

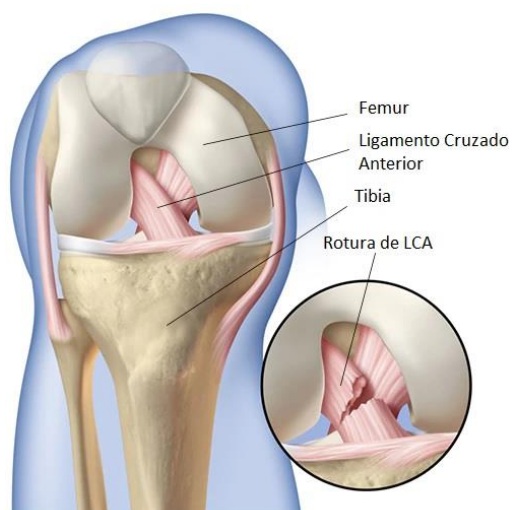
“Yo iba a debutar en primera división, pero me lesione el Ligamento Cruzado”.

Dr. Franco Garcini Munguía.

¿Cuántas veces hemos escuchado esta frase?, pero ¿Qué tan real es?

La rodilla es una de las articulaciones más complejas de nuestra anatomía, ya que posee muchas estructuras que le confieren estabilidad y movilidad, entre ellas están los ligamentos colaterales y los ligamentos cruzados. El ligamento cruzado anterior se encuentra localizado en la parte central de la rodilla y da una estabilidad antero – posterior, evitando que la tibia se traslade hacia adelante con respecto al fémur.

Las lesiones de Ligamento Cruzado Anterior son muy comunes y se asocian principalmente a actividades deportivas, se presentan de manera más común en las mujeres. Estas lesiones suelen ser sin contacto (hasta un 85%), por una rotación de la tibia sobre el fémur, ocasionando una tensión excesiva del ligamento y por lo tanto una rotura. Se puede presentar al realizar fintas o pivoteo en deportes como el fútbol, el americano o el basquetbol o al saltar y caer con rotación de la rodilla.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED

Cuando se presenta una lesión del Ligamento Cruzado Anterior los síntomas suelen ser, dolor intenso de la rodilla que impide la marcha y la flexión de la misma, inflamación importante y en ocasiones cambio de coloración en la rodilla, la mayor parte de las personas que presentan la lesión suelen referir la presencia de un chasquido al momento de la lesión e inestabilidad al intentar caminar.



El diagnóstico de estas lesiones se realiza mediante la exploración física de la rodilla por un ortopedista experto en lesiones articulares y se confirma mediante un estudio de Resonancia Magnética Simple de la rodilla. Las lesiones de Ligamento Cruzado Anterior pueden ser roturas totales o roturas parciales del ligamento y de esto depende el tratamiento a seguir.

El tratamiento inicial tiene que ser la inmovilización de la rodilla y medidas antiinflamatorias, como compresión elevación de la rodilla y frío local, posteriormente si se trata de una rotura total o completa del ligamento cruzado anterior se tiene que hacer una plastia

del ligamento por artroscopia, colocando un injerto en sustitución del ligamento roto y dando nuevamente estabilidad a la rodilla afectada.

¿Qué tan cierta es la frase “Yo iba a debutar en primera división, pero me lesione el Ligamento Cruzado? Si por lo ya comentado, es cierto que es una lesión muy común en los deportistas. Es mentira que sea la lesión una causa para dejar de realizar deporte, con un adecuado tratamiento con el especialista y una adecuada rehabilitación, el 90% de los jugadores pueden volver al terreno de juego y a la competencia.



Dr. Franco Garcini Munguía

Ortopedia y Traumatología | Cirugía articular y lesiones deportivas

U. Anahuac - UABJO - UNAM

Ced. Prof. 6957118 Ced. Especialista 10239329

