



¿QUÉ ES?

Es un procedimiento quirúrgico por el cual se accede al interior de la rodilla a través de unas pequeñas incisiones, para reparar lesiones de menisco, ligamento cruzado o cartilago, sin necesidad de abrir.

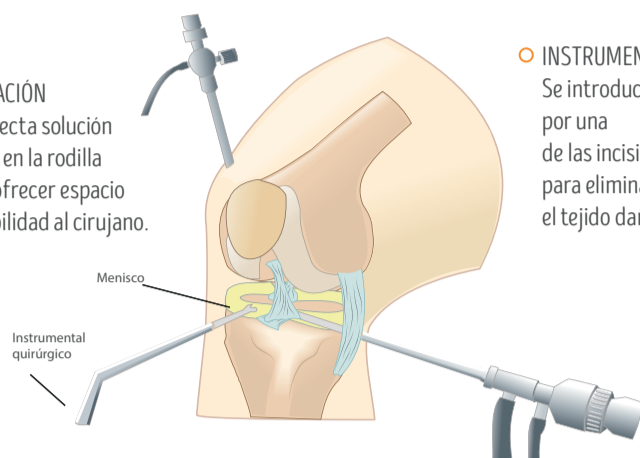
El cirujano puede ver y trabajar en el interior de la articulación, gracias a una pequeña cámara que lleva un haz de luz incorporado.

POSIBLES CAUSAS

- TRAUMATISMOS VIOLENTOS EN PERSONAS JÓVENES Y DEPORTISTAS
- PROCESO DEGENERATIVO EN PERSONAS MAYORES

○ IRRIGACIÓN

Se inyecta solución salina en la rodilla para ofrecer espacio y visibilidad al cirujano.



○ INSTRUMENTAL

Se introduce por una de las incisiones para eliminar el tejido dañado.

○ ARTROSCOPIO

Una cámara con un haz de luz ofrece una imagen de la zona. El cirujano la ve a través de un monitor.

SÍNTOMAS

- Chasquido en la rodilla.
- Dolor en la articulación al andar y subir/bajar escaleras.
- Reducción de los movimientos de rodilla y bloqueo articular.
- Inestabilidad en la articulación.

DIAGNÓSTICO

- Historia clínica.
- Exploración física mediante maniobras en bipedestación, decúbito supino y pronó.
- Resonancia Magnética para confirmar 100% el diagnóstico.

INTERVENCIÓN DE MENISCO



1. PREOPERATORIO

- Analítica de coagulación.
- Placa de tórax.
- Electrocardiograma.



2. CIRUGÍA

La intervención consiste en realizar dos pequeños orificios a los lados de la rodilla. Por uno se mete una pequeña cámara con luz, dentro de la articulación, y por el otro los implantes.

El menisco puede repararse o quitarse. En el primer caso se colocan implantes y en el segundo se recorta y se deja plano.

- Hospitalización:** 1 día.
- Anestesia intraarticular o raquídea.**
- Duración:** 30-60 minutos.

TIPOS DE CIRUGÍAS

SUTURA MENISCAL

Si la rotura es en forma de asa de cubo se repara el menisco devolviéndole a su posición inicial y se sutura. Se colocan implantes de sutura meniscal.

MENISCECTOMÍA

Cuando es otro tipo de rotura se recorta el trozo de menisco dañado. No se colocan implantes, se introducen motores y pinceria para dejar la superficie lisa.

La artroscopia de rodilla se puede realizar con dos técnicas diferentes:



3. POSTOPERATORIO

La reparación meniscal tiene una recuperación más larga (2 ó 3 meses). Debe llevar muletas un mes y hacer rehabilitación. Después el paciente puede recuperar su actividad deportiva como antes.

Cuando se elimina o se recorta el menisco la recuperación es más rápida (1 mes), aunque a largo plazo costará volver más tiempo al nivel deportivo anterior a la lesión. Debe llevar muletas 8 ó 10 días.



4. POSIBLES COMPLICACIONES

Es una cirugía con un pronóstico muy favorable y sin prácticamente complicaciones.

Los resultados a medio y largo plazo son mejores cuanto más tejido meniscal se haya conservado.

OTROS DATOS DE INTERÉS

DEBES SABER QUE...

Los implantes de sutura meniscal que más se usan son los denominados "todo dentro", en los que no es necesario abrir orificios fuera de la piel.

riesgo de infección

50%

menos que la cirugía abierta.

edades

menores de **30**
mayores de **65**

en jóvenes se opera

en el **100%**
de los casos

¿Necesitas operarte sin listas de espera?

Los mejores especialistas están en SaludOnNet. Los mejores precios también.