

LESIÓN TIPO “STENER LIKE” DE LCM DE RODILLA IZQUIERDA. A PROPÓSITO DE UN CASO.

MON FIDALGO, ROBERTO (1) TABERNERO FERNÁNDEZ, JOSÉ MATÍAS (2) MARTÍNEZCABAÑAS RODRIGUEZ, LUIS MARÍA (2) TORRE PÉREZ, ÓSCAR (2) VIEJO GARCÍA, VIRGINIA (3)
HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA (1), (2) C.S. NAVALCARNERO (3)

OBJETIVOS:

1. Describir un caso atípico de lesión del ligamento colateral medial tipo Stener-like en un deportista de alto rendimiento.
2. Evaluar la complejidad diagnóstica y la utilización de pruebas complementarias avanzadas.
3. Analizar el tratamiento quirúrgico y postoperatorio en esta lesión inusual.
4. Discutir los factores pronósticos en la reincorporación deportiva.

MÉTODOS:

Mujer de 53 años, sin antecedentes de interés, que acude a urgencias por dolor e impotencia funcional de rodilla izquierda, tras traumatismo directo en cara lateral, con valgo forzado.

Exploración Física:

Presentaba tumefacción difusa, peloteo +/-, dolor en cara interna y bostezo al valgo a 0º y 30º sin tope.

Sospecha diagnóstica:

Ante la sospecha de lesión del ligamento colateral medial, se decide instaurar tratamiento conservador con medidas física e inmovilización con rodillera con flejes laterales.

Pruebas complementarias:

Se solicita resonancia magnética que informa de rotura completa del LCM con interposición del extremo distal en la cápsula articular, compatible con una lesión tipo Stener-like.



RESULTADOS:

La paciente es intervenida realizándose un primer tiempo artroscópico sin objetivarse lesiones asociadas.

Posteriormente se dio paso a un segundo tiempo mediante abordaje directo sobre cara medial de la rodilla, para realizar reparación del ligamento colateral medial más plastia con aloinjerto isquiotibial (Semitendinoso) según técnica Lind modificada.

Comprobación satisfactoria de estabilidad intraoperatoria.

La evolución clínica postoperatoria, así como los controles radiológicos fueron satisfactorios

EVOLUCIÓN:

- Actualmente, 12 meses tras la intervención y 13 meses desde la lesión, la paciente se encuentra asintomática y con movilidad completa.
- Ha retomado actividades deportivas habituales como bicicleta y natación sin molestias ni limitaciones.

CONCLUSIONES:

- Las lesiones tipo Stener-like del LCM son raras y requieren un alto nivel de sospecha para evitar diagnósticos tardíos.
- El tratamiento quirúrgico precoz es fundamental para restaurar la estabilidad de la rodilla y permitir una reincorporación deportiva segura.
- La rehabilitación progresiva y la evaluación funcional son claves en el pronóstico del paciente.