

REABSORCIÓN TARDÍA DEL CRUZADO ANTERIOR TRAS RESECCIÓN ARTROSCÓPICA PARCIAL POR DEGENERACIÓN MUCINOSA

De Lamo Rovira J., López Caba F., Fort Gómez LF., Ruibal JR., Rubín Capalbo C.

Servicio de Traumatología. H. Virgen de la Luz. Cuenca

INTRODUCCIÓN

La degeneración mucinosa del ligamento cruzado anterior es poco frecuente (1,8-5,3%). El tratamiento definitivo más practicado es la resección artroscópica total o parcial, que puede conllevar la insuficiencia de dicho ligamento.

OBJETIVOS

Se describe la evolución postquirúrgica de la degeneración mucinosa del cruzado anterior a propósito de un caso donde se constató una reabsorción tardía del ligamento.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 41 años sedentario, con antecedentes de dislipemia y psoriasis cutánea, remitido por dolor crónico en la parte posterior de la rodilla izquierda. El tratamiento médico solo producía mejoría parcial. Presentaba dolor a la flexión forzada, con una rodilla estable sin otros hallazgos. La resonancia magnética señaló degeneración mucinosa del ligamento cruzado anterior con una importante protrusión mucinosa posterior. La exploración artroscópica encontró el ligamento engrosado, signos de pinzamiento en la tróclea anterior con abundante tejido mucinoso quístico que protruía entre los dos cruzados y hacia el compartimento posterior. Se realizó una resección conservadora por tres portales (dos anteriores y uno posterior). El cruzado se redujo de tamaño manteniendo su integridad y se eliminó el tejido mucinoso posterior. No se encontró patología concomitante. Tras el procedimiento, el ligamento se consideró competente a la exploración y la articulación estable.

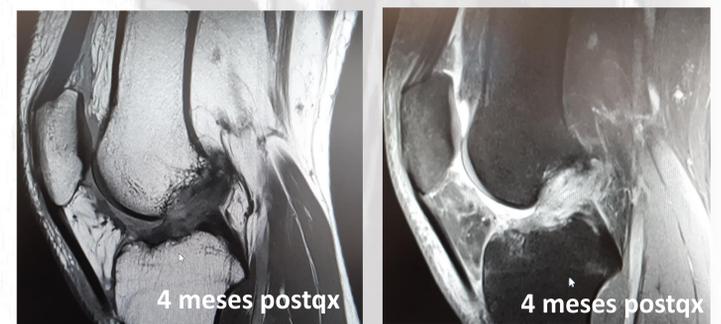


RESULTADOS

La cirugía logró la resolución de los síntomas. La rodilla permaneció estable en el postoperatorio inmediato y en la primera revisión, sin embargo, a los tres meses se objetivó cierta laxitud en la exploración sin repercusión clínica. La resonancia de control mostró una pérdida de definición del trayecto del ligamento. En el estudio repetido al año y medio el cruzado se había reabsorbido completamente. Pese a ello, el paciente no refirió sensación de inestabilidad y la situación clínica a los dos años mantuvo el buen resultado inicial. No se juzgó necesaria una nueva cirugía.

CONCLUSIONES

La resección artroscópica conservadora de la degeneración mucinosa del cruzado tiene buenos resultados, pero puede conducir a una inestabilidad secundaria de la rodilla. Este problema puede surgir de forma diferida. Es necesario extender el seguimiento para evaluar la estabilidad de la articulación a medio y largo plazo.



BIBLIOGRAFÍA

- Vaishya R, Esin Issa A, Agarwal AK, Vijay V. Anterior Cruciate Ligament Ganglion Cyst and Mucoïd Degeneration: A Review. Cureus. 2017; 13(9):e1682
- Ventura D, Nuñez JH, Joshi-Jubert N, Castellet E, Minguell J. Outcome of Arthroscopy Treatment of Mucoïd Degeneration of the Anterior Cruciate Ligament. Clin Orthop Surg. 2018; 10(3):307-314.
- Kim SH, Lee JW, Kim MG, Kim KI, Lee SH. Radiologic findings associated with mucoïd degeneration of the anterior cruciate ligament. Arch Orthop Trauma Surg. 2023;143(7):4257-4265