

# RECONSTRUCCIÓN DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR EN UN TIEMPO QUIRÚRGICO CON PLASTIA HTH Y PUR MEDIAL: REPORTE DE CASO

Maidagan Vázquez, Nerea - Hospital de Manacor

HOSPITAL MANACOR

## INTRODUCCIÓN

La reconstrucción del ligamento cruzado anterior (LCA) mediante plastia hueso-tendón-hueso (HTH) combinada con prótesis unicompartmental (PUR) medial en un mismo acto quirúrgico es una técnica poco frecuente y con escasa bibliografía. Se presenta este caso clínico con el objetivo de aportar experiencia en la aplicación de esta técnica y discutir los resultados obtenidos.

## OBJETIVOS

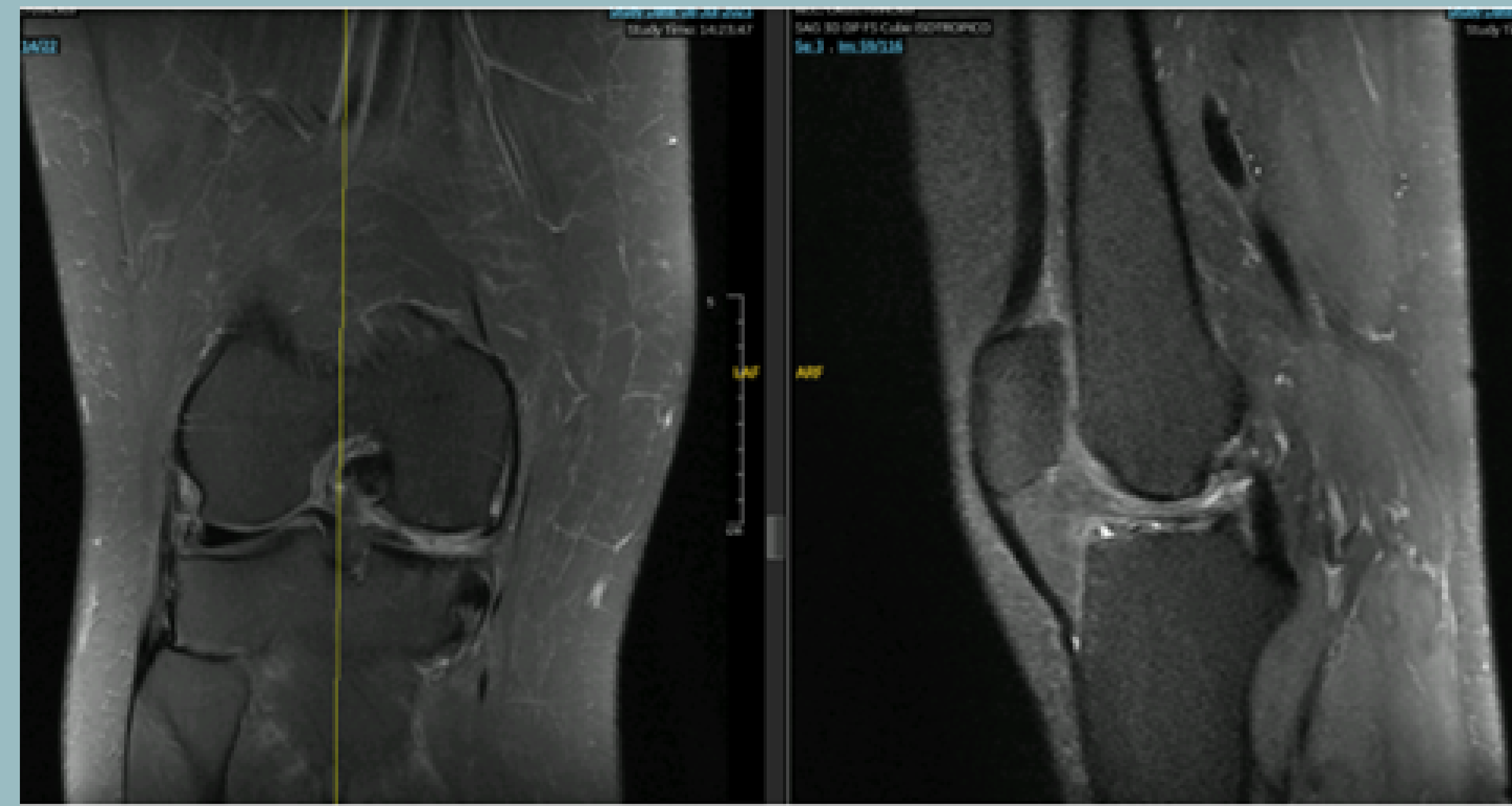
Exponer un caso clínico intervenido en nuestra institución mediante plastia HTH y PUR medial en un mismo acto quirúrgico, revisar la bibliografía existente sobre esta técnica y comparar la evolución de la paciente con los pocos informes previos descritos, así como reflexionar sobre las ventajas, limitaciones y posibles indicaciones de realizar la técnica en un único tiempo quirúrgico.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Paciente mujer de 47 años, activa, con rotura primaria crónica (>8 años) del LCA derecho, derrames articulares de repetición y pruebas de Lachman y cajón anterior positivas. Presentaba además osteoartritis medial de rodilla derecha. A finales de 2024 fue intervenida en nuestro centro mediante plastia HTH asociada a PUR medial en el mismo acto quirúrgico.

## RESULTADOS

La paciente presentó rigidez articular en el postoperatorio temprano, requiriendo movilización forzada bajo anestesia. Tras la intervención, logró una flexión de 135°, aunque posteriormente se mantuvo en 110° con rehabilitación continua. No se reportaron complicaciones adicionales.



## CONCLUSIONES

La combinación de PUR medial y plastia HTH para la reconstrucción del LCA en un único tiempo quirúrgico es una técnica factible, con potenciales ventajas como menor agresión tisular y mejor cinemática articular. Sin embargo, es un procedimiento técnicamente demandante y con mayor riesgo de rigidez.

Nuestra experiencia indica la necesidad de rehabilitación intensiva y prolongada desde el postoperatorio inmediato. Para futuros casos, consideramos que la realización de esta técnica en dos tiempos podría reducir complicaciones asociadas.

