

Reconstrucción artroscópica del LCA

¿Qué es el LCA?

El ligamento cruzado anterior corre diagonalmente en el centro de la rodilla. Evita que la tibia se deslice hacia afuera delante del fémur, así como proporciona estabilidad rotacional a la rodilla. Cuando el LCA se lesiona en una persona activa, cualquier movimiento de corte o pivote puede causar lesiones adicionales en el menisco y / o cartílago alrededor de la rodilla.

¿Necesito que me reconstruyan el LCA?

Un LCA desgarrado no sanará sin cirugía. Pero el tratamiento no quirúrgico puede ser efectivo para pacientes que son ancianos o tienen un nivel de actividad muy bajo. Si la estabilidad general de la rodilla está intacta, su médico puede recomendar opciones simples y no quirúrgicas. Si planea permanecer activo, participar en deportes (competitivos o recreativos) o si tiene episodios continuos de inestabilidad, entonces necesitará que le reconstruyan el LCA.

¿Cómo se reconstruye una LCA?

La reparación quirúrgica del LCA no es posible y el ligamento debe ser reconstruido. Su médico reemplazará su ligamento roto con un injerto de tejido. Este injerto actúa como un andamio para que crezca un nuevo ligamento.

Los injertos se pueden obtener de varias fuentes. A menudo se toman del tendón rotuliano, que se extiende entre la rótula y la tibia. Los tendones isquiotibiales en la parte posterior del muslo son una fuente común de injertos. A veces se utiliza un tendón cuádriceps, que va desde la rótula hasta el muslo. Finalmente, se puede usar injerto de cadáver (aloinjerto).

Hay ventajas y desventajas para todas las fuentes de injerto. El Dr. Acevedo discutirá las opciones de injerto con usted para ayudar a determinar cuál es el mejor para usted.

Duración de la estancia

Esta es la cirugía el mismo día. Necesitará tener a alguien que pueda llevarlo a casa.

Anestesia

Los pacientes generalmente tienen dos tipos de anestesia para esta cirugía. La primera es la anestesia general, lo que significa que estás dormido. El segundo tipo de anestesia es un bloqueo nervioso. Su pierna estará entumecida y se sentirá muy extraña. El bloqueo nervioso durará alrededor de 12-14 horas. El anestesiólogo hablará con usted el día de la cirugía. La elección final de la técnica de anestesia depende de usted y su anestesiólogo.

Incisiones

Usted tendrá 3 pequeñas incisiones alrededor de la rodilla. Solo tendrán unos 1-2 cm de largo.

Dolor

Le recetarán analgésicos antes del alta. Después de que el bloqueo nervioso desaparezca, tendrá molestias. La mayor parte del dolor está relacionado con la rodilla muy hinchada. Esa hinchazón se resolverá en 24-48 horas.

Abrazadera

Le colocarán la pierna en un aparato ortopédico antes de salir de la sala de operaciones. Su pierna estará bloqueada en extensión. Debe permanecer en su aparato ortopédico las 24 horas del día. Esto incluye dormir. Después de su primera visita, ajustaremos el aparato ortopédico para permitir el movimiento y el comienzo de su terapia física. Mientras esté en el aparato ortopédico (6 semanas) **no se le permite conducir**.

Apósitos

Te irás a casa con aderezos y gasas. No retire los apósitos hasta que lo vean en su visita postoperatoria. Habrá pequeñas suturas negras (puntos) que se retirarán en su primera cita postoperatoria 7-10 días después de su cirugía.

Fisioterapia

Los ejercicios de fisioterapia comenzarán inmediatamente después de la cirugía. Inicialmente se le enseñarán ejercicios suaves para hacer en casa. Después de su primera visita postoperatoria, comenzará un protocolo formal de fisioterapia.

Restricciones

La recuperación de la cirugía de LCA es de tres a cinco meses. El regreso al trabajo dependerá de su tipo de trabajo, así como del tipo de injerto que recibió. En general, el jogging puede reanudarse a los 3-4 meses y los deportes a los 6-9 meses.

Fotos

El Dr. Acevedo tomará fotos durante su cirugía. Por favor, traiga esas fotos a su primera visita postoperatoria. El Dr. Acevedo los revisará con usted y discutirá exactamente lo que se hizo en su rodilla.

DR. DANIEL C. ACEVEDO FAAOS
www.LAshoulderelbow.com

1700 E CESAR E CHAVEZ AVE #2200, LOS ANGELES, CA 90033 PH. 323-264-7600 FAX 323-261-8027
23502 LYONS AVE #202A, VALENCIA, CA 91321 PH. 818-788-0101x4451 FAX 818-788-4158
18840 VENTURA BLVD #204, TARZANA, CA 91356 Tel. 818-708-3333 FAX 818-708-9643
16530 VENTURA BLVD #100, ENCINO, CA 91436 Tel. 818-788-0101 FAX 818-855-2493