

# QUIST DE MENISC

12 març, 2025



Són quists que es formen al costat del menisc. Aquests quists són conseqüència d'un trencament de menisc, sent típics els quists para meniscals en els trencaments en els trencaments de menisc de persones joves i esportistes on l'estat articular i l'estat de menisc abans del trencament és bo. Aquests quists poden donar-se en els trencaments dels dos meniscos, però el menisc extern té major tendència a acompanyar-se d'aquests quistos, la qual cosa és una paradoxa, ja que la seva unió capsular és molt més dèbil que en el cas del menisc intern.

En jugadors joves aquests quists es localitzen habitualment en el cos del menisc o en la banya anterior del menisc, provocant un embalum dolorós que el pacient nota en la interlínia del genoll. En pacient de més edat aquests tendeix a localitzar-se més sovint a la zona posterior del menisc intern, al ser més freqüents les ruptures del corn posterior del menisc intern.

Aquests trencaments se solen produir per una activitat que provoca un gir sobtat i brusc de rotació del genoll, com

pivotar de manera agressiva i girar sobtadament. Passa sovint durant esports amb pilota com el futbol, o amb raqueta (tenis, pàdel) o esports de neu com l'esquí, i a vegades s'acompanyen d'altres lesions com la ròtula del lligament creuat anterior. Normalment en el trencament de menisc, el quist no apareix de forma sobtada. Si no que es crea un embalum, dies o setmanes després que es palparà a la zona interna (quist de menisc medial) o externa (quist de menisc lateral).

En el mecanisme del trencament, el menisc s'arrenca de la càpsula articular i es creu un orifici capsular. A través d'aquest orifici, el líquid de dins de l'articulació (líquid sinovial) s'escapa cap als teixits del voltant del genoll i es queda contingut dins d'una espècie de globus. Aquest globus serà l'embalum al genoll pel qual el pacient bé a la Mutualitat de Futbolistes després de la lesió.

Normalment, l'embalum s'acompanya de dolor al genoll, el qual té el seu origen sovint en el trencament del menisc i de la càpsula, més que en quist pròpiament. En casos en els quals l'orifici fa un mecanisme valvular, el quist creix i pot comprimir les estructures al voltant. Arribant fins i tot a donar problemes de compressió en els nervis que porten els senyals al panxell i al peu o problemes derivats de la irritació dels tendons musculars al voltant del genoll. En aquests casos, quan el quist meniscal es localitza en el cos del menisc estern és típica la sensació de formigueig o fins i tot parestèsies (cama adormida) en el territori del nervi ciàtic-popliti extern que dona sensibilitat a la cara lateral de la cama. En casos de quists molt grans els pacients poden patir fins i tot de trampes a aquesta zona de la cama.

### **Tractament**

El seu tractament inclourà dues parts: tractar el trencament meniscal per artroscòpia i repara la càpsula articular danyada a través d'una petita incisió a la zona lateral del genoll. A través d'aquesta incisió la cirurgia extirparà el quist del menisc, és a dir, el globus que s'ha creat al costat de l'articulació del genoll i repara l'ofici capsular amb unes

sutures de tensió que són absorbibles. Sempre amb artroscòpia.