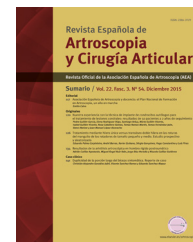




Revista Española de
Artroscopia y Cirugía Articular

www.elsevier.es/artroscopia



Caso clínico

Reinserción simultánea de raíz posterior de menisco externo y anterior del interno con plastia de ligamento cruzado anterior asociada

Alejandro Espejo Reina^{a,b,c,*}, Enrique Sevillano Pérez^{b,d}, María Josefa Espejo Reina^e, Maximiano Lombardo Torre^a y Alejandro Espejo Baena^{a,b,c}

^a UCG Aparato Locomotor, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España

^b Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Vithas Parque San Antonio, Málaga, España

^c Clínica Espejo, Málaga, España

^d Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Regional de Málaga, Málaga, España

^e Hospital Comarcal de Antequera, Antequera, Málaga, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 7 de marzo de 2016

Aceptado el 13 de junio de 2016

On-line el xxx

Palabras clave:

Artroscopia de rodilla

Raíz meniscal

Menisco

Reinserción

Reparación meniscal

R E S U M E N

La lesión de las raíces posteriores de los meniscos aparece en un 10-12% de las lesiones del ligamento cruzado anterior (LCA), pero se desconoce la frecuencia de lesiones asociadas a desinserción de las raíces anteriores, por ser mucho menos frecuentes. Hasta ahora no se ha publicado ningún caso de lesión de la raíz anterior y posterior concomitantes en la misma rodilla.

Se presenta el caso de una paciente de 17 años con lesión asociada de raíces anterior de menisco interno (RAMI) y posterior del externo (RPME), así como de LCA, habiendo pasado la primera desapercibida en la resonancia magnética. Se reconstruyó el LCA mediante técnica fuera-dentro, la RPME mediante reinserción transósea y la RAMI mediante anclaje con sutura de 5 mm. Tras 18 meses la paciente se encuentra asintomática y realizando su práctica deportiva con normalidad.

Dadas sus consecuencias biomecánicas, similares a las de la meniscectomía total, es importante detectar las posibles lesiones de las raíces meniscales, aunque en ocasiones es difícil porque pasan desapercibidas en la resonancia magnética. La reinserción transósea de la RPME y mediante anclaje con sutura de la RAMI proporcionan buenos resultados a medio plazo.

© 2016 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alesre001@gmail.com (A. Espejo Reina).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reaca.2016.06.001>

2386-3129/© 2016 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Simultaneous reinsertion of posterior lateral root and anterior medial root tears associated to anterior cruciate ligament reconstruction

A B S T R A C T

Keywords:
Knee arthroscopy
Meniscal root
Meniscus
Reinsertion
Meniscus repair

Posterior meniscal roots lesion can appear in 10-12% anterior cruciate ligament (ACL) tears, but the frequency of associated injuries of anterior roots still remains unknown, due to its lower incidence. No cases about concomitant anterior and posterior root lesions have been published to the moment.

The case of a 17-year-old woman is presented, with associated posterior lateral root (PLRT), anterior medial root (AMRT) and anterior cruciate ligament tears, with the AMRT going unnoticed on magnetic resonance imaging (MRI) study. ACL was reconstructed with outside-in technique; PLRT was reinserted with transosseous technique and AMRT with a 5-mm suture anchor. After 18 months, the patient keeps asymptomatic and practising sports.

It is important to detect the posterior root lesions due to its biomechanic consequences, similar to those that occur after total meniscectomy, although it may be difficult because they can go unnoticed on MRI study. Transosseous reinsertion of PLRT and suture anchor reinsertion of AMRT provide good results in the medium term.

© 2016 Fundación Española de Artroscopia. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La lesión de las raíces de los meniscos puede producir una extrusión del menisco, con consecuencias similares a las de una meniscectomía total¹. Las de la raíz posterior del menisco externo (RPME) se asocian más frecuentemente con roturas del ligamento cruzado anterior (LCA) y las del interno, con lesiones del cartílago². Sin embargo, no se conoce la asociación de la lesión de las raíces anteriores con otras lesiones.

En este trabajo se presenta el primer caso de lesión y reinsertación de la RPME y de la anterior del interno (RAMI) en la misma rodilla asociadas a rotura del LCA.

Caso

La paciente es una mujer de 17 años que acude a consulta por traumatismo de la rodilla derecha mientras practicaba baloncesto 4 semanas antes.

En la exploración presentaba flexión de 110° y extensión completa de rodilla, engrosamiento del fondo de saco subcuadrípital, dolor en la interlínea femorotibial interna y laxitud anterior con pruebas de Lachman, cajón anterior y *pivot-shift* positivas.

En la radiografía simple no se apreciaron alteraciones significativas. En la RM se apreciaba rotura del LCA y de la RPME. No se encontraron lesiones del menisco interno (fig. 1).

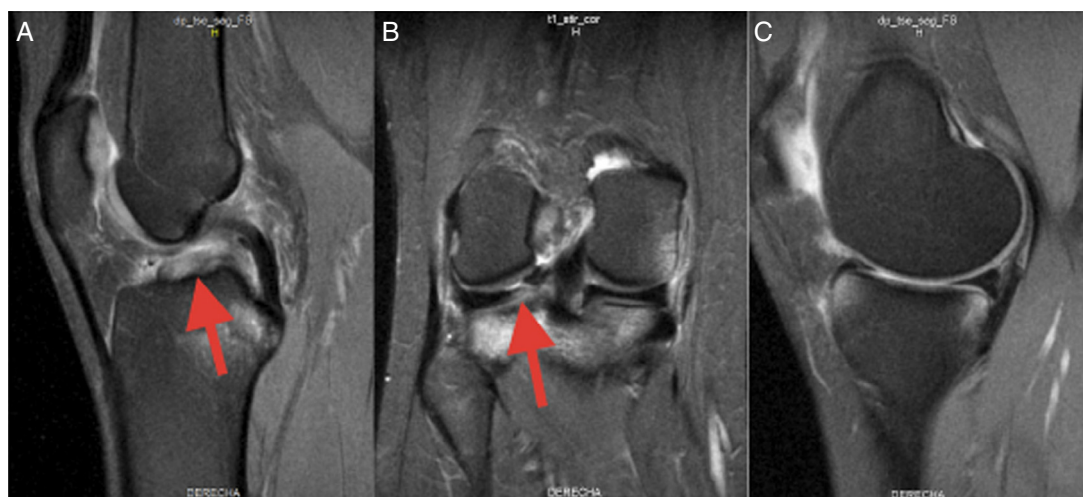


Figura 1 – Imágenes de RM preoperatoria. A. Corte sagital donde se aprecia rotura del LCA (flecha). B. Corte coronal donde se aprecia rotura radial del cuerno posterior del menisco externo (flecha). C. Corte sagital al nivel del cuerno anterior del menisco interno donde aparentemente no se aprecia lesión.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8836574>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8836574>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)