

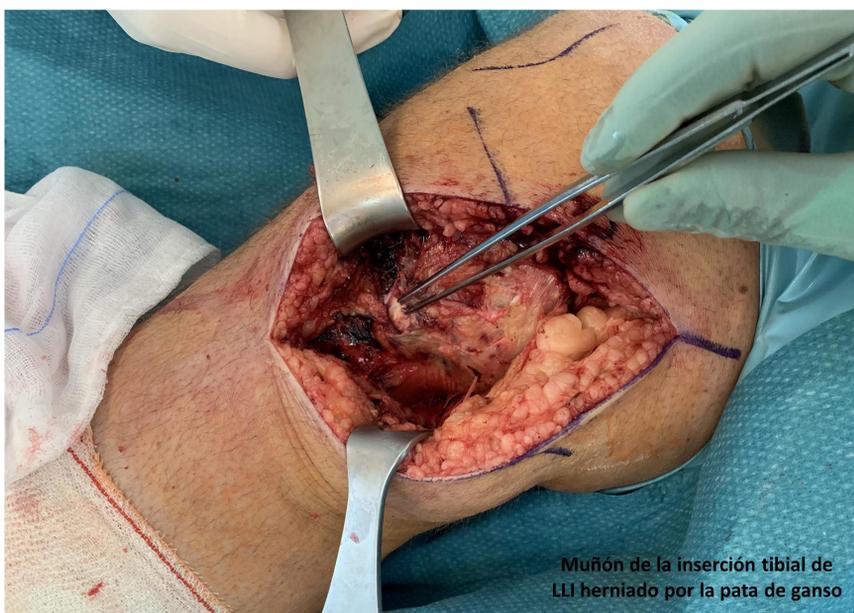
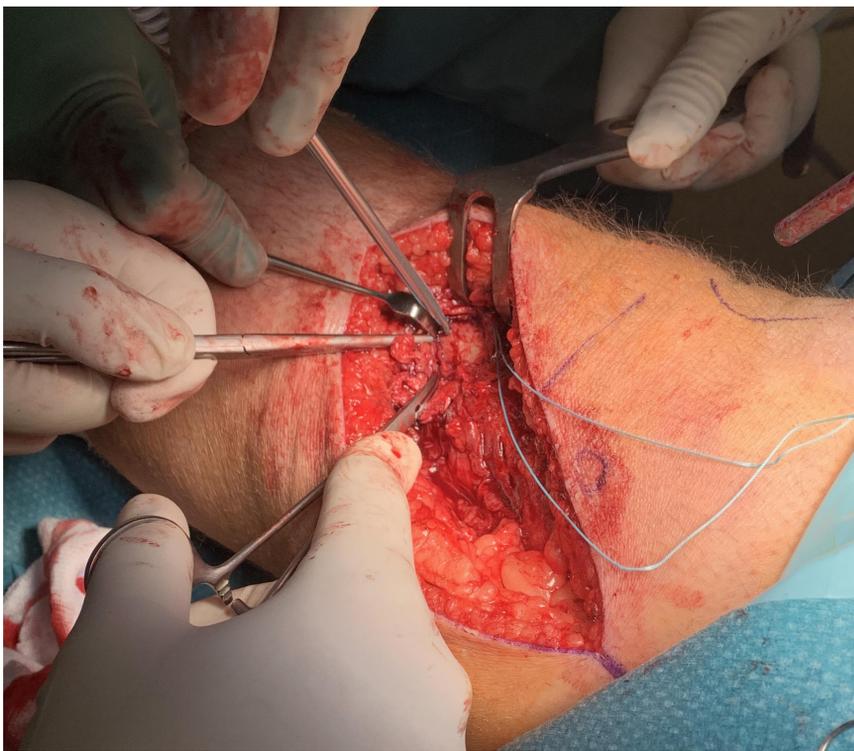
Lesión Stener-Like del Ligamento Colateral Medial: Consideraciones en el diagnóstico y tratamiento.

Alvaro Rojas Leandro; José Manuel Jiménez Santiago; Francisco Javier Sánchez-Agosta Ortega
Hospital Universitario San Cecilio - Granada



INTRODUCCION

LA LESION STENER-LIKE DEL LCM DE LA RODILLA ES UNA LESIÓN POCO FRECUENTE QUE AFECTA A LA PORCIÓN SUPERFICIAL, DE TAL FORMA QUE AL DESINSERTARSE DISTALMENTE, LOS TENDONES DE LA PATA DE GANSO SE INTERPONEN E IMPIDEN LA CICATRIZACIÓN EN SU CORRECTA INSERCIÓN, DEJANDO UNA INESTABILIDAD SIN TOPE LIGAMENTARIO EN LA EXPLORACIÓN DEL VALGO A 30º DE FLEXIÓN, PUDIENDO SER ESTABLE EN EXTENSIÓN. ES IMPORTANTE DESCARTAR LESIONES ASOCIADAS, SOBRE DEL LCA Y DEL COMPLEJO POSTEROMEDIAL. SI NO TRATAMOS ADECUADAMENTE LA LESIÓN DEL COMPLEJO POSTEROMEDIAL, LA REPARACIÓN DEL LCM PUEDE FRACASAR POR UNA FALTA DE ESTABILIDAD ROTACIONAL.

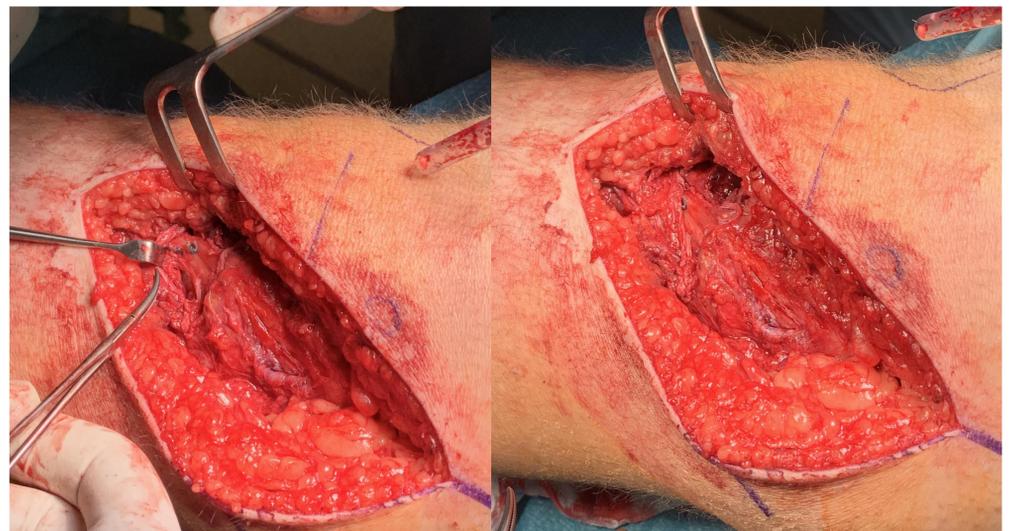


OBJETIVOS

EVALUAR LA EFECTIVIDAD DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA DE ESTA LESIÓN PARA AUMENTAR LA CALIDAD DE VIDA Y REDUCIR LAS POSIBLES COMPLICACIONES EN SU TRATAMIENTO.

MATERIAL Y METODOS

DESCRIBIMOS DOS CASOS CON LESIÓN STENER-LIKE. EL PRIMER CASO ES UN VARÓN DE 35 AÑOS QUE ASOCIA LESIÓN DEL LCA, DEL LCM Y DEL TENDÓN ROTULIANO. EL OTRO CASO ES OTRO VARÓN DE 40 AÑOS QUE PRESENTA UNA LESIÓN DEL LCM Y DEL LCA. EN AMBOS CASOS EL COMPLEJO POSTEROMEDIAL NO ESTA LESIONADO EN RMN NI EN LA EXPLORACIÓN. EN AMBOS CASOS SE HIZO UNA REPARACIÓN DEL LCM EN SU PORCIÓN SUPERFICIAL MEDIANTE ANCLAJES Y SUTURA. EN EL PRIMER CASO SE REPARÓ EL TENDÓN ROTULIANO EN EL MISMO ACTO. EN AMBOS CASOS NO SE REPARÓ EL LCA. AMBOS FUERON TRATADOS CON UNA FÉRULA POSTERIOR DURANTE 2 SEMANAS Y DESPUÉS 1,5 MESES CON UNA ORTESIS ESTABILIZADORA VARO-VALGO.



RESULTADOS

TRAS UN SEGUIMIENTO DE 5 Y 2 MESES RESPECTIVAMENTE, AMBOS PACIENTES PRESENTAN UNA RODILLA ESTABLE A LA EXPLORACIÓN VARO-VALGO, SIN DOLOR, CON PIVOT SHIFT NEGATIVO Y CON UN RANGO DE MOVILIDAD DE 110 Y 100º RESPECTIVAMENTE. ACTUALMENTE NINGÚN PACIENTE HA VUELTO A SU ACTIVIDAD FÍSICA PREVIA.

CONCLUSIONES

SE TRATA DE UNA LESIÓN POCO FRECUENTE QUE PUEDE SER DIAGNOSTICADA Y TRATADA ERRÓNEAMENTE COMO UN ESGUINCE DEL LCM, DEJANDO UNA RODILLA INESTABLE QUE NO CURARÁ CON TRATAMIENTO CONSERVADOR. DEBE MOSTRARSE ESPECIAL ATENCIÓN A LA POSIBLE LESIÓN DEL COMPLEJO POSTEROMEDIAL, QUE DEBE SER REPARADA PARA QUE LA REPARACIÓN DEL LCM NO FRACASE. EL TRATAMIENTO DE LA LESIÓN DEL LCA ASOCIADA PUEDE TRATARSE EN UN SEGUNDO TIEMPO..

