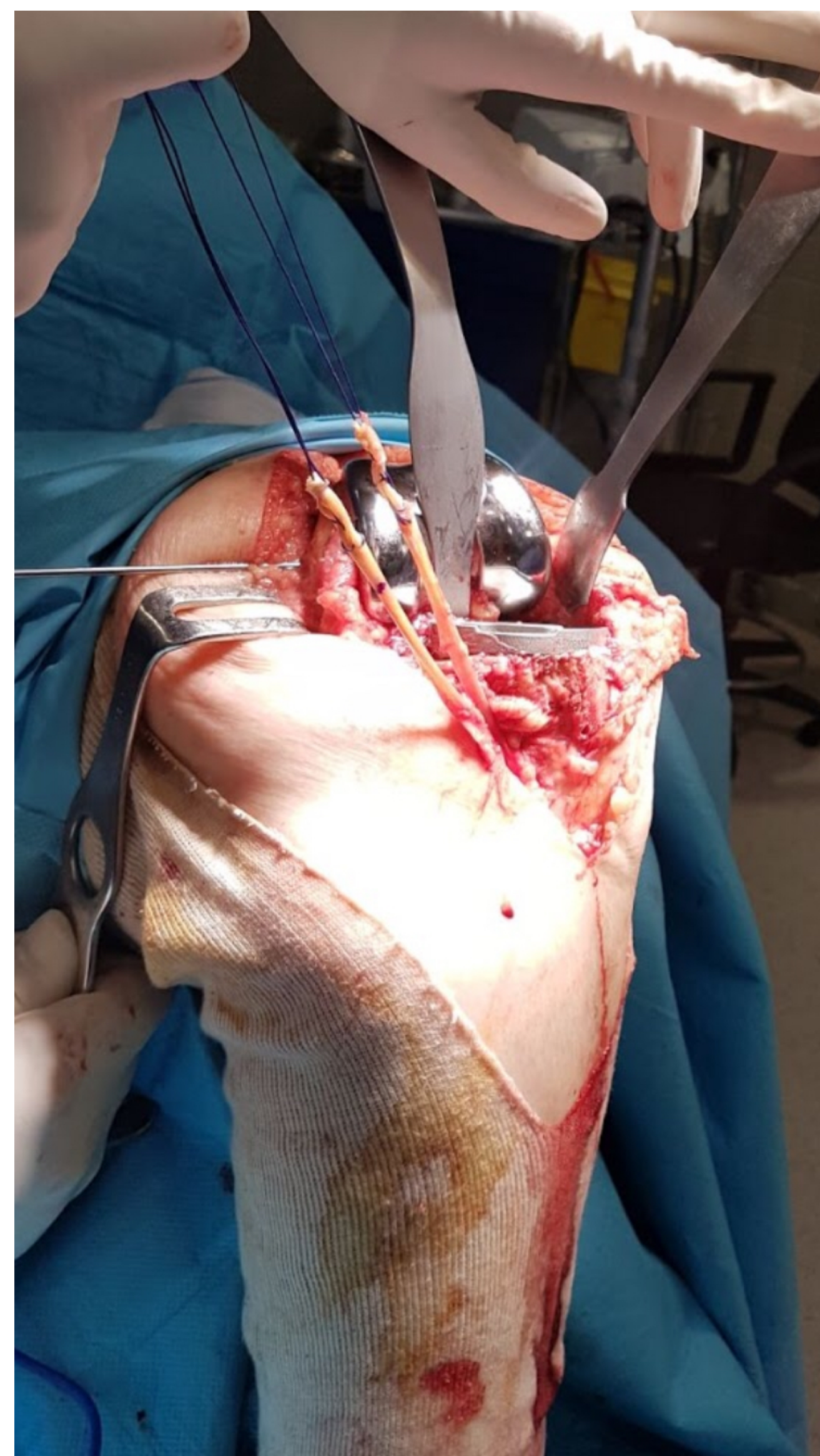
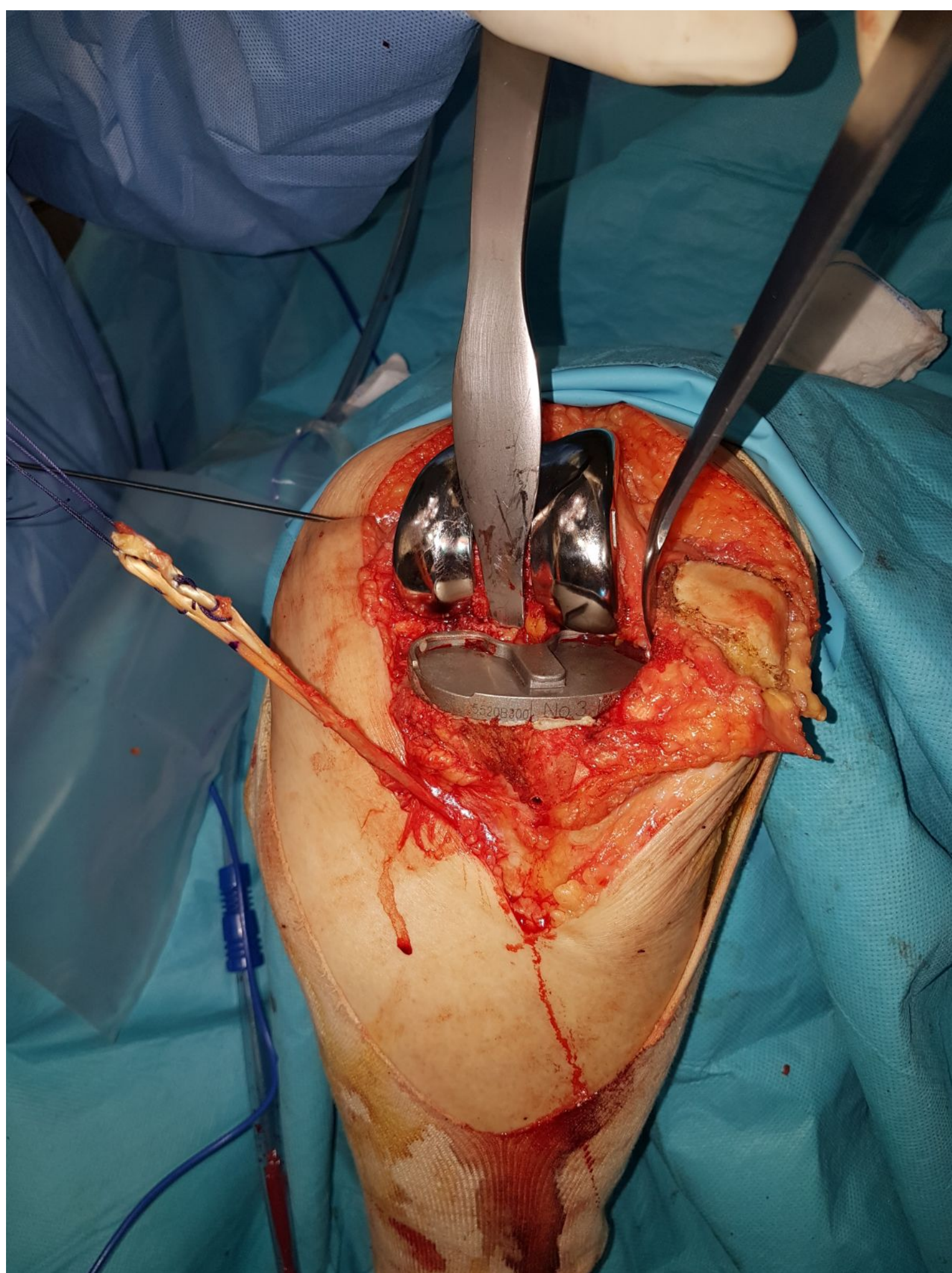


Reparación del ligamento colateral medial con semitendinoso y recto interno tras lesión en artroplastia primaria de rodilla

Introducción y objetivos

La lesión intraoperatoria del ligamento colateral medial (LCM) durante una artroplastia total de rodilla (ATR) es una complicación rara pero grave. Los principales métodos de tratamiento son la reparación y la revisión primaria con un implante más constreñido; sin embargo, los resultados clínicos de la reconstrucción primaria sin un implante constreñido no se han evaluado a largo plazo.

Material y Métodos



Paciente 75 años sin AP de interés que tras gonalgia mecánica bilateral acude a nuestra unidad de Rodilla para valoración quirúrgica. Tras fracaso de tratamiento conservador mediante medidas higiénicas y rehabilitación, se decide artroplastia primaria de rodilla izquierda.

Se optó por una prótesis CR. Durante la cirugía se produce lesión iatrogénica del LCM por lo que se decidió a reparación mediante plastia de semitendinoso y recto interno.

Ambos tendones se obtuvieron mediante tenotomo evitando la desinserción tibial y se realizó un túnel femoral en epicóndilo medial, en el centro rotacional de la rodilla, que se localizó mediante movimientos de flexoextensión para la localización del punto isométrico. No se observó inestabilidad en extensión completa por lo que no se reparó el ligamento oblicuo posterior. Se inmovilizó a la paciente con órtesis en extensión durante 6 semanas permitiendo la carga

Resultados

Tras 11 meses postoperatorios y tras haber completado 7 meses de rehabilitación la paciente presenta un balance articular 0-120 indoloro con una rodilla estable en maniobras de varo-valgo forzadas

Conclusiones

Aunque en la literatura actual no hay estudios a largo plazo y con un número de casos significativo consideramos que la reparación del ligamento colateral medial mediante semitendinoso y recto interno puede ser una alternativa a la reparación directa o al paso a prótesis constreñida

