

LESIÓN MULTILIGAMENTARIA BILATERAL DE RODILLAS ASOCIADA A FRACTURA DE MESETA TIBIAL BILATERAL TRAS TRAUMATISMO DE MUY ALTA ENERGÍA

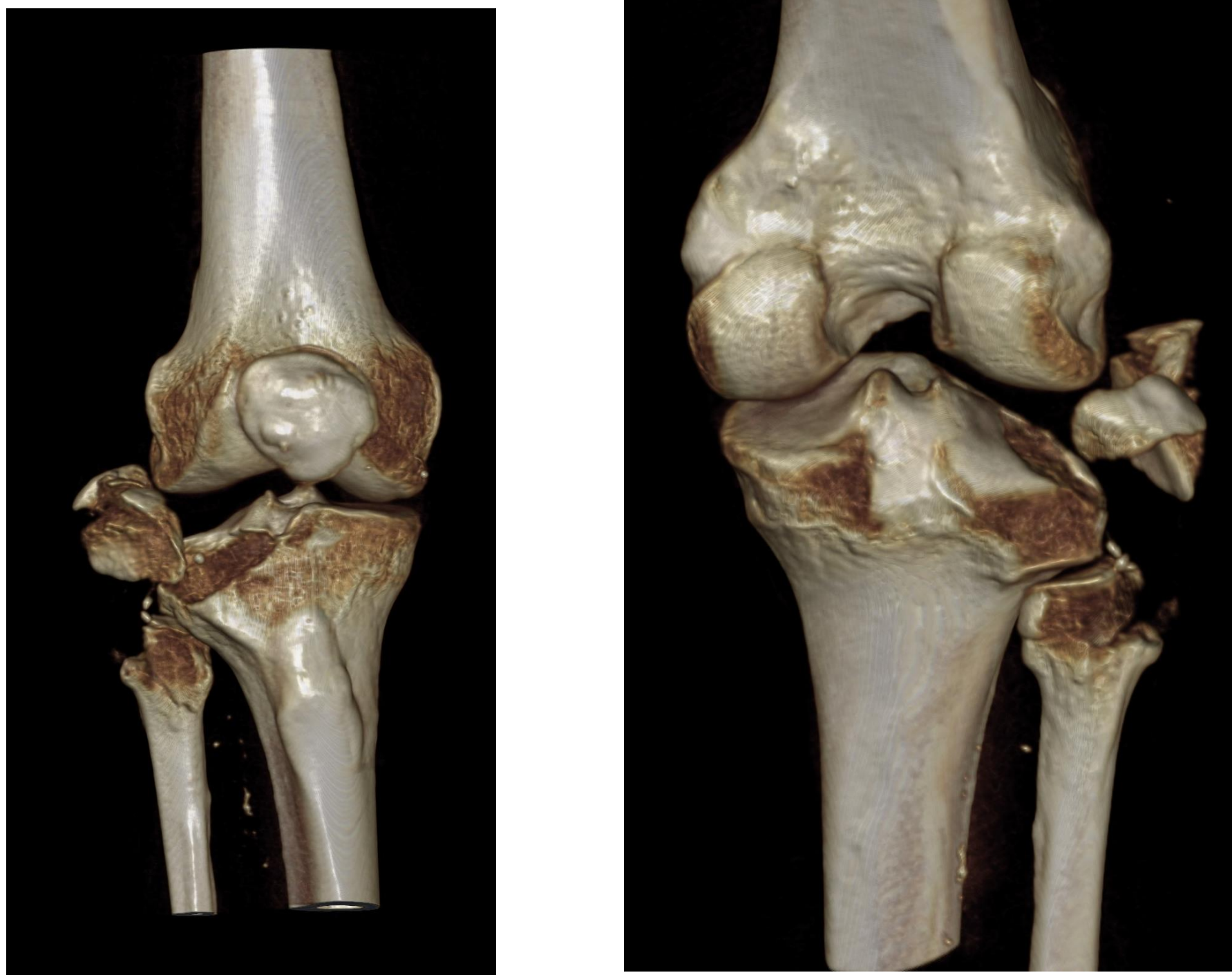
Ángela Marina Alles García, Esteban Javier Aragón Achig, Julián Zhang Chen, Cristina Pareja Frade
Hospital Universitario Cruces, Vizcaya

Objetivos

Presentar un caso clínico de un paciente con lesión multiligamentaria de rodilla bilateral asociada a fractura de meseta tibial bilateral tras accidente de tráfico de alta energía, el tratamiento realizado en 2 tiempos quirúrgicos y su evolución clínica y radiológica tras el accidente

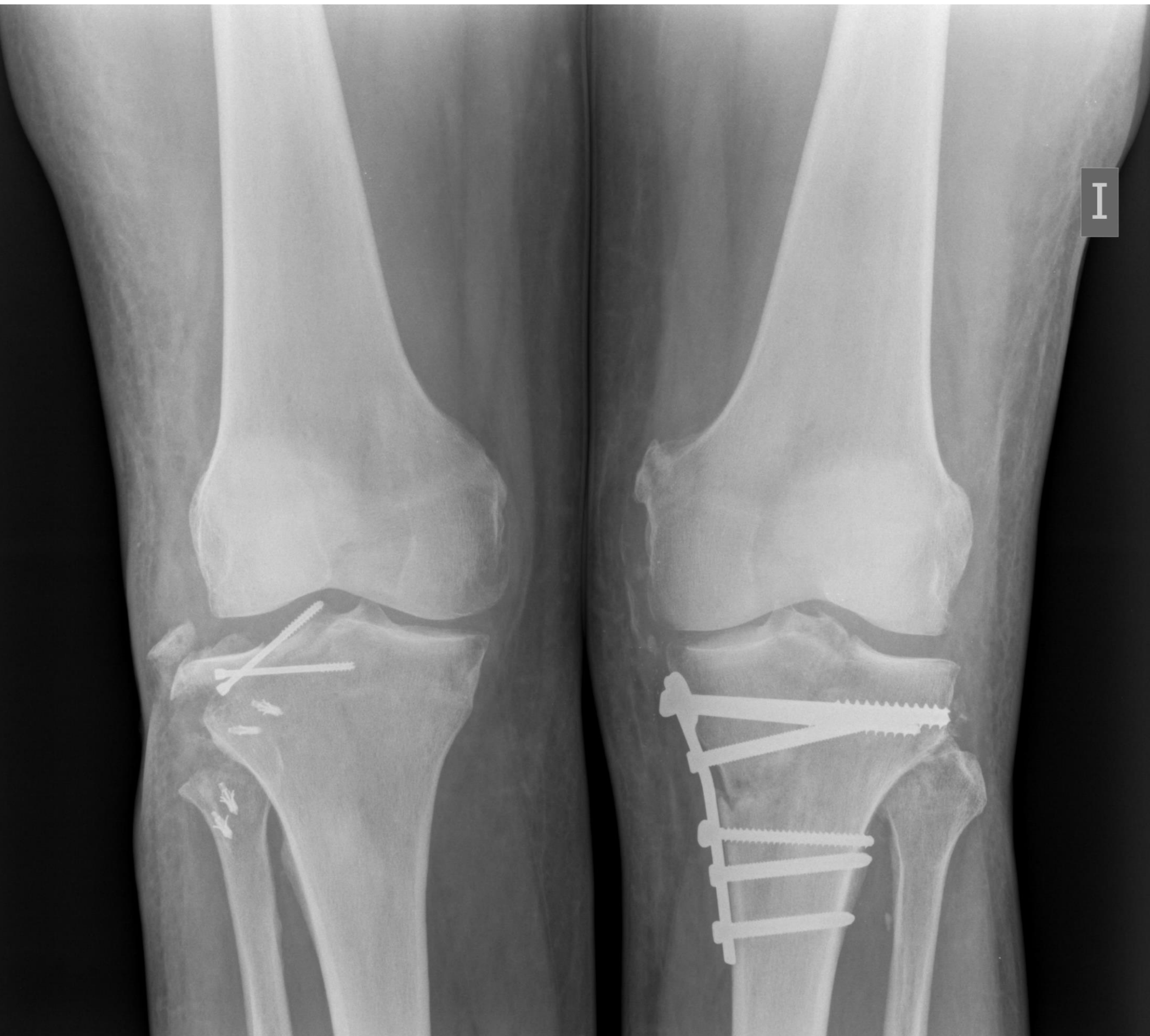
Material y metodología

Paciente de 47 años valorado en urgencias tras accidente de tráfico de alta energía. Tras la estabilización y valoración primaria se realizaron pruebas de imagen objetivándose fractura bilateral de epífisis peronea y fractura de meseta tibial bilateral. A la exploración presentaba inestabilidad global en varo-valgo y anteroposterior de ambas rodillas.



Resultados

Diez días tras el accidente se realizó primer tiempo quirúrgico de reconstrucción articular asistida por artroscopia. En la rodilla derecha se realizó reconstrucción anatómica de esquina posterolateral según técnica de Larson modificada + osteosíntesis de la fractura de la columna lateral de meseta tibial tipo Schatzker 2 con 2 tornillos de compresión interfragmentaria. En rodilla izquierda se realizó osteosíntesis de fractura de la columna medial de meseta tibial tipo Schatzker 4 con placa anatómica VA-LCP medial de tibia proximal. En la rodilla derecha 6 meses tras la cirugía persistía inestabilidad anteroposterior por lo que se realizó reconstrucción monofascicular del LCA y LCP con aloinjertos + reconstrucción anatómica con técnica de LaPrade en complejo postero lateral externo. 1 año tras la segunda intervención el paciente ha evolucionado de manera aceptable, persiste dolor residual controlado con analgesia, estabilidad mantenida en varo-valgo y pivote central, además de rango articular con extensión completa en ambas rodillas y flexión de 100 grados en rodilla derecha y 120 grados en rodilla izquierda



Conclusiones

Las lesiones multiligamentarias de la rodilla se definen como lesiones de al menos 2 de los grandes ligamentos estabilizadores de la articulación. Se producen en su mayoría por mecanismos de alta energía y constituyen un verdadero reto terapéutico ya que las complicaciones derivadas de estas lesiones condicionan el pronóstico funcional y la calidad de vida del paciente a largo plazo. El tratamiento debe ser multidisciplinario e individualizado realizando las técnicas quirúrgicas de reparaciones adecuadas e indicadas para cada ligamento o estructura lesionada.