

RECONSTRUCCIÓN DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR (LCA)

Descripción general

Este procedimiento reemplaza un ligamento cruzado anterior (LCA) dañado. El LCA conecta el extremo superior frontal de la tibia (el hueso inferior de la pierna) con el extremo inferior trasero del fémur (el hueso del muslo).

Se realiza la incisión

Se realiza una incisión sobre la región frontal de la rodilla para dejar expuesta la rótula y el ligamento rotuliano, el cual mantiene a la rótula en su sitio.

Se corta el auto-injerto

Se remueve una tira del ligamento rotuliano y una sección de la tibia. Esta porción, llamada un auto-injerto, se usará como reemplazo para el LCA dañado.

Se inserta el artroscopio

Se cierra la incisión. El resto del procedimiento se realizará a través de unas pequeñas incisiones realizadas sobre los costados de la rodilla. El cirujano utiliza una pequeña cámara de video llamada artroscopio para ver el interior de la rodilla y verificar que el ligamento cruzado anterior se coloque en la posición correcta.

Se remueve el ligamento cruzado anterior

Con la rodilla flexionada, se remueve el LCA dañado.

Se inserta el clavo guía

Se inserta diagonalmente un clavo, desde la tibia hasta el fémur. El cirujano usará este clavo como una guía para recrear la ubicación del LCA.

Se taladran los orificios.

Usando el clavo como una guía, el cirujano taladra y realiza unos orificios en la tibia y el fémur.

Se conecta el auto-injerto

El auto-injerto se conecta al clavo-guía y se tira del mismo haciéndolo pasar por los orificios, para colocarlo en la posición correspondiente.

Fin del procedimiento

Se aseguran los extremos óseos del auto-injerto al fémur y a la tibia con tornillos especiales. Se flexiona la rodilla para probar la nueva articulación.

