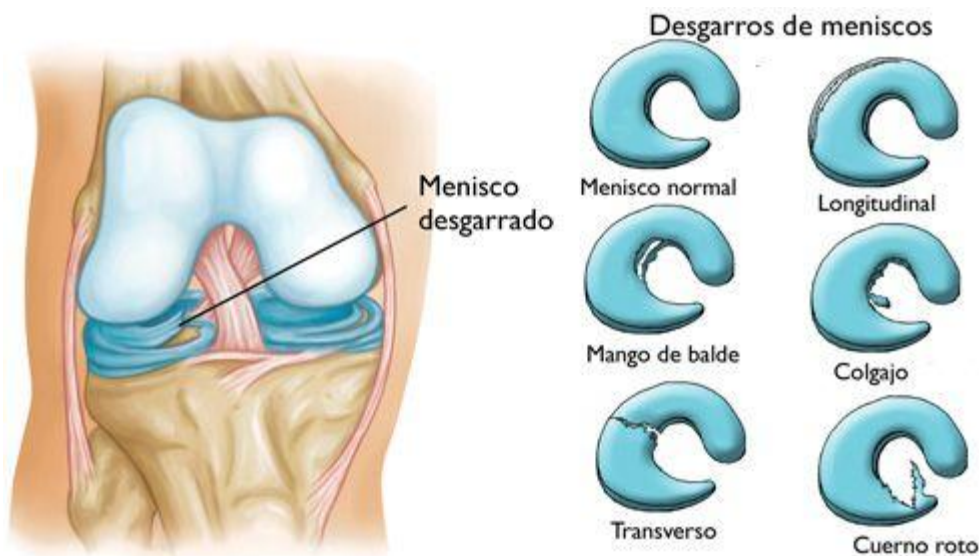


## Rodilla (Lesiones de Meniscos - Lesiones del Ligamento Cruzado Anterior)

### Lesiones de Meniscos

Los desgarres de cartílago como el menisco son uno de los problemas de rodilla más comunes, porque está sujeta a mucho estrés y tiene un suministro de sangre limitado. En aquellos pacientes que no tienen artritis significativa, pero no responden a medidas conservadoras y el diagnóstico está confirmado por estudios de imágenes como resonancia magnética nuclear, el problema puede tratarse con artroscopia y regularizar o suturar el menisco dentro de la rodilla. Este procedimiento mínimamente invasivo permite el movimiento inmediato de la rodilla y proporciona resultados excelentes.



### Lesiones del Ligamento Cruzado Anterior

El ACL es mucho como una cuerda apretada. Puede desgarrarse con una repentina contracción del cuádriceps (músculo del muslo) en el momento en que el pie está mal plantado sobre el piso, un cambio de dirección repentino ocurre, o una fuerza aplicada externamente es proyectada directamente sobre la rodilla tal como en un accidente automovilístico, o

cuando un atleta es golpeado en el exterior de la rodilla. Cuando se desgarrar el ACL, un paciente típicamente reporta que escucha o siente un tronido y explica que la rodilla "se salió", o se dislocó. Esto es una lesión severa, y cuando ocurre, un atleta típicamente no puede terminar las actividades del día. En el curso de estos eventos, la lesión también puede ocurrir a los cartílagos del menisco y articulares. Si se dejan sin tratar estas lesiones podrían eventualmente provocar una artritis post traumática. Después de que este ligamento se ha desgarrado, es común que el paciente frecuentemente experimente subluxaciones recurrentes (una dislocación parcial o incompleta) de la rodilla. Esto, también provocará artritis post traumática.

Todas las lesiones ACL requieren de un Programa de Reacondicionamiento para mantener fuerza en los músculos y tendones aledaños. Para atletas y pacientes que no pueden cambiar drásticamente sus actividades, se recomienda una reconstrucción quirúrgica de su ligamento cruzado anterior seguido de un programa de rehabilitación física.

