

Complicaciones del aloinjerto meniscal: a propósito de un caso

Cristina Villanueva Dolcet, Jose Carlos Martinez Algarra, Benito Ramon Picazo Gabaldon, Marta Gracia Ochoa, Irina Capó Soliveres

Hospital Francesc de Borja de Gandía

INTRODUCCIÓN

La artrosis precoz es uno de los grandes enemigos tras la cirugía meniscal sobretudo en pacientes jóvenes. Cuando la reparación meniscal no es posible, existen pocas alternativas terapéuticas con el fin de prevenir dicha complicación a medio y largo plazo. En esta tesitura se puede plantear la posibilidad de llevar a cabo técnicas como los implantes con materiales sustitutivos o aloinjertos meniscales.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos un varón de 25 años, que acude a consultas externas en 2012 por dolor de rodilla derecha de larga evolución, con un antecedente de traumatismo deportivo en 2009.



Se solicitó una RMN, apreciándose una desestructuración de cuerno posterior y cuerno anterior del menisco interno y rotura del LCA.

Complicaciones del aloinjerto meniscal: a propósito de un caso

Cristina Villanueva Dolcet, Jose Carlos Martinez Algarra, Benito Ramon Picazo Gabaldon, Marta Gracia Ochoa, Irina Capó Soliveres

Hospital Francesc de Borja de Gandía

MATERIAL Y MÉTODOS

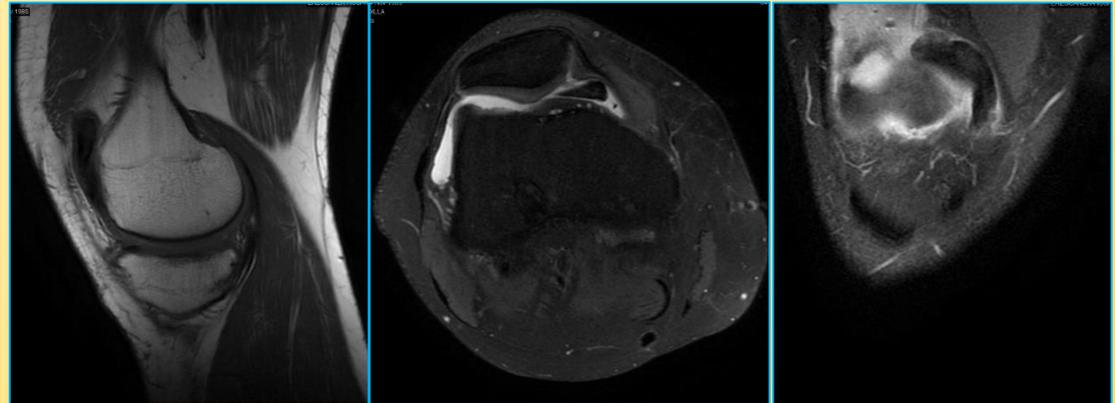
El paciente finalmente fue intervenido en 2013, mediante meniscectomía subtotal y plastia del LCA.



Pasado un año tras la cirugía el paciente presentó gonalgia severa, limitación funcional y desviación en varo de la rodilla intervenida. En 2014 se realizó un trasplante meniscal halogénico junto con la revisión del LCA.

RESULTADOS

El paciente presentó una mejoría clínica, con incorporación a su actividad previa. Posteriormente, tras 3 años del trasplante, el paciente acude de nuevo a consultas por dolor tras sufrir un traumatismo deportivo.



Se solicitó una nueva resonancia, apreciándose una desinserción del aloinjerto y luxación en receso patelar medial. Actualmente se planeta un nuevo injerto meniscal halogénico.

Complicaciones del aloinjerto meniscal: a propósito de un caso

Cristina Villanueva Dolcet, Jose Carlos Martinez Algarra, Benito Ramon Picazo Gabaldon, Marta Gracia Ochoa, Irina Capó Soliveres

Hospital Francesc de Borja de Gandía

CONCLUSIÓN

El aloinjerto meniscal de cadáver supone una arma quirúrgica contra las secuelas de una meniscectomía. Con él se puede mejorar la función y clínica de pacientes jóvenes sintomáticos postmeniscectomizados a corto y medio plazo. Sin embargo, no está clara su utilidad a largo plazo pues presentan una alta tasa de complicaciones o fallos terapéuticos.



Bibliografía:

- Cole BJ, Dennis MG, Lee SJ, et al. Prospective evaluation of allograft meniscus transplantation: a minimum 2-year follow-up. Am J Sports Med 2006;34(6):919-27.
- Lee AS, Kang RW, Kroin E, Verma NN, Cole BJ. Allograft meniscus transplantation. Sports Med Arthrosc. 2012;20(2):106-114.
- Mascarenhas R, Yanke AB, Frank RM, Butty DC, Cole BJ. Meniscal allograft transplantation: preoperative assessment, surgical considerations, and clinical outcomes. J Knee Surg. 2011;24(4):458.