







Un ángulo tibial medial proximal inferior a 88 grados es factor de riesgo para el fallo de la reparación de lesiones aisladas en asa de cubo del menisco medial

Simone Perelli

Mario Formagnana, Marco Bargagliotti, Daniel Perez, Angel Masferrer, Juan Carlos Monllau Hospital del Mar ICATME - ICATKNEE Barcelona





Asa de cubo medial

What Is the Failure Rate After Arthroscopic Repair of Bucket-Handle Meniscal Tears?

A Systematic Review and Meta-analysis

Giuseppe Gianluca Costa,*† MD, Alberto Grassi,† MD, Gianluca Zocco,† MD, Angelo Graceffa,† MD, Michele Lauria,† MD, Giuseppe Fanzone,† MD, Stefano Zaffagnini,† MD, and Arcangelo Russo,† MD Investigation performed at Orthopaedic and Traumatologic Unit, Umberto I Hospital, Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, Enna, Italy



- 14% de fallos considerando todas las lesiones
- 19% considerando menisco medial
- 29% considerando lesiones mediales aisladas



Objetivo

Valorar si existen factores de riesgo que predisponen al fallo tras sutura de lesiones en asa de cubo del menisco medial en rodillas estables

Hipótesis

Existen factores anatómicos que predisponen al fallo

Método

Revisión retrospectiva multicéntrica

- 5 hospitales universitarios
- Entre enero 2014 y enero 2019
- Asa de cubo mediale aisladas sometidas a sutura
- → Fallo → reintervención



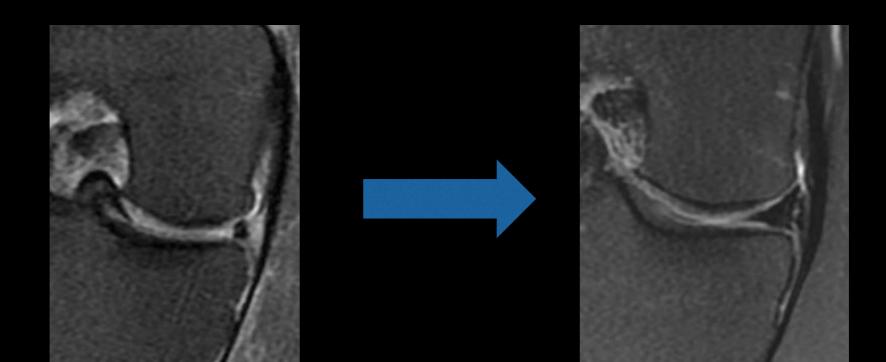


- Meta-regression y linear-regression
- Higgins I² tests para heterogeneidad entre grupos

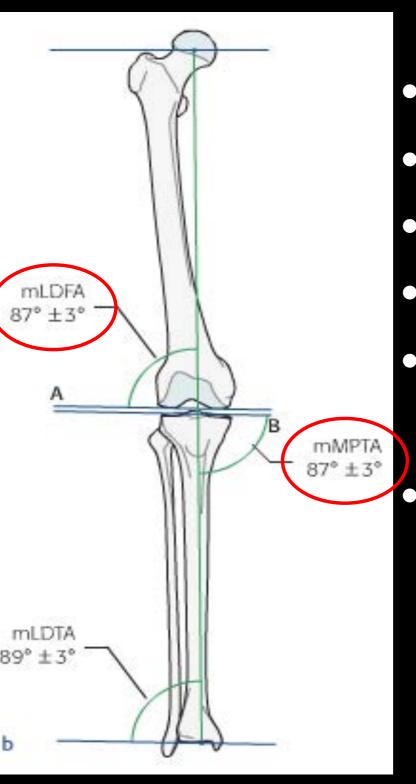
Método



- Pacientes: sexo, IMC, edad
- Tiempo entre trauma y sutura
- Localización (roja-roja o roja-blanca)
- Hiperlaxitud (criterios de Beighton)
- Prono-supinación pié
- RM postoperatoria: desplazamiento lesión, extrusión meniscal

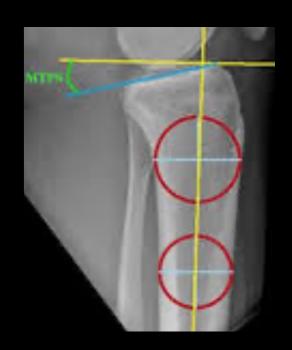


Método



- Eje MI
- MPTA, LDFA
- Pendiente tibial
- Tilt talar
 - Degeneración articular (Kellgren-Lawrence)
 - Grosor medio-lateral condilo femoral medial



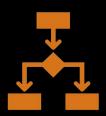




Resultados



- 126 pacientes, 143 reparaciones (17 bilaterales)
- 32 reintervenciones (22,4%)
- 100% de los fallos en los primeros 3 años



- MPTA factor de riesgo aislado para fallo (95% CI, 1.25-3.01; 12 = 0%; P = .019)
- Analisis scatter plot y análisis varianza
 88° punto de corte

Resultados

- MPTA < 88° presente en 66% de los fallos (21)
- MPTA < 88° presente en 19% de los NO fallos (21)
- MPTA < 88° presente en 84% de las lesiones bilaterales (14)
- 74% fallos en el grupo lesión bilateral

Discusión

- Confirman alta tasa de fallo de la sutura en este tipo de lesión
- MPTA parece ser también factor de riesgo por la rotura bilateral
- Fallo de las lesiones meniscales

 en parámetros anatómicos
- Necesaria valoración biomecánica
- Punto a debatir desde el punto de vista ético

Limitaciones

- Estudio retrospectivo
- N de estudio no suficiente para valorar influencia de variables cualitativas

Conclusión

Un MPTA <88° es un factor de riesgo correlacionado con fallo de sutura de lesiones aisladas en asa de cubo del menisco medial

Clinical relevance: en caso de enfrentarnos a este tipo de lesión hay que informar el paciente del alto riesgo de fallo y valorar tratamientos alternativos

