



Clínica cotidiana

Gonalgia crónica en un paciente mayor: ¿artrosis o meniscopatía?

Adrián Rondón López*, Daniel Rodríguez Castro, Diana Almodóvar Pizarro,
Inés Rodrigo Fernández De Heredia, Cristina Lourdes Melián Plasencia,
Belén Tortajada Hernández

Hospital Universitario La Paz. Madrid.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 31 de diciembre de 2025

Aceptado el 9 de enero de 2026

On-line el 19 de mayo de 2026

Palabras clave:

Gonalgia

Artrosis de rodilla

Meniscopatía degenerativa

Tendinitis anserina

Keywords:

Knee pain

Knee osteoarthritis

Degenerative meniscopathy

Anserine tendinitis

RESUMEN

El dolor de rodilla en adultos mayores es un motivo de consulta frecuente en atención primaria. La artrosis es la causa más común, pero su presentación clínica puede superponerse con patologías como la meniscopatía degenerativa o la tendinitis anserina. Un adecuado diagnóstico diferencial permite optimizar el tratamiento y evitar pruebas innecesarias.

© 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Publicado por E-Medfarma 2020, S.L.

Chronic gonalgia in an elderly patient: arthrosis or meniscopathy?

ABSTRACT

Knee pain in older adults is a common reason for consultation in primary care. Osteoarthritis is the most frequent cause, but its clinical presentation can overlap with conditions such as degenerative meniscopathy or pes anserine tendinitis. An appropriate differential diagnosis allows for optimized treatment and helps avoid unnecessary tests.

© 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Published by E-Medfarma 2020, S.L.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: adri.rondonlopez@gmail.com (A. Rondón López).

<http://dx.doi.org/10.24038/mgyf.2026.S1.088>

2254-5506 / © 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

Descripción del caso clínico

Varón de 75 años, sin antecedentes traumatológicos relevantes, consulta por gonalgia derecha de un mes de evolución, sin episodios previos. No refiere bloqueo articular ni derrame evidente, pero describe dolor mecánico al caminar y al subir escaleras.

Exploración física de rodilla derecha: dolor a la palpación en interlínea articular interna y en inserción de la pata de ganso. No inestabilidad ni signos inflamatorios locales. Pruebas meniscales con dolor leve, pero sin chasquido ni atrapamiento. Rango de movilidad completo, aunque con molestias al final de la flexión.

Radiografía rodilla AP y Lateral: leve disminución del espacio articular medial, sin osteofitos prominentes ni esclerosis o quistes subcondrales (figura 1).

Se ajusta medicación analgésica y se pauta ejercicios de rehabilitación y fortalecimiento muscular.



Figura 1 – Radiografía de rodilla AP y lateral.

Comentario

Con frecuencia, la gonartrosis se manifiesta inicialmente como un dolor que puede confundirse con una meniscopatía degenerativa (con más frecuencia interna) o la tendinitis anserina (a veces coexisten por mala deambulación). No obstante, es crucial considerar la edad del paciente, ya que las patologías más probables varían según este factor.

Además, se debe evaluar la conveniencia de utilizar otras pruebas complementarias como la resonancia magnética en pacientes de mayor edad para diagnosticar una meniscopatía que, en muchos casos, no requerirá tratamiento quirúrgico, ya que su manejo será el mismo que el de la artrosis de rodilla¹.

La relación entre los síntomas y el daño estructural observado en las técnicas de imagen actuales suele ser discordantes, probablemente debido a la variabilidad en la sensibilización al dolor, la adaptación al dolor crónico y la disminución de la actividad física para reducir el dolor en cada paciente. Habrá que considerar siempre las características del dolor, la edad del paciente y la exploración con pruebas complementarias realizadas².

Son importantes tanto las medidas no farmacológicas (fortalecimiento muscular, fisioterapia, control del peso y uso

de calzado adecuado) como las farmacológicas (analgésicos y antiinflamatorios)¹.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fistera. Gonartrosis [Internet]. [citado 2025 mar 10]. Disponible en: <https://www-fistera-com.bvcscm.a17.csinet.es/guiasclinicas/gonartrosis/#sectb2>
2. UpToDate. Meniscus injury of the knee [Internet]. [citado 2025 mar 10]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/meniscus-injury-of-the-knee/print>