

Pablo Araúz de Robles Claver, Enrique Sánchez Muñoz, Luis Bustamante Ybarra, María Barquín Portillo, Isabel Palacios Duch

INTRODUCCIÓN

- Las lesiones multiligamentarias de rodilla (LMR) son lesiones muy poco frecuentes, con una incidencia alrededor del 0.02%, desconociendo la incidencia en pacientes con fisis abiertas.
- El **objetivo** de este trabajo es revisar los resultados obtenidos en el tratamiento de los pacientes intervenidos de LMR en pacientes con fisis abiertas en nuestro centro.

MATERIAL Y MÉTODOS

• **Estudio retrospectivo** en el que se analizan pacientes con fisis abiertas intervenidos de lesión multiligamentaria de rodilla entre los años 2022 – 2023.

• Los **datos recogidos** en este estudio incluyen las características demográficas, que incluyen la edad, sexo, lateralidad, mecanismo lesional y afectación ligamentaria según la clasificación Schenck. Todos fueron tratados por el mismo cirujano. Para valorar los resultados, se evaluó el rango articular, la estabilidad clínica (Lachman, cajones anterior y posterior, bostezos varo y valgo 0 y 30°, y pivot shift) y la funcionalidad de la rodilla mediante la escala IKDC.

RESULTADOS

• Se incluyó un total de 3 pacientes, un varón y dos mujeres, con edad comprendida entre 14-15 (media 14,6 años , todos ellos con LMR derecha por traumatismo deportivo que presentaban fisis abiertas en radiografía. Dos de ellos fueron clasificados como LMR KD-I y uno como LMR KD-IIIM de la clasificación de Schenck.

• Todos fueron tratados mediante cirugía en un tiempo, realizando reconstrucción anatómica monofascicular con autoinjerto mediante técnica transfisaria en las lesiones del ligamento cruzado anterior y reparación directa del ligamento colateral medial mediante reanclaje con arpón.

• El rango de movilidad medio fue 0-130° al año de seguimiento, si bien un paciente precisó de nueva intervención por artrofibrosis a los seis meses de la cirugía. La estabilidad de la rodilla se mantuvo en dos de los pacientes, mientras que uno de los casos fracasó el tratamiento conservador del LCP y la reparación del LCM en la que se propone nueva intervención. Dos de ellos alcanzaron el nivel deportivo prelesional. La escala IKDC media fue de 89 puntos.

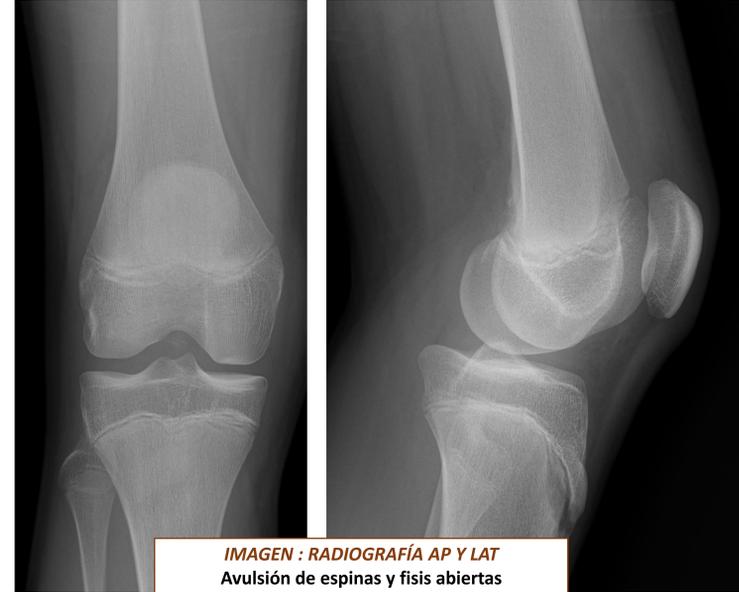


IMAGEN : RADIOGRAFÍA AP Y LAT
Avulsión de espinas y fisis abiertas

DATOS DEMOGRÁFICOS	
EDAD MEDIA	14,6 AÑOS
SEXO	66,6% MUJER 33,3% VARÓN
LATERALIDAD	100% RODILLA DERECHA
CLASIFICACIÓN DE SCHENK	66.6% KD-I 33.3% KD-IIIM

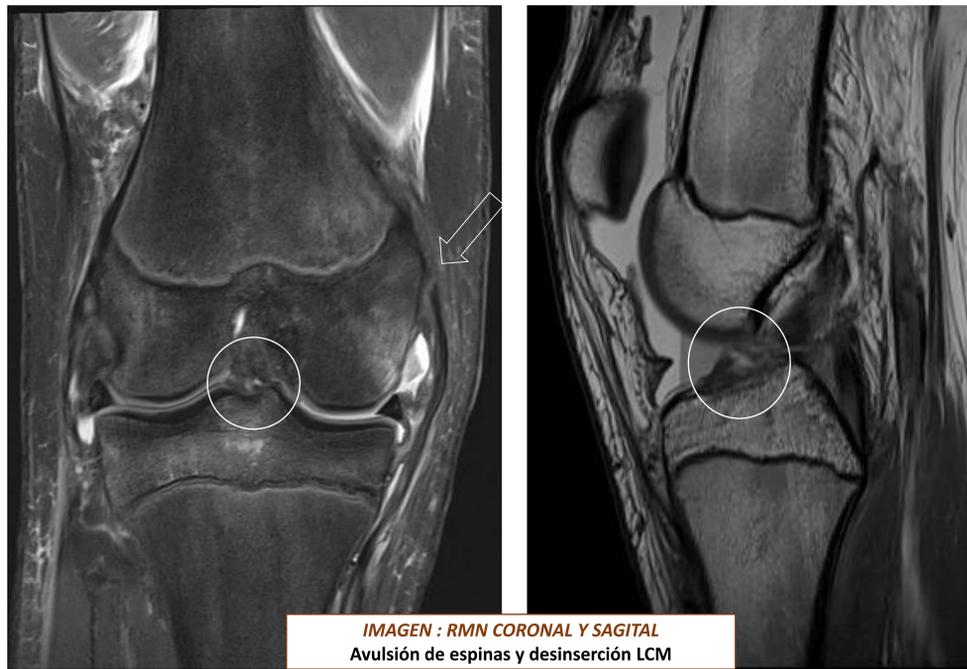


IMAGEN : RMN CORONAL Y SAGITAL
Avulsión de espinas y desinserción LCM

RESULTADOS OBTENIDOS	
DOLOR	No
ROM MEDIO	0-130°
ESTABILIDAD	2/3: SÍ 1/3: Inestabilidad medial y posterior
REINTERVENCIÓN	2/3 - Artrofibrosis - Inestabilidad residual
IKDC	89 puntos

CONCLUSIONES

- Las LMR son lesiones poco frecuentes pero graves, sin recuperación funcional de la actividad deportiva prelesional en 50% de casos.
- La **reparación temprana**, en lugar de la reconstrucción ligamentosa, es una opción quirúrgica a considerar en lesiones multiligamentarias de rodilla, especialmente en esta franja de edad donde el potencial de cicatrización es mayor, evitando de esta forma la realización de túneles óseos, conservando así un mayor stock óseo y evitando daño fisario.