



ORIGINAL

Valoración clínica de la reconstrucción del ligamento cruzado anterior (LCA) con autoinjerto de hueso-tendón rotuliano-hueso (HTH) por portal medial



Edgar Alberto Muñoz Vargas^{a,*}, Rafael Arturo Brunicardi Hurtado^b,
Marcelo Valdivia Loza^a, Carlos Eduardo Pardo Laverde^a, Gustavo Rincón Plata^a,
Luis Alfonso Pinzón^a y Carlos Esteban López Betancur^a

^a Especialista en Ortopedia y Traumatología, Subespecialista en Cirugía Artroscópica de Rodilla, Servicio de Ortopedia y Traumatología, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Hospital de San José, Bogotá, Colombia

^b Residente de Ortopedia y Traumatología, Servicio de Ortopedia y Traumatología, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Hospital de San José, Bogotá, Colombia

Recibido el 7 de septiembre de 2014; aceptado el 23 de marzo de 2017

Disponible en Internet el 23 de abril de 2017

PALABRAS CLAVE

Ligamento cruzado anterior;
LCA;
Artrómetro;
IKD;
Portal medial;
Artroscopia

Resumen

Introducción: En la bibliografía se requieren estudios prospectivos que evalúen la evolución postoperatoria de los pacientes con reconstrucción artroscópica del LCA con autoinjerto de HTH, utilizando el portal medial para la perforación del túnel femoral. El objetivo del estudio es describir la evolución funcional de la reconstrucción artroscópica del LCA con autoinjerto ipsilateral rotuliano HTH por portal medial para el tratamiento de la inestabilidad anterolateral de la rodilla.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional de tipo cohorte prospectiva, con un año de seguimiento a 48 pacientes mayores de edad, con lesión aislada del LCA, sin lesiones intraarticulares asociadas, en quienes se realizó reconstrucción artroscópica con autoinjerto ipsilateral HTH por portal medial. La valoración clínica fue realizada con la escala del International Knee Documentation Committee (IKDC) y la laxitud se valoró con el artrómetro KT-1000[®].

Resultados: La media de edad de los pacientes fue 34,6 años, de los cuales el 68,5% tuvo calificación postoperatoria de A o B de acuerdo con la escala del IKDC y la estabilidad objetiva postoperatoria medida con el artrómetro KT-1000[®], que fue considerablemente mejor.

Discusión: A un año de seguimiento, con la reconstrucción artroscópica por portal medial del LCA utilizando autoinjerto ipsilateral HTH, se obtienen resultados satisfactorios para el paciente y buenos resultados clínicos.

Nivel de evidencia clínica: Nivel II.

© 2017 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: eamunoz@fucsahud.edu.co (E.A. Muñoz Vargas).