

Reparación multiligamentosa compleja en paciente con fractura-avulsión traumática de espinas tibiales. A propósito de un caso

Alex Etxezarreta Fernandez de Casadevante, Jon Martí Ayerdi, Iker Ayestarán Calero, María Mancho Sagüés, Ruben Inglán Montes

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA

OBJETIVO

El objetivo de este estudio es presentar la secuencia de diagnóstico y tratamiento de un caso de lesión multiligamentosa de rodilla en una paciente con avulsión traumática de las espinas tibiales.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 37 años que es valorada por traumatismo accidental de rodilla derecha. Refiere dolor y sensación de inestabilidad que le impide la deambulaci3n. A la exploraci3n f3sica presenta actitud en valgo de rodilla, gran inflamaci3n y derrame articular, con dolor a la palpaci3n generalizada de meseta tibial y recorrido de ligamento lateral interno (LLI). Tambi3n se aprecia rodilla inestable en planos anteroposterior y mediolateral. Se procede a petici3n de pruebas complementarias de radiograf3a convencional y TAC, identificando fractura que afecta a ambas espinas tibiales, con discreto desplazamiento y m3ltiples fragmentos. Se realiza, a su vez, RMN de rodilla afecta; objetivando fractura-avulsi3n de eminencia intercond3lea femoral con compromiso de la inserci3n del ligamento cruzado posterior (LCP), rotura extensa del ligamento cruzado anterior (LCA) y rotura del ligamento colateral interno entre otros.

RESULTADOS

Tras valoraci3n de pruebas complementarias, se decide intervenci3n quir3rgica en dos tiempos. Se realiza en un primer tiempo artroscopia de rodilla con reducci3n indirecta de espina tibial y reparaci3n de LCP con sistema “ABS TightRope Implant and Button”. En un mismo tiempo, se procede reparaci3n abierta del LLI mediante anclaje “SwiveLock” a 30º de extensi3n y varo forzado de rodilla. Se realiza seguimiento estrecho del paciente en consultas y proceso rehabilitador dirigido, con inmovilizaci3n de extremidad y carga parcial progresiva durante los dos primeros meses. A los 3 meses de la intervenci3n, el paciente presenta flexi3n de 130º y extensi3n completa indolora. Persiste aun as3 inestabilidad anterior a la espera de intervenci3n en un segundo tiempo del LCA.

CONCLUSIONES

Las roturas multiligamentosas de rodilla asociadas a avulsi3n de espinas tibiales son una entidad poco frecuente que suponen un desaf3o quir3rgico complejo. El diagn3stico correcto mediante exploraci3n y petici3n de pruebas complementarias resulta vital para definir un tratamiento apropiado en cada caso. Las t3cnicas quir3rgicas actuales ofrecen posibilidad de reparaci3n multiligamentosa v3a artrosc3pica o combinada, pudiendo realizarse adem3s en dos tiempos quir3rgicos y ofreciendo resultados m3s que satisfactorios; consiguiendo restaurar balance articular completo.

