

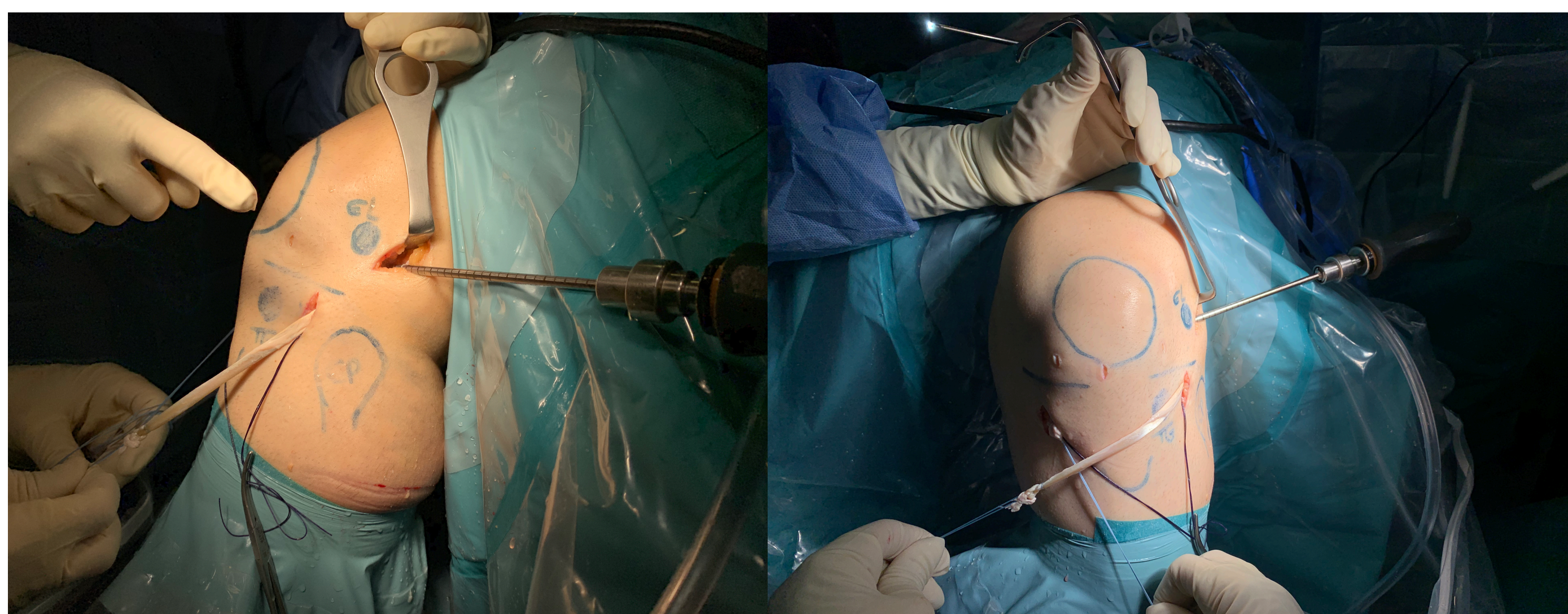
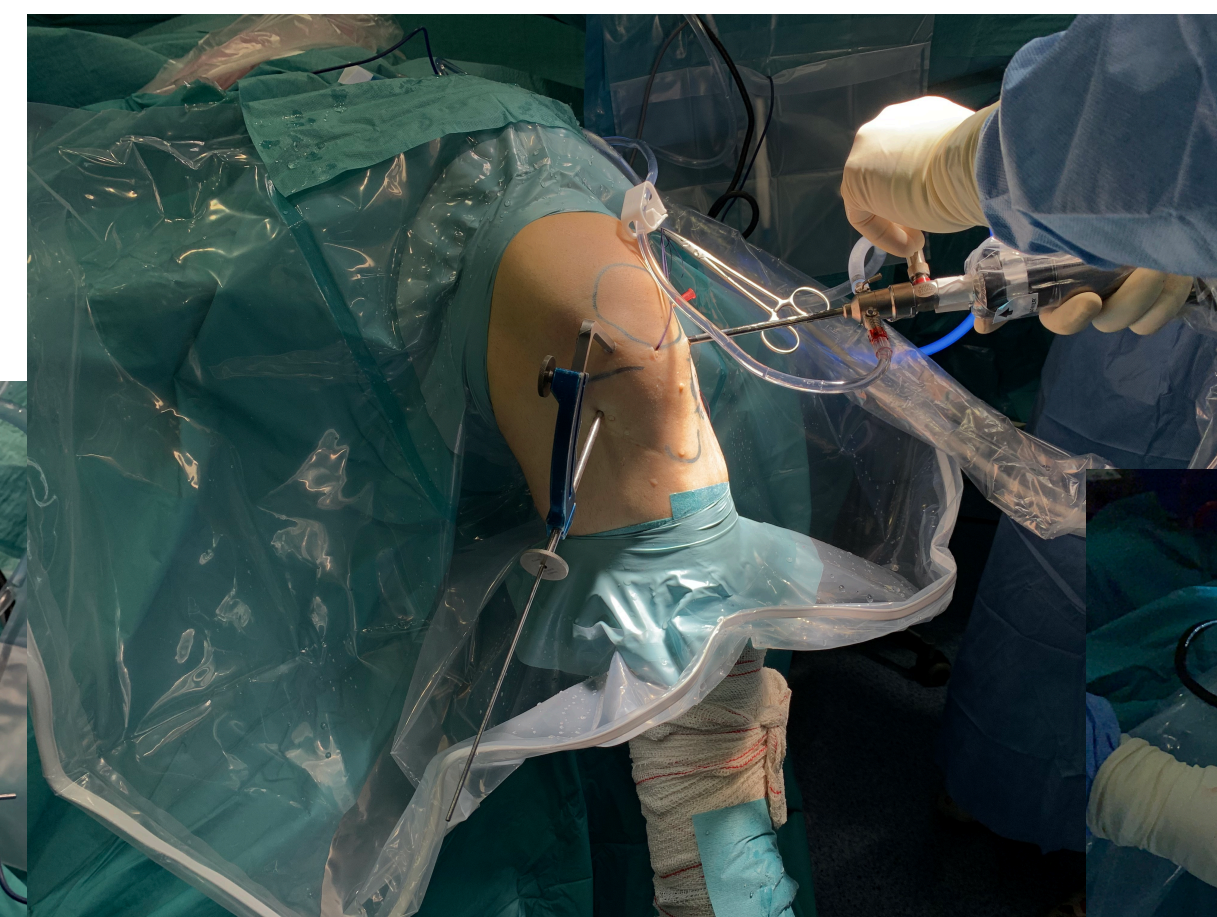
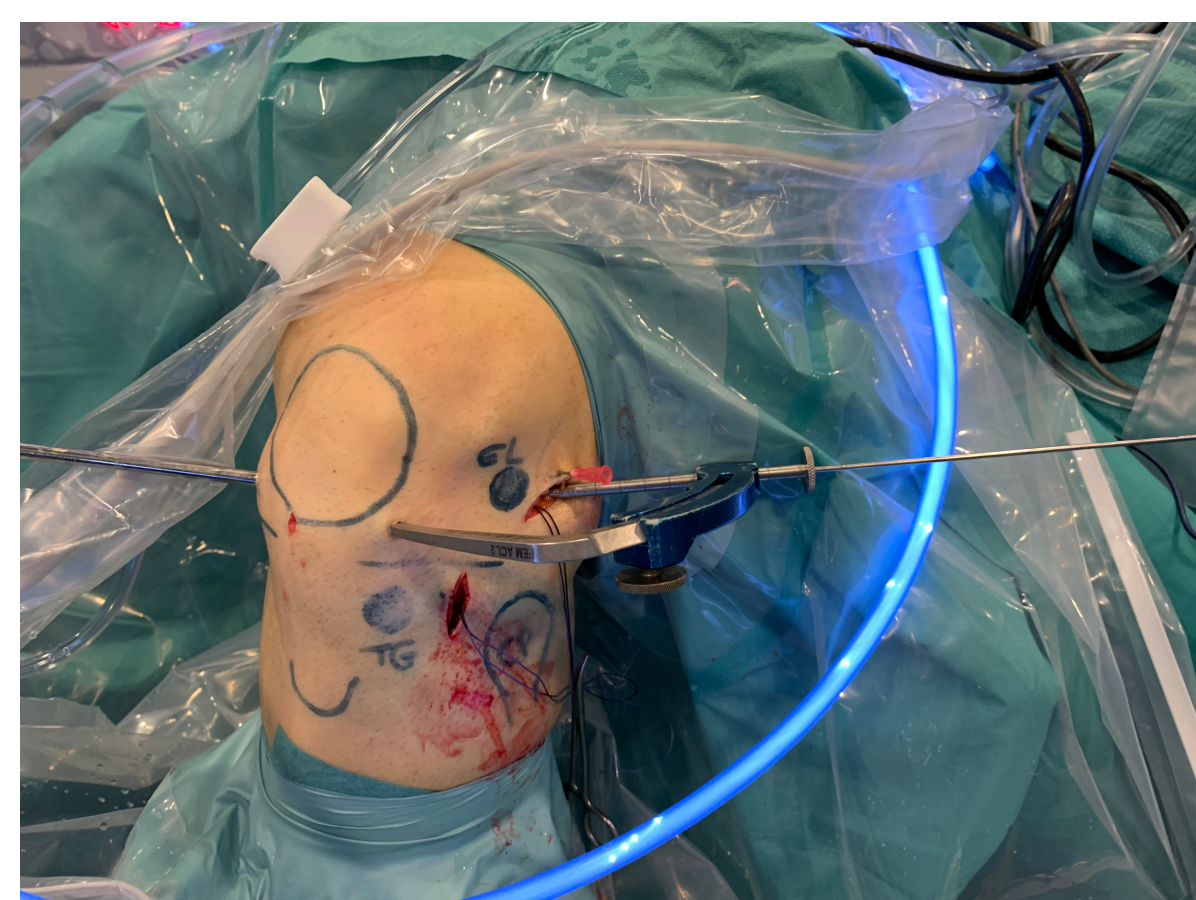
CIRUGÍA DE RELIGAMENTOPLASTIA DE CRUZADO CON TÉCNICA DE AUMENTACIÓN MEDIANTE LIGAMENTO ANTEROLATERAL ASISTIDO CON ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA

Ante una recidiva de inestabilidad rotacional tras ligamentoplastia de cruzado existe gran variabilidad de técnicas de rescate. En la exploración artroscópica la plastia de LCA se mantiene íntegra, por lo que nos planteamos una técnica de aumento del LCA con reconstrucción del fascículo anteromedial y del ligamento anterolateral mediante mínimas incisiones gracias a la ecografía intraoperatoria.



Mediante ecografía intraoperatoria determinamos con exactitud los puntos óseos de inserción del ligamento anterolateral en fémur (posterior y proximal al epicóndilo lateral) y tibia (punto medio entre el tubérculo de Gerdy y la cabeza del peroné)

Realizamos el túnel femoral del fascículo anteromedial con salida lateral en el punto preciso marcado donde se inserta el ligamento anterolateral. Igualmente realizamos el túnel tibial para el fascículo anteromedial y el túnel transverso tibial.



Empleamos una plastia de aloinjerto de tendón peroneo largo, la cual pasaremos desde el túnel tibial al túnel femoral donde ya extraarticularmente conformará el refuerzo anterolateral. Tras este paso, ajustamos la tensión y realizamos el primer punto de fijación mediante un tornillo interferencial en el túnel femoral desde su entrada anterolateral.

Se pasa la plastia por el túnel tibial transverso, desde lateral a medial. Se da la tensión precisa en flexión de 30 grados y se realizan los otros dos puntos de fijación en ambos túneles tibiales con tornillos interferenciales.



La cirugía de revisión del LCA con aumento extraarticular mediante reconstrucción anatómica del ligamento anterolateral es una opción óptima como cirugía de revisión de inestabilidad residual tras ligamentoplastia de cruzado anterior.

El empleo de la ecografía nos permite mayor precisión en el diseño de los túneles óseos y la reconstrucción del ligamento anterolateral mediante incisiones mínimas.

