



## Ruptura parcial del LCA en niños y adolescentes

*Kocher M., Micheli L., y Luke A.*

*American Journal of Sport Medicine, vol. 30, Nº 5, 2002 (697-703).*

Lesiones del LCA son reportadas en 10 a 65% de niños con hemartrosis aguda de la rodilla. Una proporción sustancial, 22 al 53% de las lesiones de la sustancia del LCA en la población pediátrica son rupturas parciales.

Los autores plantean la hipótesis de que el manejo conservador (no reconstructivo) de las rupturas parciales del LCA puede ser efectivo en algunos pacientes pediátricos.

Estudiaron 45 pacientes esqueléticamente maduros e inmaduros, de 17 años de edad o menores, que presentaron hemartrosis aguda, cambios en la señal del LCA en la RMN, Lachman grado A o B, signos de pivot shift y documentación artroscópica de una ruptura parcial. El 98% de las lesiones se produjeron durante la práctica de deportes o juegos, y el 2% restante fue por accidente de motocicleta. 20 pacientes tuvieron lesiones asociadas meniscales (38%), 13 del menisco interno y 7 en menisco externo. Todos los pacientes fueron tratados sin reconstrucción, sometidos a un programa de rehabilitación y tuvieron un seguimiento mínimo de 2 años o más.

Los resultados mostraron que 14 pacientes (31%) tuvieron que ser sometidos a una reconstrucción subsecuente, ya que presentaron episodios de inestabilidad o reinjuria durante el deporte o juegos. El tiempo promedio desde la injuria inicial hasta la reconstrucción fue de 13,5 meses, y se realizó un injerto con tendón semitendinoso recto interno en 8 pacientes y HTH patelar en 6 pacientes. y que esos pacientes tuvieron rupturas mayores que el 50% del LCA, rupturas predominantemente posterolaterales, pivot shift grado B y edades esqueléticas y cronológicas avanzadas.

Concluyeron que el tratamiento conservador se recomienda en rupturas parciales del LCA en niños y adolescentes de 14 años de edad esquelética o jóvenes con test de Lachamn y pivot shift normales o cerca da lo normal. La reconstrucción es recomendada en adolescentes mayores atletas o en quienes presentaron una ruptura mayor del 50% o predominantemente posterolateral.