

EL MÉTODO DE PERFORACIÓN DEL TÚNEL FEMORAL EN LA RECONSTRUCCIÓN DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR NO INFLUYE EN EL REGRESO DEPORTIVO

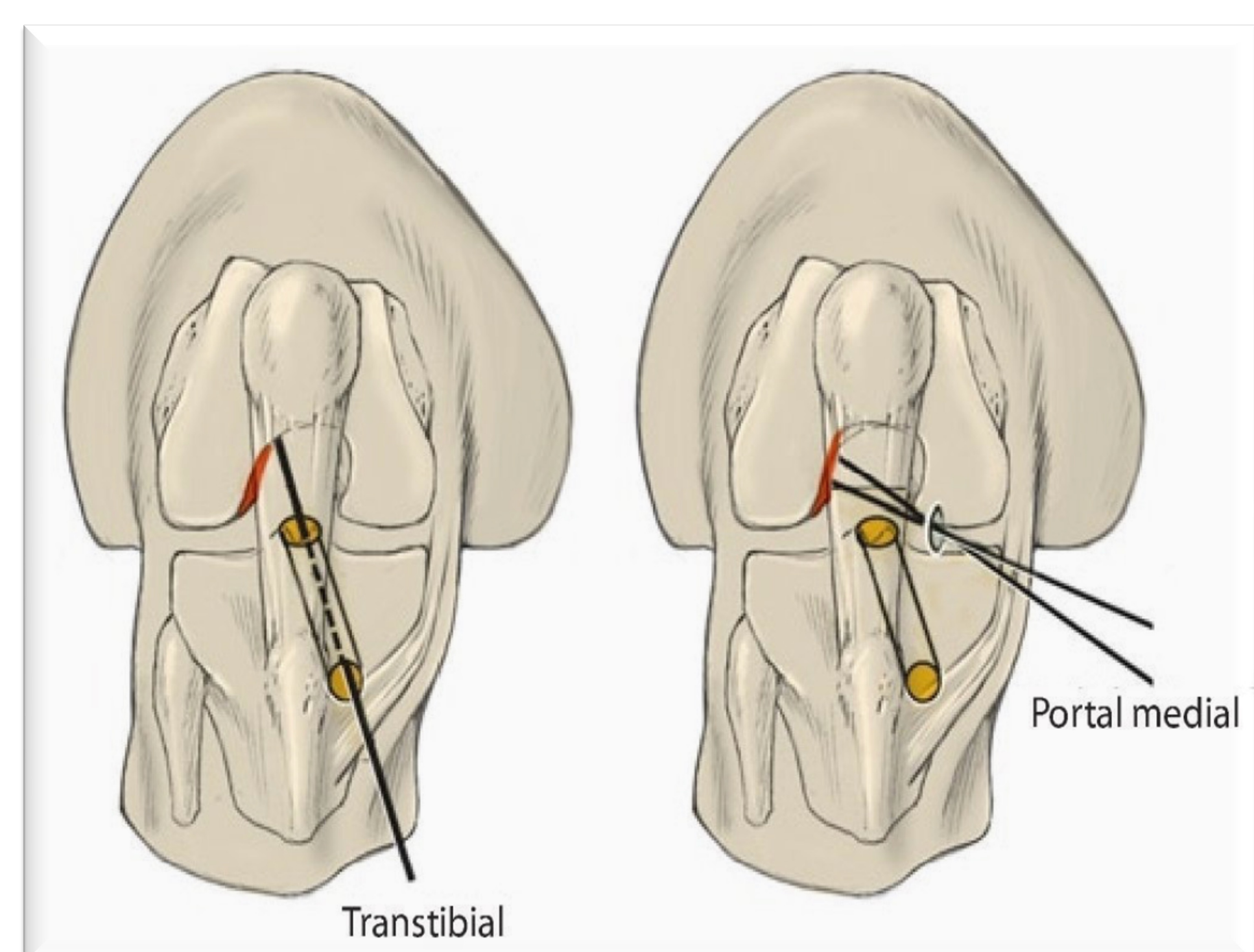
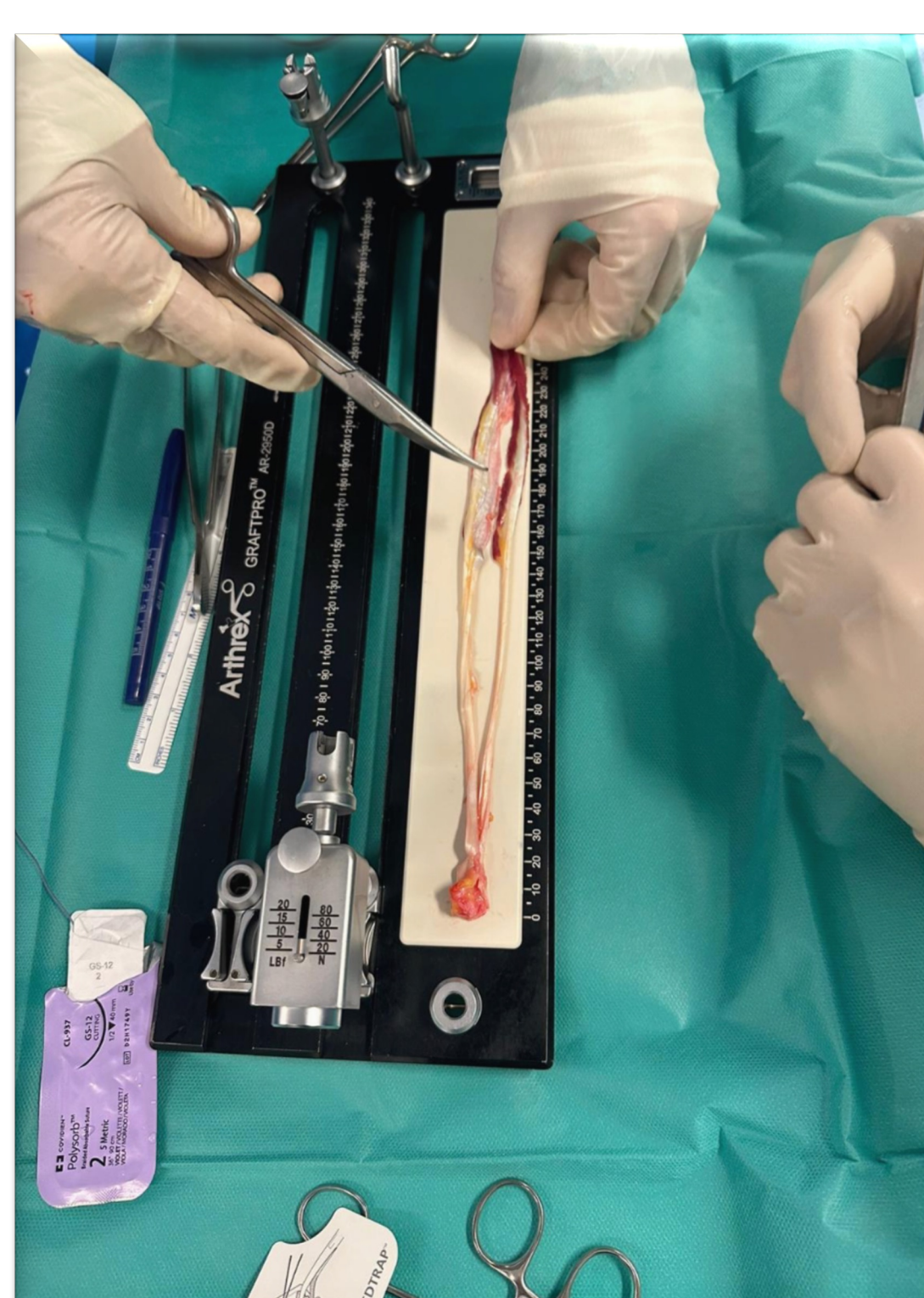
Albero Catalá, Luis; Farrer Muñoz, Paloma; Oria López, Javier; Martínez Mendez, Daniel; Miralles Muñoz, Francisco Antonio

OBJETIVO

Hay evidencia limitada disponible comparando las técnicas transtibial modificada (MTT) y transportal (TP) en la perforación del túnel femoral para la reconstrucción del ligamento cruzado anterior (LCA) y su impacto en el regreso al deporte. El objetivo fue analizar los resultados tras la reconstrucción monofascicular del LCA en el deportista aficionado, con un seguimiento postoperatorio de 2 años, comparando ambas técnicas.

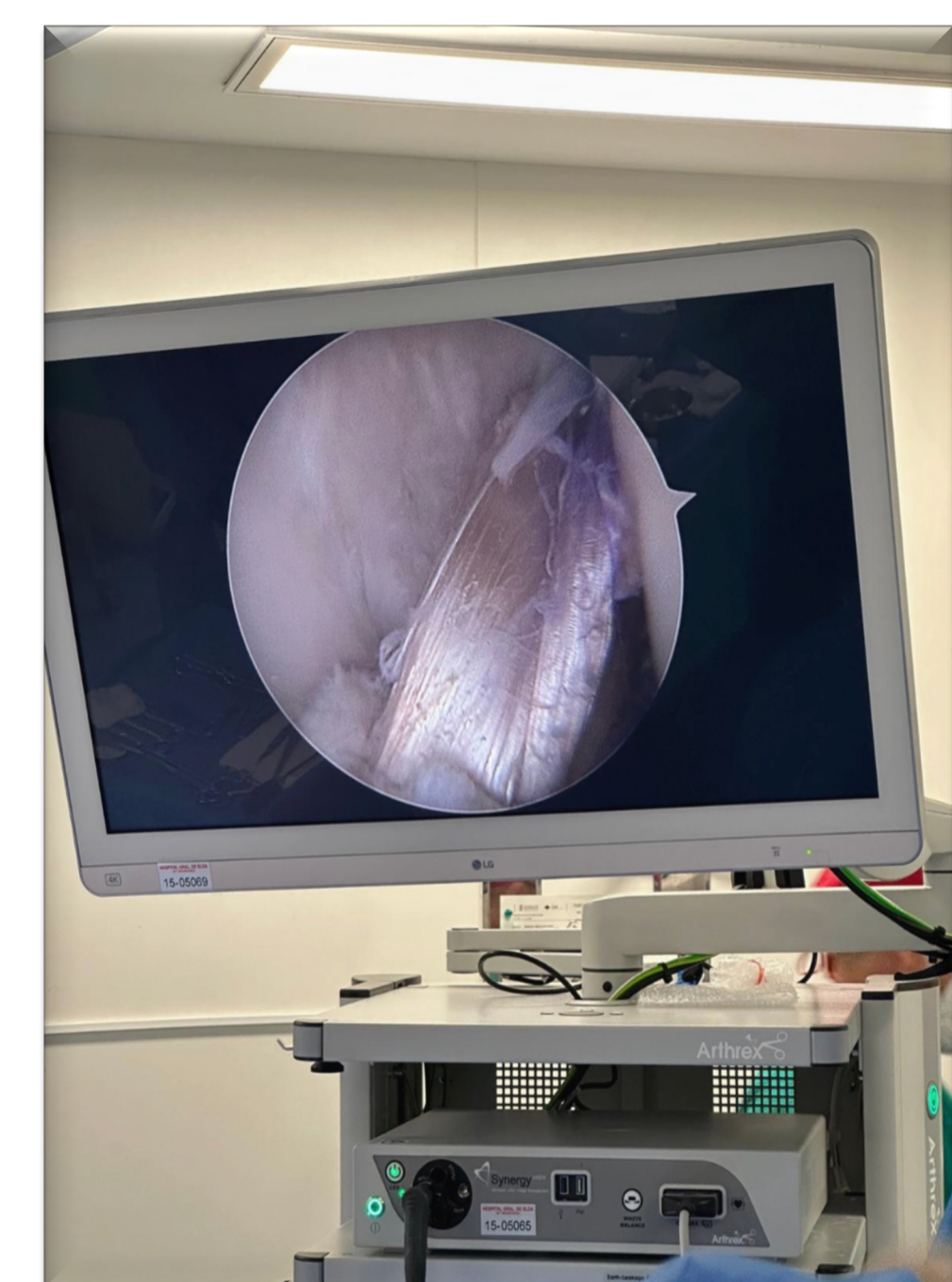
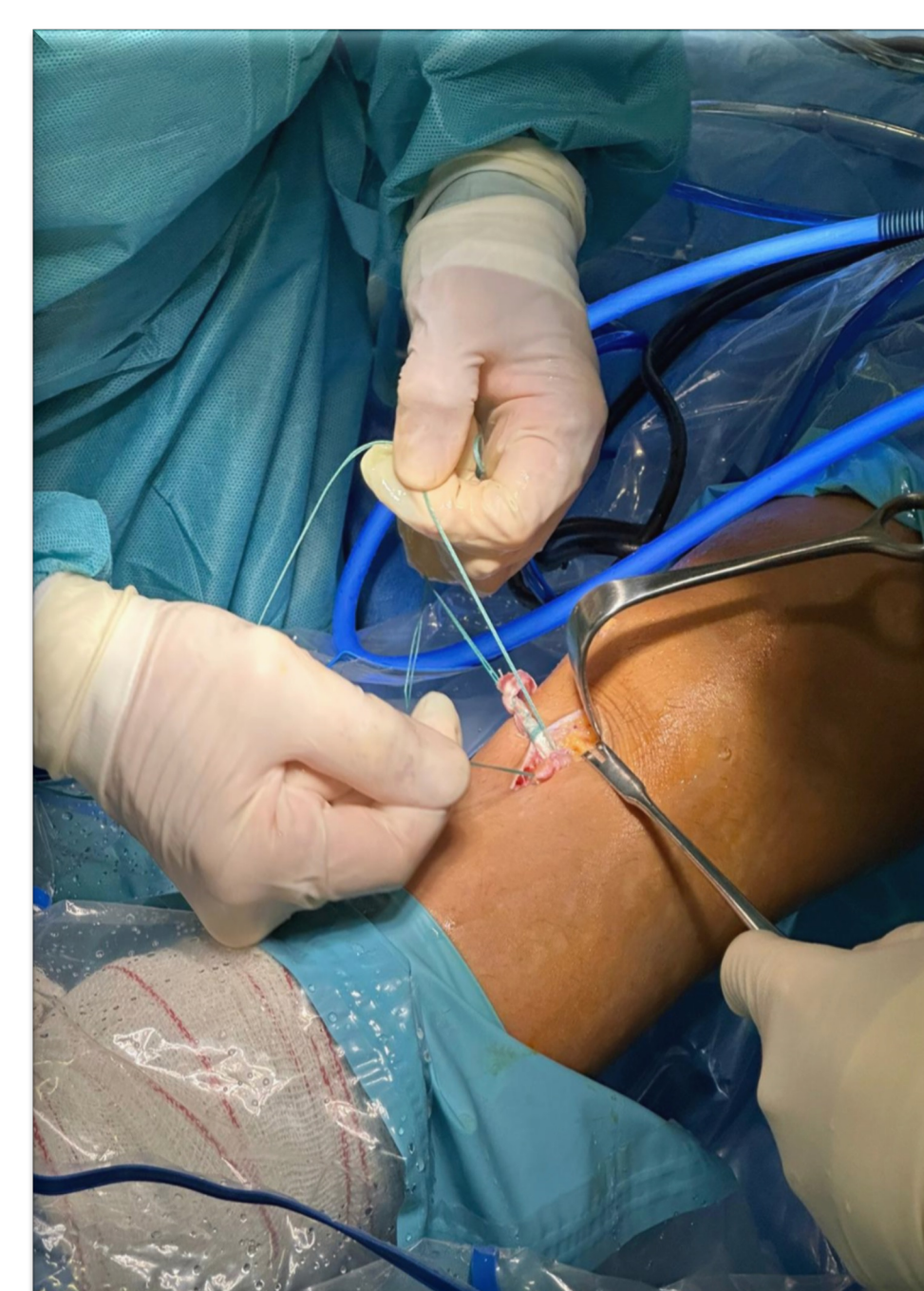
MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo con 66 pacientes sometidos a reconstrucción del LCA entre septiembre de 2016 y marzo de 2020. Fueron incluidos los pacientes con edades entre 16 y 50 años, deportistas recreativos en los niveles de 6 y 7 de Tegner, con un seguimiento de 2 años. Se establecieron 2 grupos para el análisis comparativo de los resultados, en función del método de perforación del túnel femoral (MTT vs TP). La variable principal de resultado fue el regreso al deporte al mismo nivel que antes de la lesión. Las variables secundarias fueron la satisfacción del paciente, evaluada con una escala visual analógica (EVA) y la función de la rodilla, según la escala de Lysholm.



RESULTADOS

A los 2 años de seguimiento postoperatorio, la tasa de regreso al deporte fue del 30,3% en el grupo MTT y del 33,3% en el grupo TP ($p=0,791$). No hubo diferencias significativas entre ambos grupos respecto a la satisfacción del paciente ($p=0,664$) y función de rodilla ($p=0,113$). En el análisis multivariado, la flexión de rodilla postoperatoria fue un factor predictor de regreso a la práctica deportiva al mismo nivel (OR 1,11; IC 95% 1,05-1,1; $p=0,000$).



CONCLUSIONES

La perforación del túnel femoral con las técnicas MTT y TP no influyó en la tasa de regreso al deporte, satisfacción del paciente y función de rodilla en deportistas aficionados, con 2 años de seguimiento postoperatorio