

Aplasia del ligamento cruzado posterior. Gonartrosis con pendiente tibial anterior de 20º

Juan Moreno Blanco, Fernando Martín Gorroño, Mónica Sánchez Santiuste, Víctor Vaquerizo
García, Miguel Ángel Plasencia Arriba



OBJETIVOS

La aplasia de ligamento cruzado posterior aislada es una entidad rara de la que hay descritos apenas dos casos en la literatura. Normalmente cursa asintomática siendo diagnosticada de forma casual en una RMN de rodilla por otros motivos, aunque a veces cursa con inestabilidad articular.

MÉTODOS

Presentamos el caso de un varón de 61 años con dolor de rodilla derecha de varios años de evolución. Refiere deformidad crónica de rodilla desde la infancia, no antecedente traumático ni infeccioso. Presentaba una gonartrosis izquierda



RESULTADOS

A la exploración presenta un genu valgo de rodilla derecha con un acortamiento de miembro inferior derecho respecto del izquierdo. Asimismo, tiene un valgo reductible con un ligamento colateral medial no competente. Se aprecia una deformidad tibial en antecurvatum. El balance articular era 0-90º de flexo-extensión. Rotuliano competente. Pulsos distales conservados.

Se solicitaron radiografías en carga de rodilla y una telerradiografía de MMII. Se observó una discrepancia de MID<MII de 2cm y una pendiente tibial anterior de 20º. Agotadas las medidas conservadoras se decidió intervención quirúrgica optándose por una prótesis constreñida (Next Gen LCKK®) de forma primaria dada la incompetencia del ligamento colateral medial y la deformidad tibial. Mediante un abordaje parapatelar medial se colocó la prótesis cementada mediante la técnica habitual evidenciándose en el abordaje una aplasia del LCP teniendo que aumentar el corte tibial dada la pendiente anterior y la posición rotuliana baja y compensando con una talla femoral mayor y suplementos.

Desde el primer día postoperatorio se dejó movilización progresiva siendo de 0-90º al alta. En la primera revisión a las 6 semanas presentó buena evolución 0-120º pero deambulación con muletas para no sobrecargar la rodilla contralateral. A los 6 meses presentaba un balance articular similar al previo, indoloro y sin necesidad de ayudas técnicas.

CONCLUSIÓN

La aplasia de ligamento cruzado posterior es una entidad rara. Suele describirse en asociaciones con otras agenesias como pueden ser el LCA, ambos meniscos o displasia rotuliana. En nuestro caso dada la cronicidad del caso y la sobrecarga, el paciente había desarrollado una pendiente tibial anterior marcada y una incompetencia ligamentosa lo que condicionó el tipo de prótesis primaria (constreñida)

BIBLIOGRAFÍA

1. Theodorou DJ, Theodorou SJ, Pagounis J, Mantzoukis F, Vardakas D. Isolated congenital aplasia of the posterior cruciate ligament. Eurorad Radiology Case Database. 2013, Mar 20 (Online)
2. Da Gama Malchér M, Bruno A, Grisone B, Bernardelli G, Pietrogrande L. Isolated congenital absence of posterior cruciate ligament? A case report. Chir Organi Mov. 2008;92(2):105–7.
3. Berruto M, Gala L, Usellini E, Duci D, Marelli B. Congenital absence of the cruciate ligaments. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2012;20(8):1622–5.
4. Malumed J, Hudanich R, Collins M. Congenital absence of the anterior and posterior cruciate ligaments in the presence of bilateral absent patellae. Am J Knee Surg. 1999;12:241–3.
5. Kaelin A, Hulin PH, Carliz H. Congenital aplasia of the cruciate ligaments. J Bone Joint Surg Br. 1986;68:827–8.