

# Cirugía de Revisión para la Reconstrucción fallida del Ligamento Cruzado Anterior

Dr. Gustavo A. Rincón Plata\*, Dr. Juan Rafael Correa Posada\*\*, Dr. Álvaro Mejía González\*\*\*

\* Instructor Asistente de Ortopedia y Traumatología. Servicio de Artroscopia y Cirugía de Rodilla, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS), Hospital de San José, Bogotá, Colombia.

\*\*Ortopedista y Traumatólogo, Fellow en Artroscopia y Cirugía de Rodilla, FUCS, Bogotá, Colombia.

\*\*\*Residente de II año de Ortopedia y Traumatología, FUCS, Bogotá, Colombia.

Correspondencia:

Dr. Gustavo A. Rincón Plata  
Calle 93B No. 13-92 Cons. 101, Bogotá, Colombia.  
Tel. (571) 6227835, Cel. 3102430520  
garincon@fucsalud.edu.co

Fecha de recepción: 20 de diciembre de 2011

Fecha de aprobación: 2 de abril de 2012

## Resumen

**Introducción:** La cirugía de revisión del LCA es un procedimiento demandante desde el punto de vista técnico que requiere una valoración prequirúrgica completa y exhaustiva para determinar la causa de la falla y los potenciales factores de riesgo existentes para evitar un eventual reiterado fracaso. Este procedimiento puede ser realizado en uno o dos tiempos quirúrgicos y es posible emplear diferentes tipos de injertos, métodos de fijación y técnicas quirúrgicas.

**Materiales y métodos:** En el presente estudio se hizo una revisión de la literatura publicada en los últimos 10 años y se presenta la experiencia de los autores en una serie de 11 pacientes con cirugía de revisión de reconstrucción del LCA en un solo tiempo quirúrgico con autoinjerto de tendón cuadriceps ipsilateral con taco óseo.

**Resultados:** Se siguieron por dos años 9 de los casos operados. Se presenta la evaluación objetiva de los resultados con escala funcional y KT-1000. El test de Lyshom mostró excelentes resultados en el 44,4 % de los casos, seguido de buenos resultados en el 22,2 %, regulares en el 22,2 % y malos en el 11,1 %.

**Discusión:** Utilizar el autoinjerto de tendón cuadriceps con bloque óseo para la cirugía de revisión del ligamento cruzado anterior es una opción segura, efectiva y predecible. Se deben realizar cohortes prospectivas para evaluar los resultados de esta técnica a largo plazo.

**Palabras clave:** Ligamento cruzado anterior, falla, Cirugía de revisión, autoinjerto de tendón cuadriceps con bloque óseo.

**Nivel de evidencia:** IV

[Rev Col Or Tra 2012; 26(3): 177-87]