

Trasplante meniscal bicompartimental en dos tiempos quirúrgicos en paciente joven



Trasplante meniscal bicompartimental en dos tiempos quirúrgicos en paciente joven

Iván Mauricio Rodríguez Macías

Residente Segundo Año Ortopedia y Traumatología
Pontificia Universidad Javeriana - Bogotá
Hospital Universitario San Ignacio

Jaime Mariño Valero

Ortopedia y Traumatología
Cirugía de rodilla
Pontificia Universidad Javeriana - Bogotá
Hospital Universitario San Ignacio

Catalina Vargas Gotuzzo

Médico general
Pontificia Universidad Javeriana - Bogotá
Hospital Universitario San Ignacio

Sebastian Rios

Médico general
Pontificia Universidad Javeriana - Cali
Hospital Universitario San Ignacio



Pontificia Universidad
JAVERIANA
Colombia



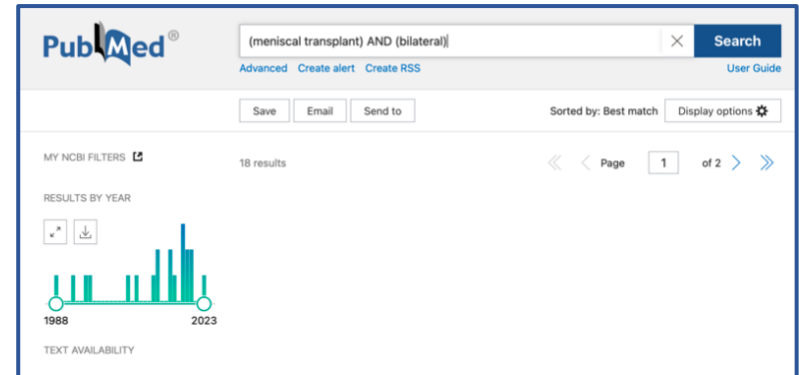
HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

Introducción

- Las lesiones meniscales son frecuentes en Ortopedia y limitan la actividad física y movilidad diaria de los pacientes.
- Nuevas opciones terapéuticas se enfocan en preservar el menisco y la biomecánica normal de la rodilla.
- En casos irreparables, el trasplante meniscal ofrece una alternativa para restaurar la anatomía de la rodilla y prevenir artrosis degenerativa
- El trasplante meniscal fue descrito por primera vez en 1984 y se ha realizado con éxito en nuestra institución

Justificación



Reporte de caso



Mujer de 23 años con dolor y bloqueo en la rodilla derecha desde una caída hace cinco años.

Antecedentes:

- Sometida a reconstrucción del ligamento cruzado anterior derecho, pero luego desarrolló ruptura de los meniscos medial y lateral.
- Artroscopia en marzo de 2018: meniscectomía parcial y total debido a lesiones irreparables.

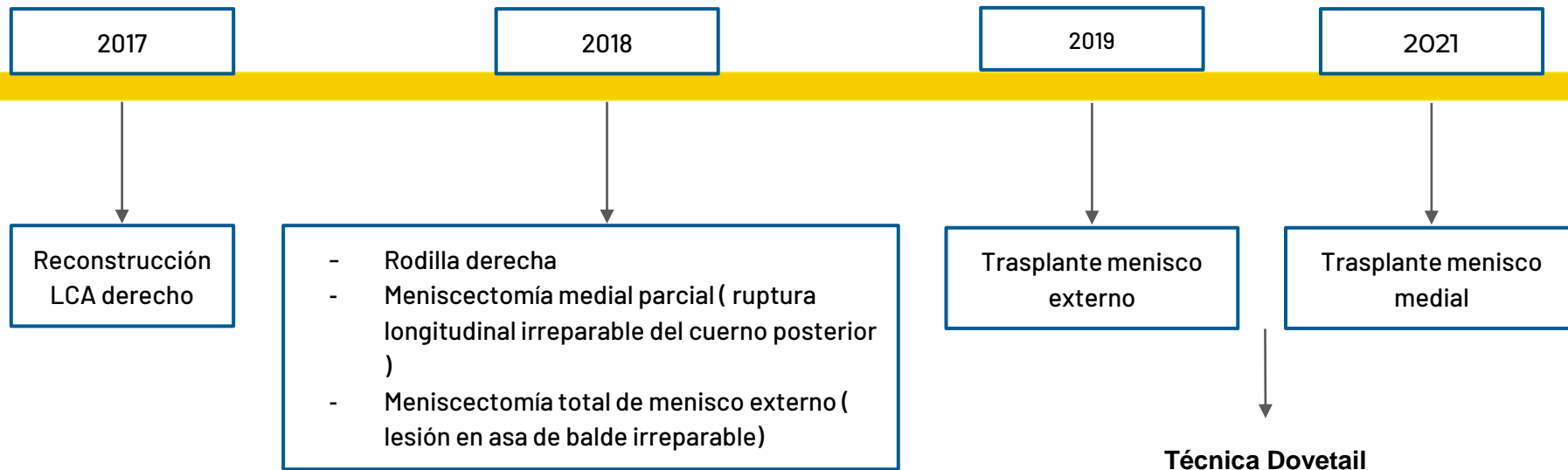
Candidata para doble trasplante meniscal

- Septiembre de 2019: trasplante del menisco externo.
- Febrero de 2021: trasplante del menisco interno, utilizando la técnica de Dovetail.

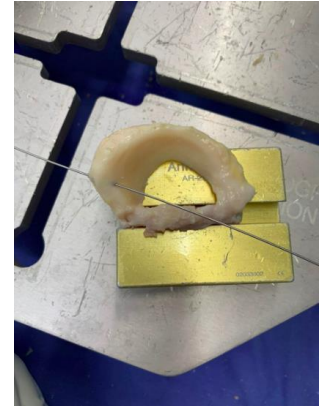
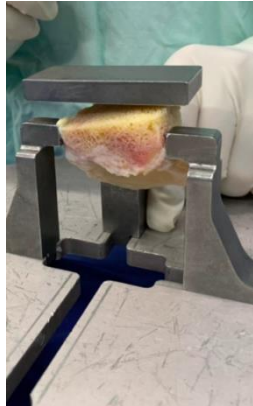
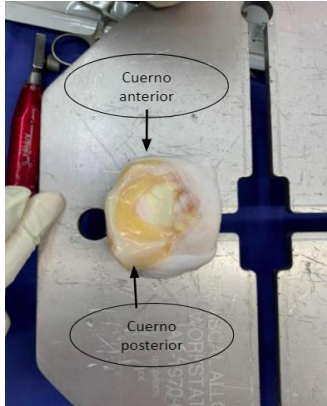
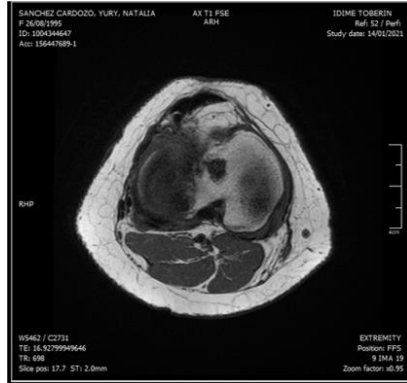
Rehabilitación siguió protocolo específico (fortalecimiento, restricción de flexión, evitó rotación, apoyo gradual).

Dos años de seguimiento con resultados satisfactorios en movilidad y funcionalidad (escala de Lysholm: 90 puntos).

Línea del tiempo



Imágenes



Conclusiones



- El manejo de las lesiones meniscales ha evolucionado en los últimos años, con un enfoque creciente en el trasplante meniscal para pacientes sintomáticos, activos y con antecedente de meniscectomía.
- Los predictores de éxito para el trasplante meniscal incluyen edad menor de 55 años, alineación normal de la rodilla, estabilidad ligamentaria normal o corregible, y la voluntad de cumplir con el protocolo de rehabilitación.
- Las contraindicaciones para el trasplante meniscal incluyen cambios artríticos extensos, obesidad marcada y otras condiciones específicas.
- Las complicaciones derivadas del trasplante meniscal se presentan en alrededor del 10% de los casos e incluyen nuevas lesiones meniscales, sinovitis e infecciones.
- La supervivencia del injerto es alta a largo plazo, pero la tasa de reintervención puede variar.
- La falta de evidencia de alta calidad y la variabilidad en los procedimientos quirúrgicos dificultan la evaluación objetiva del trasplante meniscal.
- El reporte de caso de un trasplante meniscal bilateral en una paciente joven a dos años de seguimiento destaca el éxito del procedimiento y puede servir como base para futuras investigaciones y desarrollo de protocolos estandarizados.