



Imagen de portada

Sutura de lesión de la rampa posterior del menisco interno por portal posteromedial

Medial meniscus posterior ramp lesion suture utilizing a posteromedial portal

D. García-Germán Vázquez

Hospital Universitario de Puerta de Hierro-Majadahonda. Madrid
Hospital Universitario HM Madrid-Torrelodones. Madrid

Correspondencia:

Dr. Diego García-Germán Vázquez

Correo electrónico: diegoggerman@gmail.com

Recibido el 15 de julio de 2017

Aceptado el 19 de julio de 2017

Disponible en Internet: septiembre de 2017

La incidencia de lesiones de la rampa posterior del menisco interno asociadas a roturas del ligamento cruzado anterior ronda el 17-40%. La sensibilidad

de la resonancia magnética para detectar estas lesiones puede ser baja debido a que la rampa solo es verdaderamente apreciable con la rodilla en flexión. Es esencial explorar los compartimentos posteriores de manera sistemática durante la realización de la artroscopia de rodilla, introduciendo la óptica por la escotadura intercondílea y realizando portales posteriores cuando sea necesario.



Figura 1. Sutura de lesión de la rampa posterior del menisco interno por portal posteromedial.

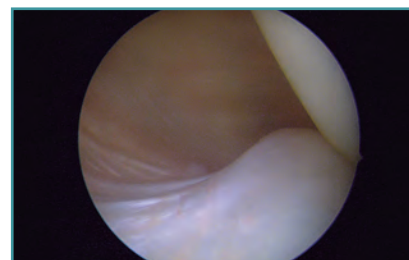


Figura 2. Exploración artroscópica del compartimento posteromedial donde se aprecia una rampa meniscal sin lesiones.



<https://doi.org/10.24129/j.reaca.24259.fs1707025>

© 2017 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Imaidea Interactiva en FONDOSCIENCE® (www.fondoscience.com). Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (www.creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).