

RESULTADOS CLÍNICO-FUNCIONALES DEL TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LA LESIÓN MULTILIGAMENTARIA DE RODILLA. A PROPÓSITO DE UN CASO

HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA

Paula Suárez Sánchez, Hugo Garlito Díaz, Borja Muñoz Niharra, Ana María Romero Moreno, Elena Gálvez Sirvent.

OBJETIVOS

- Las lesiones multiligamentarias de rodilla son una entidad poco frecuente en las que están lesionados 2 o más ligamentos.
- Presenta un gran desafío para los cirujanos ortopédicos.
- Gran controversia respecto al tratamiento y la cirugía no siempre ofrece los mejores resultados.

El objetivo del presente trabajo es describir el manejo diagnóstico-terapéutico de estas lesiones y evaluar los resultados del tratamiento conservador a propósito de un caso clínico abordado en nuestro centro.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 28 años atendido en Urgencias por dolor e impotencia funcional de la rodilla izquierda tras un accidente de motocicleta.

Exploración física: tumefacción y derrame de la rodilla con dolor y limitación funcional. Las maniobras de inestabilidad fueron positivas (cajones anterior y posterior, Lachman y bostezo en valgo).

La radiografía no desveló lesiones óseas agudas.

Posteriormente en consultas externas fue diagnosticado mediante resonancia magnética de una rotura casi completa del ligamento cruzado anterior y posterior, rotura del ligamento colateral medial, ligamento femororotuliano interno y retináculo lateral.

Se inmovilizó con una ortesis articulada y se desarrolló un programa de rehabilitación intensiva enfocado en potenciación muscular, ganancia de movilidad y propiocepción.



RESULTADOS

Tras 2 meses de rehabilitación:

- 0/10 en la escala visual analógica sin precisar analgesia
- balance articular de 0-100°
- maniobras de inestabilidad: cajón posterior negativo, cajón anterior +/+++, no bostezo en valgo.

5 meses después del accidente, deambula sin ortesis y está reincorporado a sus actividades cotidianas excepto el deporte demandante.

CONCLUSIONES

La controversia respecto al tratamiento, las potenciales complicaciones y los pobres resultados funcionales de la cirugía en algunos casos, hacen del tratamiento conservador una opción a tener en cuenta bien como tratamiento definitivo o para facilitar una posible futura cirugía.

1. Aguirre RVH, Hernández TM, Valero GFS. Lesión multiligamentaria de rodilla. Acta Med. 2019;17(2):150-154.

2. Marx RG, Parker RD, Matava MJ, Sekiya JK. Cruciate and collateral ligament injuries. American Academy of Orthopaedic Surgeons. Comprehensive Orthopaedic Review, Section 11: Knee, Chapter 109: 1113-1129.

3. Smith M V., Wojtyla EM, Sekiya JK. How We Manage the Multi-Ligament Injured (Dislocated) Knee. Oper Tech Sports Med. 2011;19(1):34-41. doi:10.1053/j.otsm.2010.10.007.

4. Fatch LA, Garth WP, Folsom GJ, Ogard WK. Acute rupture of the anterior cruciate ligament and patellar tendon in a collegiate athlete. Arthroscopy. 2007; 23 (1): 112.e1-112.e4. doi: 10.1016/j.arthro.2005.07.030.

5. Koskoulas NE, Kozonis P, Papadopoulos A, Kyriakos D, Papantoniou SG. Acute, simultaneous tear of patellar tendon and ACL: possible mechanism of injury and rationality of the two-stage surgical treatment. BMJ Case Rep. 2011; 2011: bcr0520114178. doi: 10.1136/bcr.05.2011.4178.

6. Wisman RD, Vonticher N, Kempf K. Acute concomitant anterior cruciate ligament and patellar tendon tears in a non-dislocated knee. J Clin Imaging Sci. 2012; 2: 3. Published online 2012 Feb 18. doi: 10.4103/2156-7514.93035. PMID: 2307214.

7. Levalan Y, Sheehan MF, Shelbourne KD, Trakro S, Bonanno JR. Simultaneous rupture of the anterior cruciate ligament and the patellar tendon. Six case reports. Am J Sports Med. 1996; 24 (4): 498-503. doi:10.1177/036354659602400415.