

REINSERCIÓN TRANSTIBIAL ARTROSCÓPICA DE LA RAÍZ POSTERIOR DEL MENISCO INTERNO

PLAZA CARDENETE M., ÁLVAREZ SOLER B., ZAMORA LOZANO M., RUIZ FRONTERA M., ALBAREDA ALBAREDA J.
Servicio C.O.T. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa "Zaragoza"

Introducción y Objetivos

Las desinserciones de la raíces meniscales si no se tratan pueden conllevar una degeneración precoz de la rodilla, especialmente en pacientes jóvenes.

Presentamos el caso de una paciente de 47 años con rotura/desinserción de la raíz posterior del menisco interno donde se realizó una reinserción transtibial artroscópica.

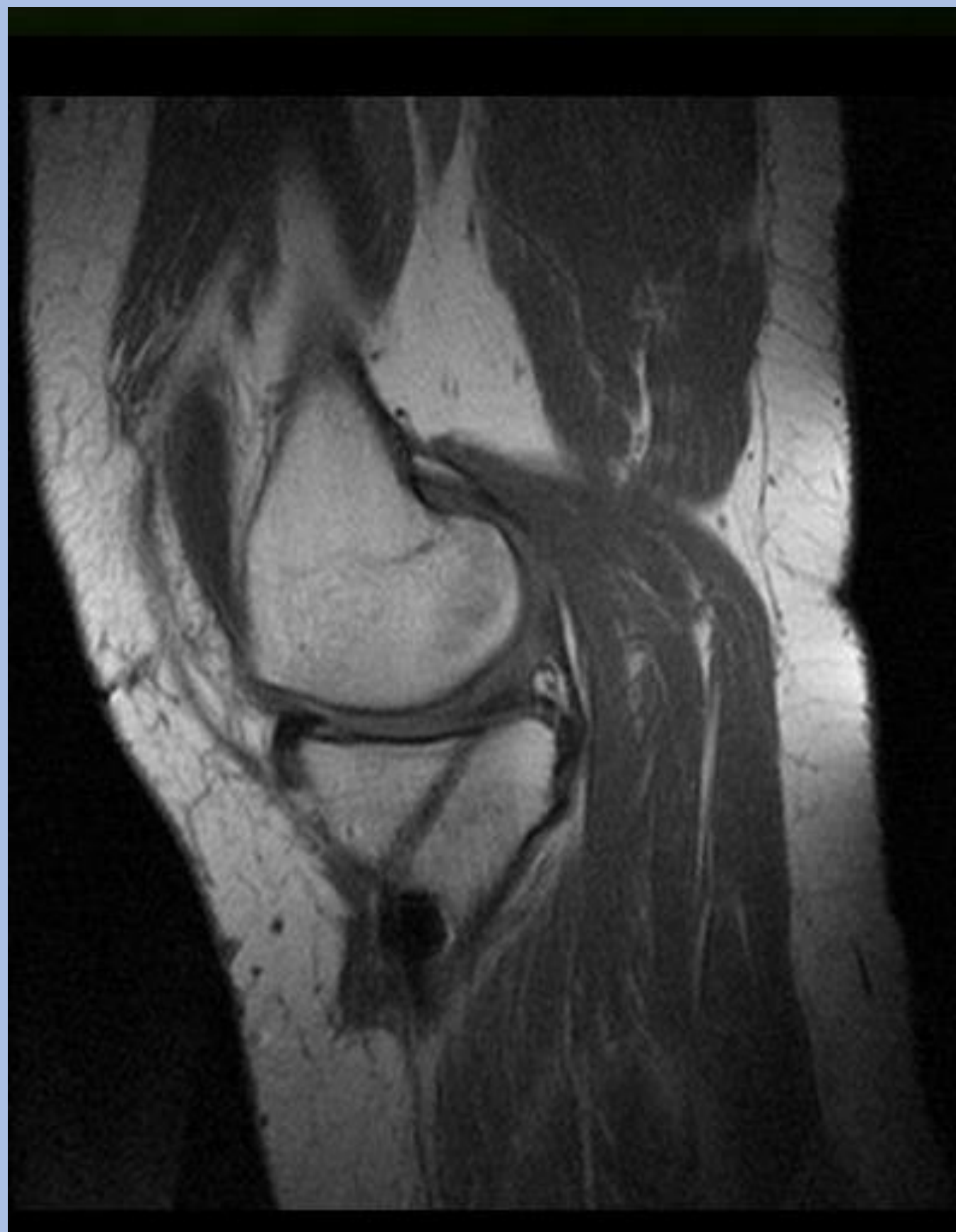
Material y Métodos

Paciente de 47 años con dolor de rodilla de tres meses de evolución tras giro brusco. En la RM se aprecia rotura a nivel de la raíz posterior del menisco interno por lo que se decide tratamiento quirúrgico.

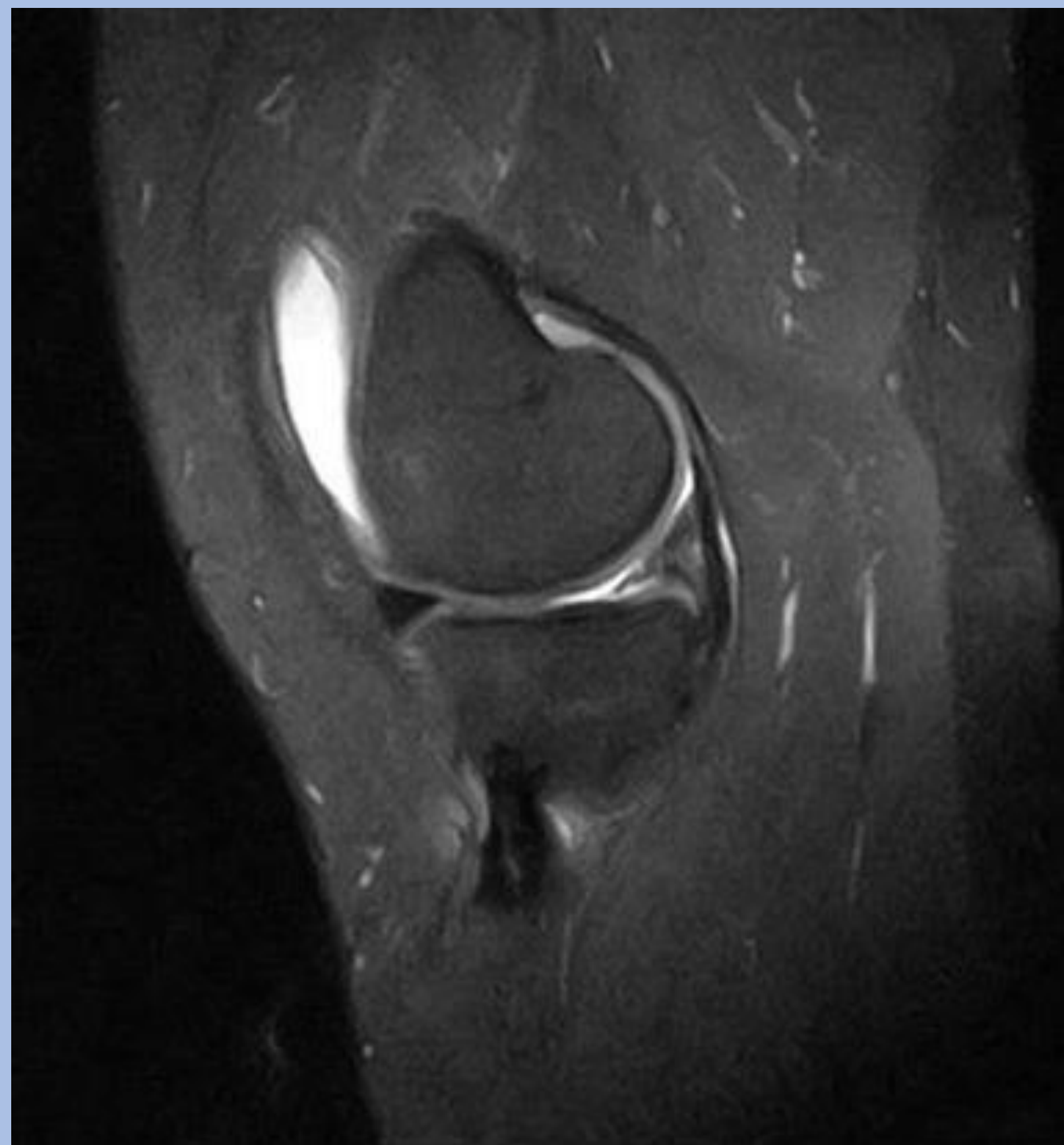
Se realiza reinserción de la raíz tras pasar dos suturas mediante material artroscópico. Dichas suturas son pasadas a través de un túnel tibial, desde la huella de la raíz posterior a la cara anterior de la tibia (realizado mediante guía artroscópica). Se procede al tensionado de las suturas y a su fijación en cara anterior de tibia mediante anclajes y refuerzo con botón. Se comprueba posteriormente el correcto posicionamiento meniscal con tensión adecuada



Imagen radiográfica en la que se observa botón de anclaje



RM en la que se observa túnel tibial



RM donde se observa reinserción del cuerno posterior del menisco interno

Resultados

Tras la cirugía a la paciente se le permite la carga de la extremidad pero limitando la flexo-extensión de la rodilla a 0-90º con ayuda de órtesis durante seis semanas. Tras este periodo, la órtesis es retirada y se deriva a la paciente a rehabilitación. Se recomienda evitar hasta el tercer mes, flexiones profundas de la rodilla o posición en cuclillas. A los tres meses de la cirugía la paciente se encuentra asintomática y con buen rango articular

Conclusiones

En pacientes jóvenes se aboga por una reinserción de las roturas de las raíces meniscales, dado que, según algunos estudios biomecánicos, su no reparación conlleva una pérdida de tensión importante del menisco con una pérdida de su función, equiparándolo a una meniscectomía total. A pesar de todo, también hay estudios contradictorios en cuanto a la progresión de la degeneración articular una vez suturados.

Bibliografía

1. Dong YL, Qian YN, Liu LL, Cai CY. Treatment for posterior root tear of lateral meniscus through bone tunnel suture under arthroscopy. Zhongguo Gu Shang. 2019;32(1):52-55.
2. Kodama Y, Furumatsu T, Masuda S, Okazaki Y, Kamatsuki Y, Okazaki Y, et al. Transtibial fixation for medial meniscus posterior root tear reduces posterior extrusion and physiological translation of the medial meniscus in middle-aged and elderly patients. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020;28(11):3416-3425.
3. Kwon SW, Kim JB, Kim CH, Hong SJ, Hong YC, Jang BW. Comparison of medial and lateral tibial tunnel in pullout repair of posterior root tear of medial meniscus: Radiologic, clinical, and arthroscopic outcomes. J Orthop Surg . 2020;28(2):2309499020918759.