

REINSERCIÓN CON IMPLANTE DE RAÍZ MENISCAL POSTERIOR: a propósito de un caso.

Ana Galera Durán, Marta García López, Juan Moreno Blanco, Alberto Plasencia Hurtado de Mendoza, Miguel Angel Plasencia Arriba

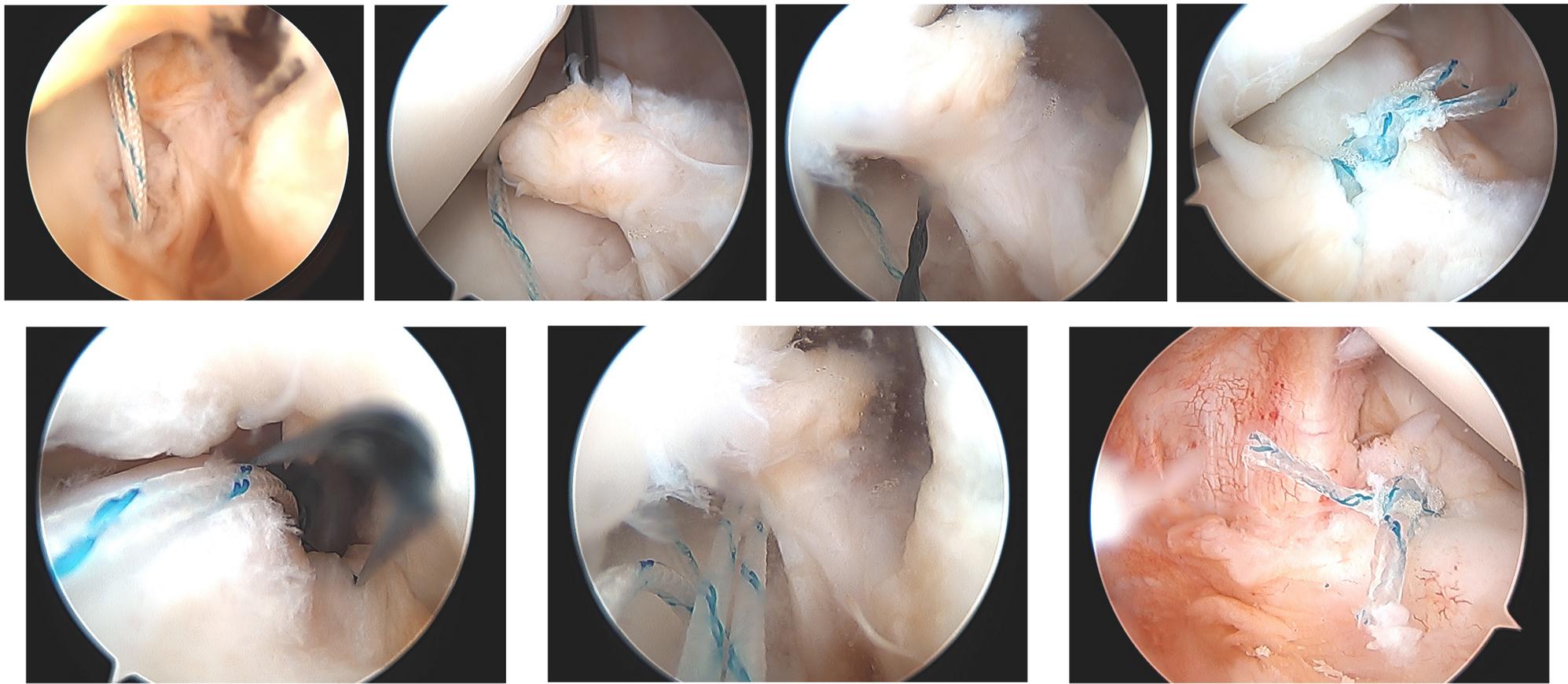
SaludMadrid Hospital Universitario
Príncipe de Asturias

OBJETIVOS

Presentar el caso de una lesión de raíz posterior de menisco interno y ligamento cruzado anterior de rodilla tratadas quirúrgicamente mediante re inserción de la raíz meniscal con implante y ligamentoplastia

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 15 años que tras giro en cadena cerrada refiere dolor en rodilla izquierda, bloqueos e inestabilidad. La resonancia magnética realizada sugería una lesión de la raíz posterior del menisco interno y una rotura completa del ligamento cruzado anterior.



Se le realizó una artroscopia en la que se confirmó la lesión de la raíz posterior del menisco interno radial completa (tipo 2 según LaPrade). Se realizó una re inserción implante con suturas todo dentro mediante un portal posteromedial de trabajo, ligeramente superior a lo habitual. Se utilizó una guía curva de 25º para la colocación de un implante tipo arpón realizando una sutura todo dentro. Durante el mismo acto quirúrgico, se reparó el ligamento cruzado anterior mediante autoinjerto HTH.

RESULTADOS

En el postoperatorio, durante las 4 primeras semanas, el paciente permaneció en descarga y utilizó una ortesis articulada permitiendo la flexión hasta 90º. Posteriormente, se inició la carga y se amplió el rango de movimiento, permitiendo a los 6 meses la realización de deportes de impacto y carrera.

CONCLUSIONES

Las lesiones de la raíz meniscal posterior son lesiones de difícil diagnóstico y frecuentemente pasan desapercibidas. Clásicamente, el gold standard ha sido la sutura transtibial, sin embargo, en los últimos años se ha extendido la reparación mediante implantes con sutura todo dentro. Con ello, se evita la creación de túneles tíbiales que podrían interferir con las reconstrucciones ligamentarias concomitantes y, además, se evita el alargamiento elástico de las suturas observado en la técnica transtibial.

Bibliografía
Chahla, J., Olivetto, J. and LaPrade, R., 2016. Lesiones de Raíz Meniscal Posterior: Conceptos Actuales desde Anatomía hasta Tratamiento Quirúrgico. *Arthroscopia*, 23(1), pp.1-9.
Espejo Reina, A., Espejo-Reina, M., García Gutiérrez, G., Rosa Nogales, J., Pérez de la Blanca Cobos, A., Prado Novoa, M. and Espejo Baena, A., 2018. Lesiones de las raíces meniscales. Estado actual. *Revista Española de Arthroscopia y Cirugía Articular*, 25(Supl).
Rincon, G. and Sanabria, E., 2020. Lesiones de la raíz posterior de los meniscos. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía*, 29(3), pp.157-163.

59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA