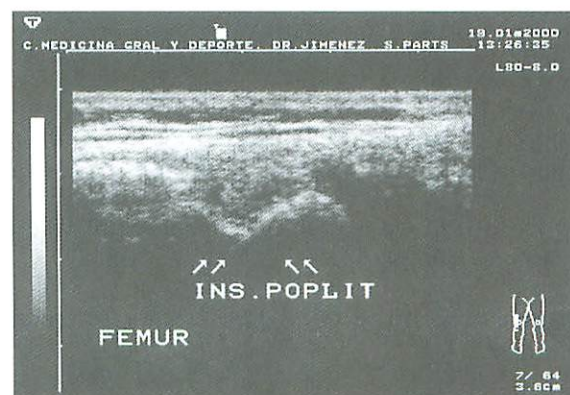


FIGURA 2.-

José Fernando
Jiménez-Díaz
Jesús Romero
Guillén

José Gerardo
Villa Vicente

Centro de
Medicina
General y
Deporte (Toledo)

CORRESPONDENCIA:

Calle Oslo Nº 3, 1º Izqda. 45005 TOLEDO. e-mail: docjimenez@ctv.es

Aceptado:
17.05.2000

COMENTARIO

Parece claro que el mecanismo de producción de la lesión fue debido al desarrollo de ejercicio intenso con una posición inadecuada de la cala de la zapatilla. El pedaleo persistente realizado con el pie en una posición de hiperpronación produce una rotación

interna de la tibia que es causa de una mayor tracción sobre el tendón poplíteo.

La recuperación definitiva pasa por la corrección de la posición de la cala de la zapatilla evitando la hiperpronación forzada del pie.

AVISO

Hay ocasiones en que no te podemos hacer llegar determinadas informaciones por la premura de tiempo en que se producen.

Por ello y a fin de intentar solventar esta circunstancia hemos considerado que puede ser de interés para ti el facilitarnos una dirección de correo electrónico.

De ese modo podríamos enviar dichas informaciones de modo sistemático y muy rápido a todos los miembros de nuestra Federación.

Bien entendido que dicha dirección de correo sería únicamente utilizada con dichos fines y en momentos puntuales.

Nombre y apellidos:

Mi dirección de correo es: