

RECONSTRUCCIÓN DEL LIGAMENTO LATERAL INTERNO DE LA RODILLA CON ALOINJERTO DE TIBIAL ANTERIOR EN SECUELA DE FRACTURA DE MESETA TIBIAL.

Antonio López Albaladejo,, María Murcia Gómez, Jesús Llorens Fernández, Ángel Lax Pérez, Miguel Ángel Sánchez Carrasco.

Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena.

Objetivos

El objetivo es describir la técnica quirúrgica empleada para la reconstrucción de una rotura crónica del ligamento lateral interno de la rodilla, en el contexto de una secuela de fractura de meseta tibial, en un paciente de 47 años utilizando aloinjerto de tibial anterior y tibial posterior..

Material y Metodología

Paciente de 47 años que hace 1 año sufre una fractura de meseta tibial Schatzker V que se trató mediante reducción abierta y fijación interna con doble placa atornillada. La evolución clínica y radiológica fue buena, salvo por la presencia de apertura del valgo con la rodilla en extensión y en flexión así como un cajón posterior positivo (++) y dolor en el ligamento lateral interno. Se realiza una resonancia magnética que habla de una rotura del cuerno posterior del menisco interior y del cuerno anterior del menisco externo.

Se propone para cirugía. Se realiza una reconstrucción anatómica según técnica de LaPrade del ligamento lateral interno con plastia de aloinjerto congelado de tibial anterior y tibial posterior así como meniscectomía parcial interna.

Resultados

Tras realizar la plastia en quirófano se comprueba correcta estabilidad varo-valgo de la rodilla en varios grados de flexo-extensión. A las 10 semanas de la cirugía, el paciente se encuentra bien clínicamente y la radiografía está bien. La movilidad está en rango de 0° a 80°. Se le permite ir aumentando la flexión progresivamente con ortesis. A las 16 semanas comienza la rehabilitación.

A los 3 meses, presenta movilidad completa de flexo-extensión de rodilla y no refiere dolor ni inestabilidad. A los 9 meses el paciente vuelve a su actividad laboral y comienza a realizar actividad física tal como nadar y andar por el monte.

Conclusiones

En el caso que nos ocupa se vio afectado el menisco interno y externo y el ligamento lateral interno en el contexto de una fractura Schatzker V. La técnica de reconstrucción con aloinjerto de tibial anterior y posterior según técnica de LaPrade ofrece muy buenos resultados clínicos a medio y largo plazo. A pesar de requerir cierta experiencia en artroscopia, es una técnica recomendable para reconstruir este tipo de lesiones.



Figura 1. Plastia con tibial anterior y tibial posterior del LLI.

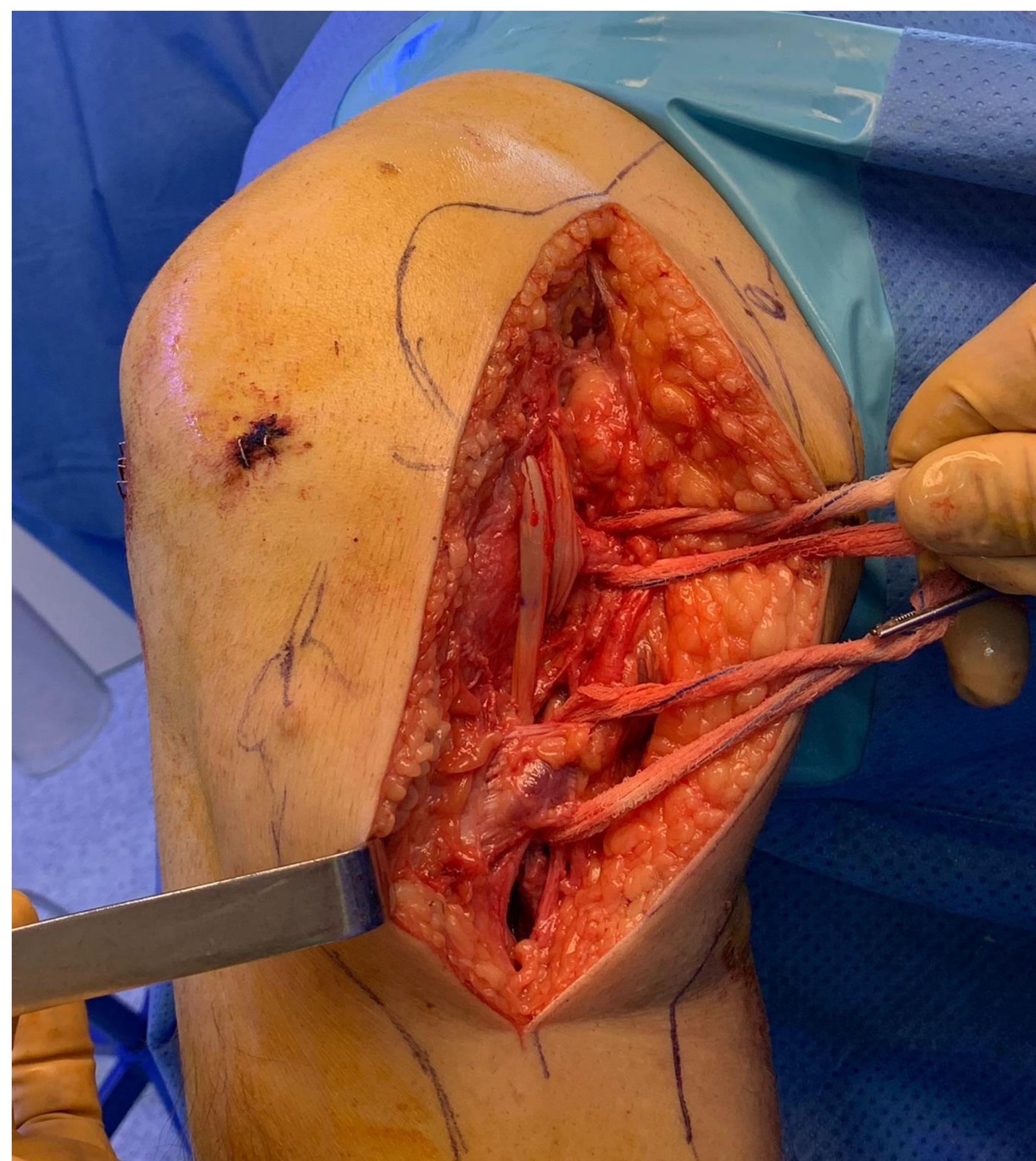


Figura 2. Plastia con tibial anterior y tibial posterior del LLI.