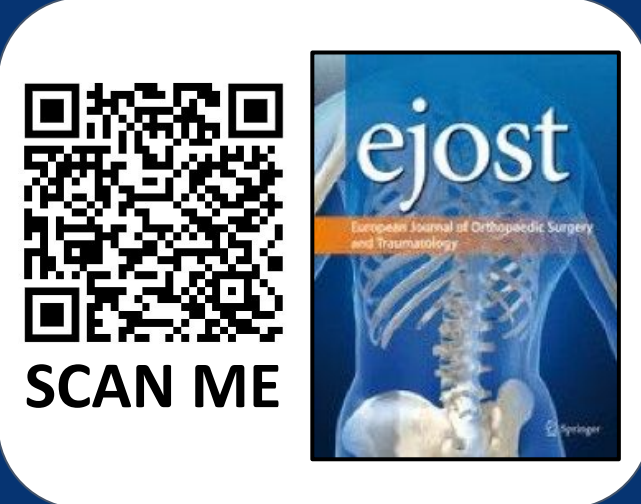


REVISIÓN DE LA RECONSTRUCCIÓN DEL LCA UTILIZANDO ALOINJERTOS AUGMENTADO CON TENODESIS EXTRAARTICULAR LATERAL



Mayor Estabilidad Rotacional y Mejores Resultados Funcionales

FELIPE MOREIRA BORIM^{1,2,3}, M^a MERCEDES REVERTE VINAIXA¹, JOAN PIJOAN BUENO¹, NAYANA JOSHI JUBERT^{1,2,3} Y JOAN MINGUELL MONYART^{1,3}

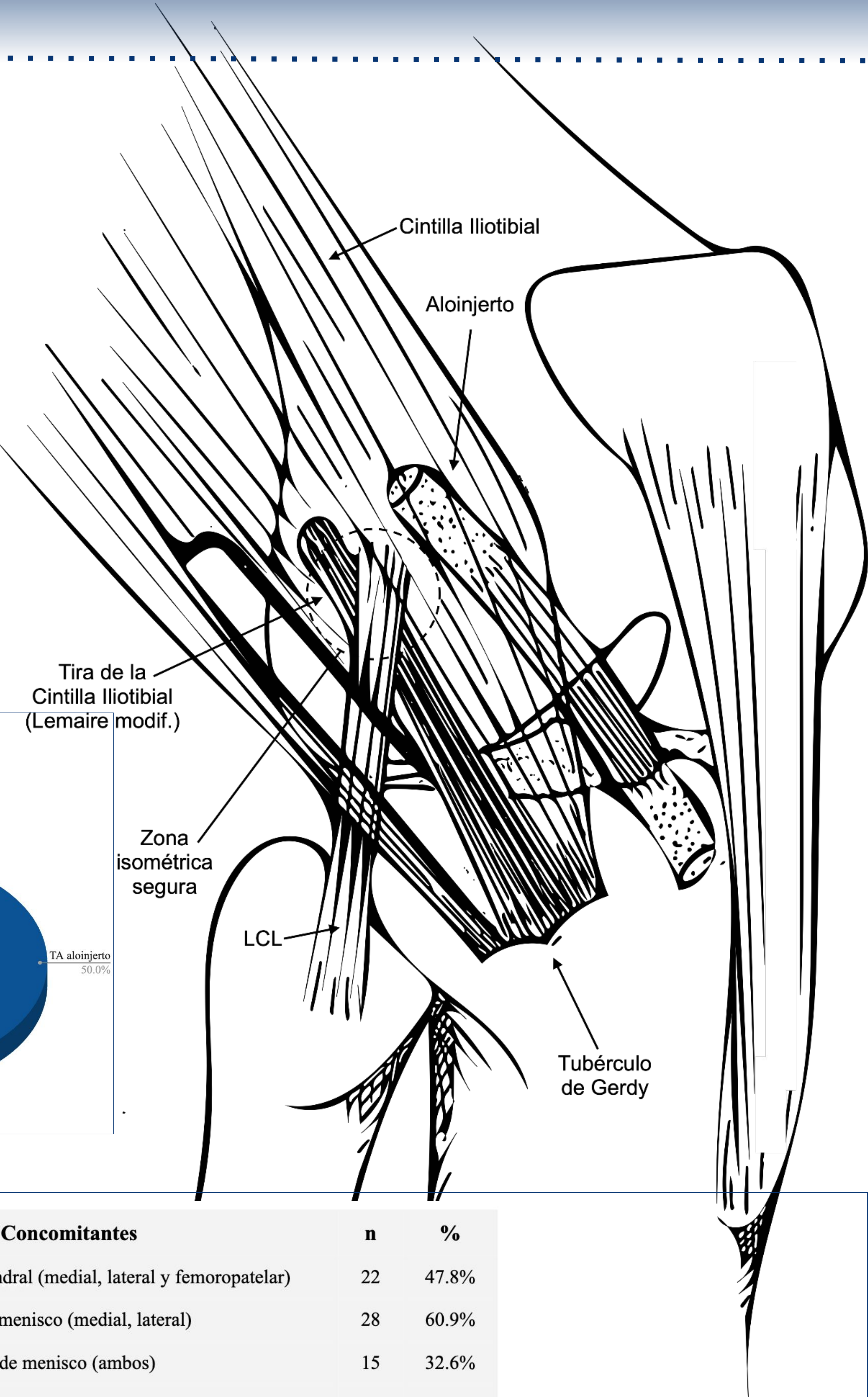
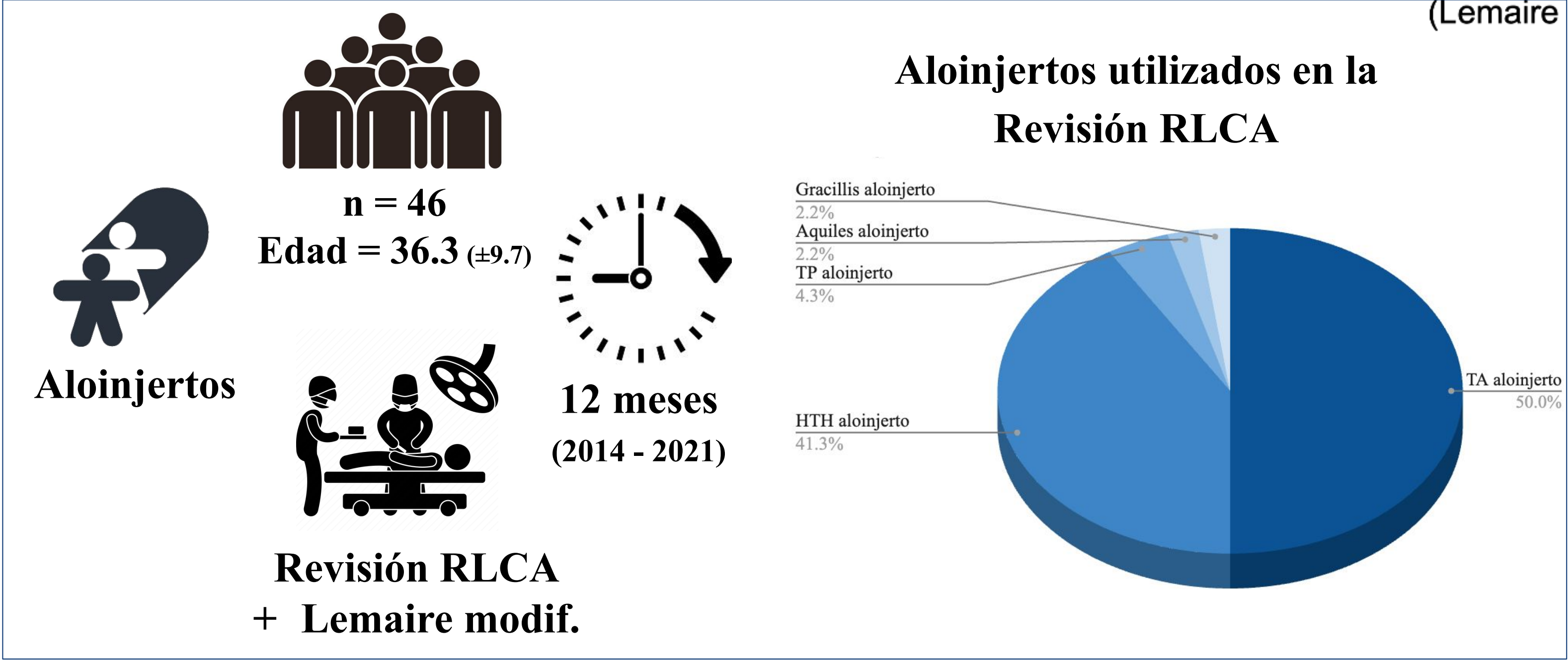
INTRODUCCIÓN

- Múltiples estudios han demostrado una **mayor tasa de fracasos** y de **resultados funcionales inferiores** tras la revisión de la reconstrucción del ligamento cruzado anterior (RLCA), especialmente tras el uso de **aloinjertos**.
- La **inestabilidad rotacional** se ha atribuido como una de las razones.
- Se ha propuesto la asociación de una **tenodesis extraarticular lateral** (TEL).

OBJETIVOS

- ¿Cuáles son los **resultados funcionales** y en términos de **estabilidad anteroposterior y rotacional** a corto y medio plazo de la **revisión de RLCA con aloinjertos y TEL**?
- ¿Se han observado **complicaciones específicas** durante la revisión asociada a la TEL?

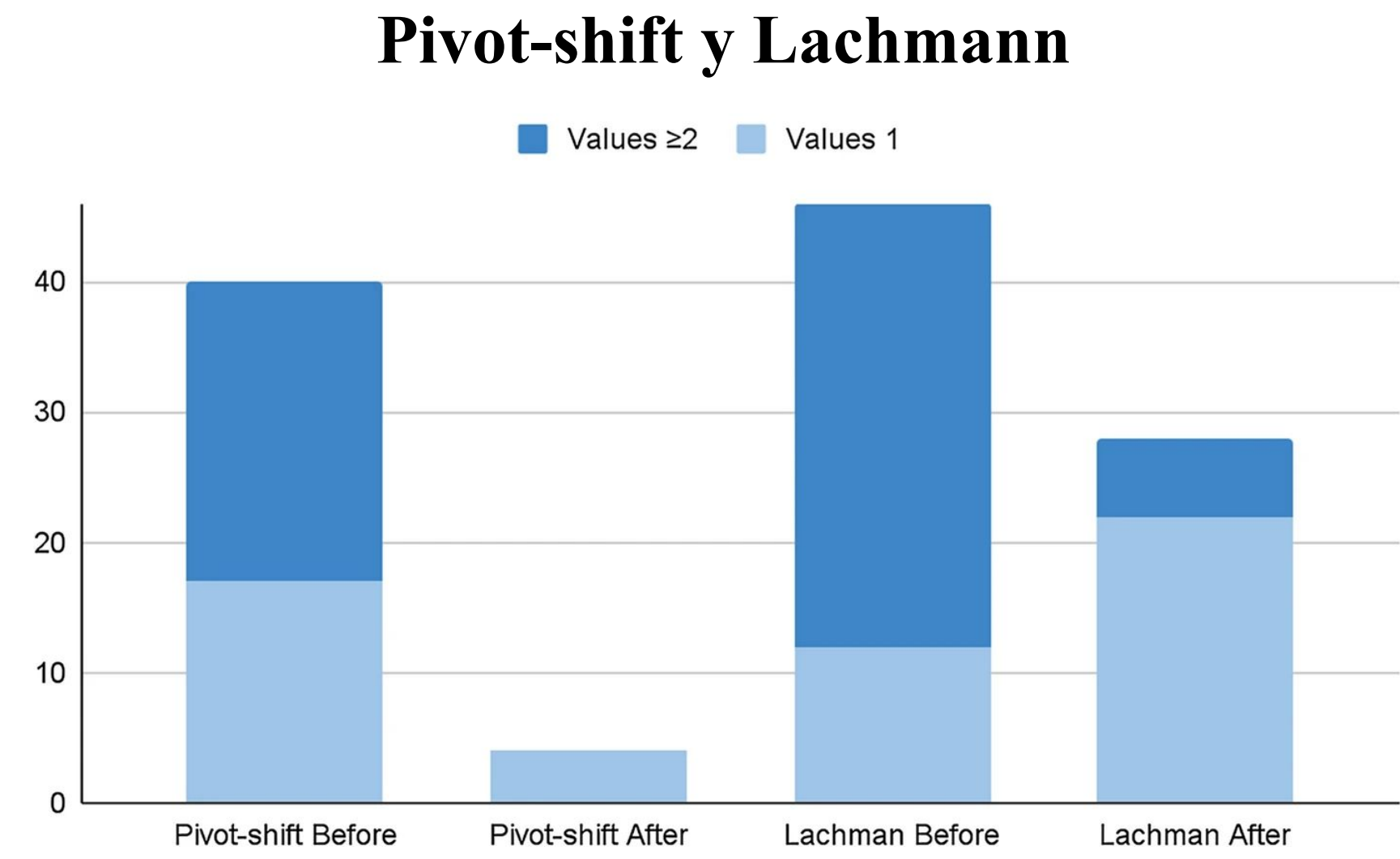
MATERIAL Y MÉTODOS



RESULTADOS

	Preoperatorio	A los 12 meses	p
<u>Escalas</u>			
Lysholm	27.26 (18.33)	81.57 (20.04)	0.001
TAS	6.46 (1.88)	3.89 (1.73)	0.001
IKDC	49.19 (13.63)	67 (18.11)	0.001
SF-12 físico	43.5 (8.97)	47.81 (10.08)	0.034
SF-12 mental	47.99 (11.35)	51.21 (10.31)	0.160
<u>Evaluación Clínica</u>			
Rango de Mov.	131.56° (90°-150°)	120.54° (60°-140°)	0.001
<u>Nivel de Actividad</u>			
	Mismo deporte, mismo nivel	Mismo deporte, menor nivel	Otro deporte, otro nivel
	5 (10.87%)	25 (54.34%)	16 (34.78%)

Lesiones Concomitantes	n	%
Lesión condral (medial, lateral y femoropatelar)	22	47.8%
Lesión de menisco (medial, lateral)	28	60.9%
Condral y de menisco (ambos)	15	32.6%
Condral o de menisco (cualquier lesión)	35	76.1%
Sin lesión condral ni de menisco	11	23.9%



COMPLICACIONES

<u>Complicaciones Mayores</u>	
Laxitud AP (Lachman ≥2)	6 (13%)
Dolor (Osteocondrosis)	3 (6.5%)
Fracaso del Injerto	1 (2.2%)
<u>Complicaciones Menores</u>	
Hemartrosis	9 (19.6%)
Molestias material	2 (4.3%)
Infección superficial	1 (2.2%)

CONCLUSIÓN

Los procedimientos de revisión suponen un desafío con un **alto número de lesiones condrales y meniscales asociadas**. Sin embargo, se pueden esperar **buenos resultados funcionales**, una **estabilidad anteroposterior y rotacional mejorada**, y una **tasa de complicaciones aceptable** en la mayoría de los casos de revisión de la RLCA con aloinjertos en los que se ha asociado TEL.

RECONOCIMIENTOS

Este trabajo se realizó en el marco del **Doctorado en Cirugía y Ciencias Morfológicas** de la Universidad Autònoma de Barcelona - UAB. La beca “**Post-FSE Carles Margarit**” fue concedida por el Vall d'Hebron Institut de Investigaci3n - VHIR a uno de los autores (FMB).