

MANEJO DE LAS LESIONES MULTILIGAMENTOSAS DE RODILLA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Borja Quiñones López, Ana de Andrés Torán, Álvaro Cerezal Canga
Hospital Universitario La Paz

SaludMadrid Hospital Universitario La Paz Hospital Carlos III Hospital Cantoblanco

OBJETIVO

Presentar el caso de un paciente con lesión multiligamentaria de rodilla y el manejo desde el diagnóstico hasta el tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

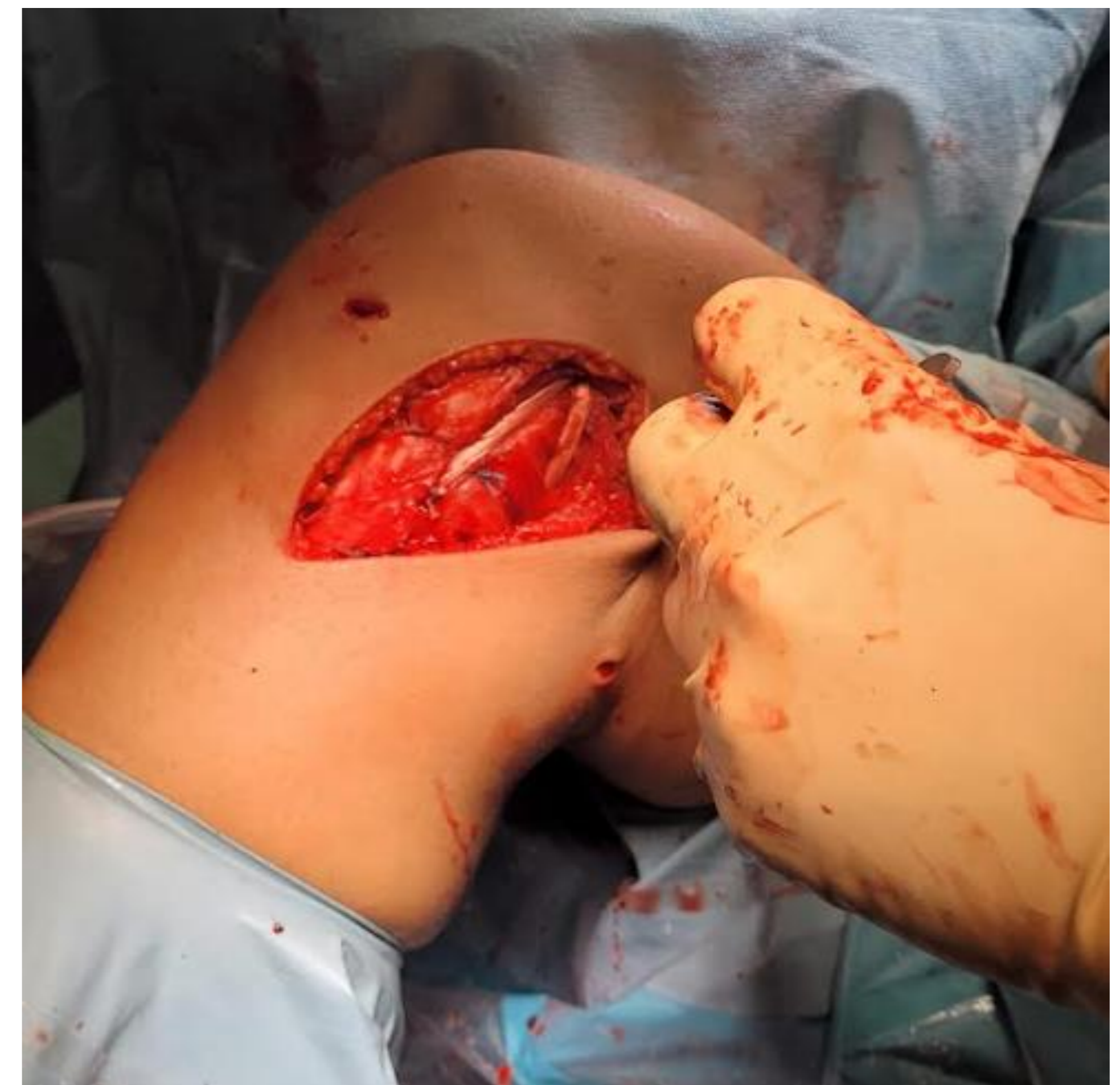
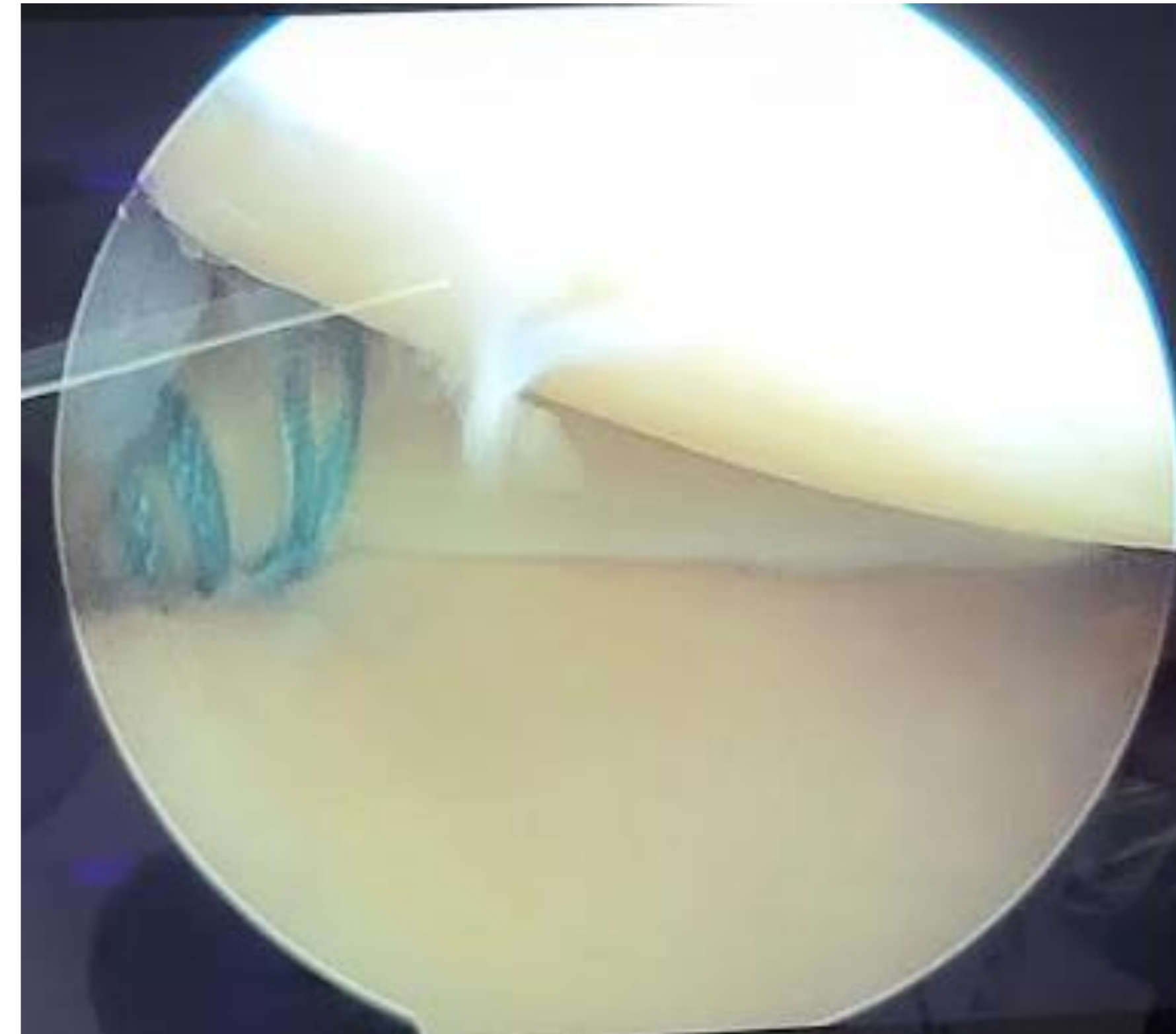
Varón de 25 años valorado por dolor en rodilla derecha tras traumatismo directo jugando al fútbol.

A la exploración física presenta derrame articular, dolor difuso con bostezo al valgo forzado, Lachman + y McMurray de menisco interno (MI) +.

Se solicita radiografía y Resonancia Magnética (RMN) de rodilla, donde se aprecia rotura de ligamento cruzado anterior (LCA), rotura de raíz meniscal medial con extrusión meniscal y lesión tipo Stener de ligamento colateral medial grado III.

Es intervenido a los 5 meses del trauma. Bajo anestesia raquídea es reexplorado intraoperatoriamente, observando persistencia de inestabilidad en valgo, pivot shift marcado e inestabilidad rotatoria anteromedial.

Mediante artroscopia se procede a reparación transtibial de la raíz junto con centralización meniscal con arpones para disminuir el riesgo de extrusión meniscal postoperatoria, y a reconstrucción de LCA con autoinjerto de tendón cuadriceps para preservar los isquiotibiales y no agravar la inestabilidad medial. De forma abierta, se realiza la técnica de Lind modificada para la reconstrucción del complejo posteromedial utilizando autoinjerto de grácil.



RESULTADOS

Se inmoviliza con ortesis en extensión completa durante 2 semanas y comienza rehabilitación observando balance articular activo de 0-45° y buen control de dolor. A las 4 semanas se alcanza los 90° de flexión. Se mantiene ortesis y protocolo de descarga durante mes y medio, se reincorpora a su puesto de trabajo a los 2 meses y reinicia la actividad física normal a los 9 meses sin dolor ni signos de inestabilidad.

CONCLUSIONES

Es fundamental el adecuado diagnóstico de las lesiones multiligamentosas de rodilla, para lo cual es imprescindible una correcta anamnesis y una minuciosa exploración física, acompañada generalmente de radiografía y RMN de rodilla. El correcto diagnóstico de estas lesiones permite realizar la planificación preoperatoria teniendo en cuenta la repercusión de las lesiones en su conjunto sobre la biomecánica de la rodilla, pudiendo trazar un plan que restaure la anatomía y la biomecánica consiguiendo buenos resultados posquirúrgico