



## **AFORISMOS: sentencias breve y doctrinal**

**2011**

**Dr. Vicente Paús**

**1-**Aquel que tenga más de un 3 a 5 % en su estadística de Artroscopias en Blanco (-) que piense que le está pasando con sus indicaciones.

**2-**Quisiera que la RNM NO sirva para ocultar el desconocimiento clínico y semiológico del médico examinador.

**3-**Paciente de sexo masculino, entre 15 y 22 años deportista que refiere un giro-rotación con sensación de crujido y algo que entra y sale. Dolor inmediato, la rodilla se hincha antes de las 6 hs .Pensar en una rotura del LCA.

**4-**Paciente de sexo femenino con 16 años y con el mismo interrogatorio. Pensar en una rotura del LCA primero y luego en una Luxación de rotula.

**5-**Mujer de 12 a 18 años que consulta por dolor anterior de rodilla con o sin antecedente traumático. Dolor sentada, en bicicleta, al subir o bajar escaleras, en viajes. Pensar en patología femoro-patelar.

**6-**Mujer de 35 a 45 años con el mismo interrogatorio. Pensar en un estadio pre artrósico de la femoro-patelar secundaria a una rotula juvenil inestable.

**7-**Mujer de 55 o más con dolor anterior agudo de rodilla sin ningún antecedente previo. Pensar en una necrosis ósea del condilo interno aguda.

**8-**Mujer u hombre de 45 a 60 años con gonalgia sin ningún antecedente previo, con liquido articular abundante. Pensar en patología metabólica o reumatoidea. Punción ,estudio del liquido sinovial, laboratorio mas consulta con el clínico o reumatólogo.

**9-**Hombre de 35 años que consulta por gonalgia interna o externa dependiendo del deseje y con el antecedente de una menisectomia sub total hace 10 años, Pensar en un estadio pre-artrosico.

**10-**Paciente entre 15 y 20 años con dolor externo o posterior de rodilla sin antecedentes claro traumático con dolor irradiado a la pantorrilla .Pensar en patología tumoral.

**11-**Joven de 12 a 15 años con un pseudo-bloqueo agudo de rodilla sin antecedente. Pensar en una osteocondritis del condilo interno que se libero.

**12-**Hombre o mujer que sufre un traumatismo directo sobre la cara anterior de la tibia deportivo o por accidente de moto. Pensar en la rotura del LCP.

**13-**Hombre o mujer entre 18 y 25 años que gira y rota sobre su rodilla sin inestabilidad y que consulta con la rodilla bloqueada. Pensar en un asa de menisco interno luxada al inter-condilo.



**14-**Mujer de 13 a 16 años con resalto externo de rodilla y pseudo bloqueo. Pensar en un menisco externo discoideo.

**15-**Mujer de 50 a 60 años que consulta por dolor en el hueco popliteo. Pensar en un quiste de Baker y descartar patología degenerativa del cuerno posterior del menisco interno.

**16-**Mujer u hombre con episodios de hidro-hemartrosis agudos con rodillas globulosas que se repiten en el tiempo. Pensar en patología de la sinovial.

**17-**Deportista entre 13 a 20 años que realiza deportes de salto con dolor agudo o crónico localizado anterior en el polo inferior de la rotura. Pensar en patología del tendón rotuliano.

**18-**Hombre o mujer entre 18 a 22 años corredor de pista o estudiante de educación física que comienza con un dolor externo de rodilla que le imposibilita gradualmente correr más de 15 a 20 minutos. Pensar en un Síndrome de fricción de la Fascia lata.

**19-**Joven de 12 a 15 años que consulta por dolor anterior de rodilla con una tumefacción localizada en el TAT. Pensar en un Osgood- Schlatter.

**20-**Mujer o hombre que refieren una caída desde 2 o 3 metros con dolor agudo que sede con el tiempo y que consultan tardíamente. Pensar en una fractura de platillo tibial sin desplazamiento.

**21-**Hombre o mujer entre 18 y 25 años que refiere dolor anterior de rodilla post esfuerzo a la estocada, multisalto, trabajo de pliometría o sentadilla pensar en patología del cartílago rotuliano y troclear.

**22.** Mujer o hombre entre 45 y 55 años con dolor anterior de rodilla con irradiación al hueco popliteo al agacharse, en tareas de jardinería, yoga o cuclillas. Pensar en lesión degenerativa del cuerno posterior del menisco interno.

**23-**Mujer de 55 a 65 años obesa, con varices con un leve genu varo que se señala por debajo de la interlinea articular. Pensar en una bursitis de la pata de ganso.