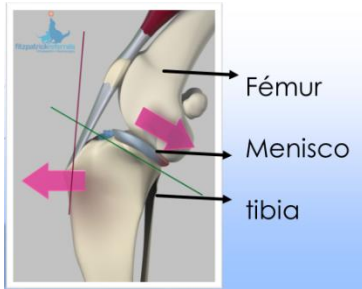


Información al propietario

Cirugía de sustitución de ligamento craneal cruzado con sutura lateral (LSS)



La ruptura de ligamento cruzado causa que el fémur y la tibia se muevan entre sí en sentido opuesto cuando el paciente camina. Esto genera dolor y que los meniscos sean triturados entre ambos huesos.

Existen numerosas técnicas de reparación siendo la TTA (cranealización de tuberosidad tibial) y la LSS (sustitución con sutura lateral) las más usadas.



La técnica de sutura lateral consiste en colocar un implante de acero o nylon que evita el movimiento del fémur y la tibia entre sí cuando el paciente camina. Al estabilizar la rodilla de esta forma en 8 semanas se forma tejido fibroso que la mantiene estable de manera permanente y sustituye al ligamento roto. Después de este periodo el paciente puede volver a su actividad normal y podemos retirar el implante si es que causa molestia.

Recomendaciones posquirúrgicas

- Mediar al paciente conforme le indique su médico veterinario. Administrar antibióticos 10 días y medicamentos para el dolor entre 5 a 10 días. Es importante no administrar antiinflamatorios para personas y reportar falta de apetito o vómitos cuando su mascota este siendo tratada con antiinflamatorios recetados
- Los primeros tres días posquirúrgicos se pueden colocar fomentos fríos con compresas de gel 5 minutos una vez al día sobre la incisión en movimientos circulares y mantener al paciente en reposo
- El reposo consiste en evitar saltos desde muebles, saltos sobre sus patas traseras, jugar con otros animales, escaleras o correr sin correa. Ya que si el implante se rompe en las primeras 8 semanas tiene que ser recolocado.
- A partir del 4to día posquirúrgico se colocan los fomentos pero ahora calientes 5 minutos una o dos veces al día. Se recomienda colocar al paciente de lado sobre el piso con una persona ayudando a sujetarlo y otra flexionará y extenderá la rodilla del paciente hasta donde lo tolere 15 veces (imagen 1 y 2) y se alternara con flexión y extensión de cadera 15 veces (imagen 3) todo esto se repite. Si el paciente no tolera estos movimientos se recomienda se realice esto en la clínica veterinaria bajo sedación dos veces por semana.



- Una vez que el paciente comienza a caminar con sus cuatro patas se recomiendan paseos cortos de 10 a 15 minutos con collar y correa de preferencia sobre pasto y se suspende la fisioterapia y se continua con caminatas hasta la 8va semana posquirúrgica
- La sutura de la piel se puede retirar a los diez días posquirúrgicos
- El paciente debe de comenzar a apoyar entre los 3 y 15 días si no es así programar revisión en su clínica veterinaria
- Si el paciente después de la octava semana tiene incomodidad aún para caminar puede evaluarse la posibilidad de retirar implantes para que mejore, si no notan problemas el implante puede permanecer hasta por años

MVZ Arturo Carmona López

Vetcarepachuca@hotmail.com