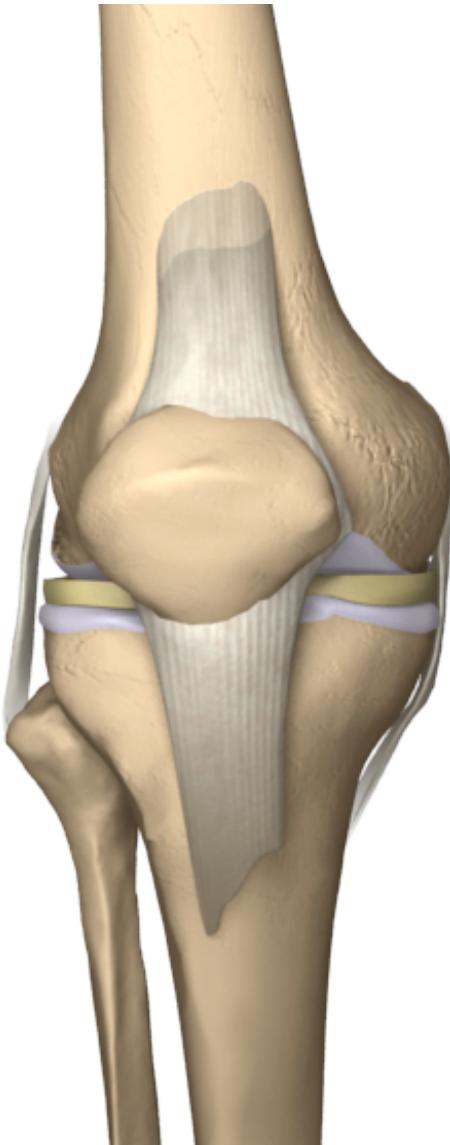


## Ruptura del LCA - Injerto hueso- tendón patella- hueso

El ligamento cruzado anterior (LCA) es uno de los cuatro ligamentos que son importantes en la estabilidad de la rodilla. Es un fuerte tejido fibroso que conecta el fémur con la tibia. Un desgarro parcial o completo del LCA provocará que la rodilla se vuelva menos estable y da la sensación que se va agotar. Hay varios tipos de injertos que se pueden utilizar para reconstruir el LCA. Su cirujano escogerá el mejor para usted.



This content is for informational purposes only. It is not intended to represent actual surgical technique or results. The information is not intended to be a substitute for professional medical advice, diagnosis, treatment or care. Always seek the advice of a medical professional when you have a medical condition. Do not disregard professional medical advice or delay in seeking advice if you have read something in this printout. Copyright © 2012, Understand.com, LLC, All Rights Reserved.



### ***Introducción de injerto hueso- tendón patella- hueso***

El ligamento cruzado anterior (LCA) es uno de los cuatro ligamentos que son importantes en la estabilidad de la rodilla. Es un fuerte tejido fibroso que conecta el fémur con la tibia. Un desgarro parcial o completo del LCA provocará que la rodilla se vuelva menos estable y da la sensación que se va agotar. Hay varios tipos de injertos que se pueden utilizar para reconstruir el LCA. Su cirujano escogerá el mejor para usted.



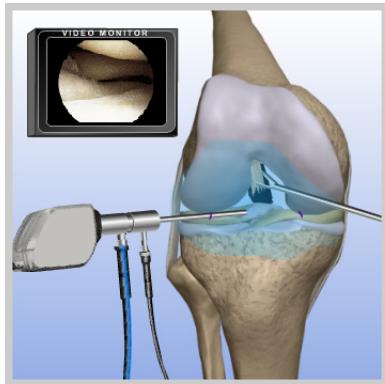
### ***Incisiones***

Se realizan unas pequeñas incisiones (portales) alrededor de la articulación. El artroscopio y los instrumentos quirúrgicos pasarán a través de éstas incisiones.



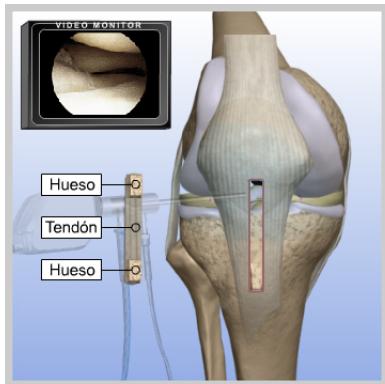
### ***Visualización***

El artroscopio se introduce a la rodilla. A través de un tubo (cánula) fluye suero salino dentro de la rodilla para expandir la articulación y mejorar la visualización. La imagen se envía a un monitor de video donde el cirujano puede ver el interior de la articulación.



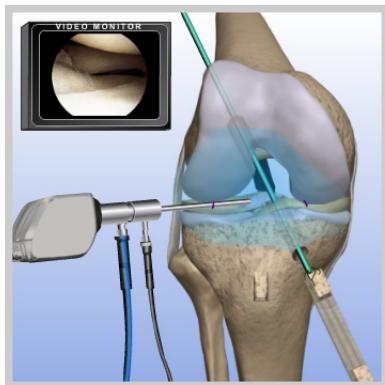
### **Removiendo el LCA**

Se introduce un instrumento quirúrgico dentro de la rodilla y se remueve el LCA lesionado.



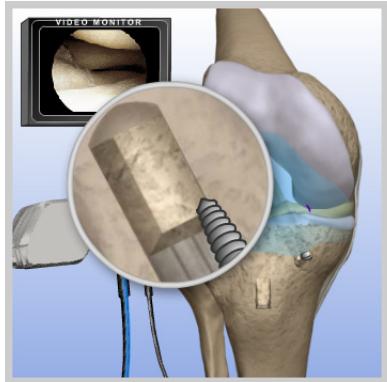
### **Preparando el injerto**

Utilizando un bisturí y una sierra motorizada se extrae la porción central del tendón patellar. Los extremos del injerto de tendón patellar están unidos a tapones de hueso de la patella y tibia. Estos tapones óseos ayudaran a anclar el injerto que se convertirá en su nuevo LCA.



### **Insertando el injerto**

Se inserta una aguja guía, a través de la tibia y del fémur, que permitirá posicionar y perforar adecuadamente los nuevos túneles óseos. Se introduce una broca quirúrgica sobre la aguja guía para crear los nuevos túneles óseos en el fémur y en la tibia, donde se colocara el nuevo injerto de LCA. Un extremo del injerto se sujetó al ojal de la aguja guía, y se tira de la guía para colocar al injerto en su posición dentro de los túneles.



### ***Fijando el injerto***

Para fijar los tapones óseos dentro de los túneles, se utilizan tornillos. Con el tiempo, los tapones óseos se incorporarán al tejido óseo.



### ***Finalización del procedimiento***

Con el nuevo LCA colocado y fijado en su lugar, se retiran los instrumentos quirúrgicos y el procedimiento finaliza.