

LA ARTRODESIS DE RODILLA PUEDE SER LA MEJOR SOLUCIÓN



Luis Antonio Ruiz Villanueva
Noanca Alonso Fernández
Javier Suárez Pérez
Alfonso Lajara Heredia
Iván Ramos Godos



Introducción

El objetivo de la artrodesis de rodilla es lograr soporte sin dolor en un miembro de carga. Sus principales indicaciones son pérdida severa de stock óseo y gran afectación de partes blandas tras una artroplastia fallida, infección crónica multirresistente protésica y déficit irreparable del aparato extensor.

Por otro lado, existen contraindicaciones, como osteolisis diafisaria extensa, artrodesis de rodilla contralateral o de cadera ipsilateral y amputación de extremidad inferior contralateral.

Objetivos

Presentar un caso de artrodesis de rodilla exitosa empleando el sistema modular KAM-TITAN, tras múltiples intervenciones quirúrgicas.

Material y Método

Mujer de 88 años, intervenida de gonarrosis derecha hace 22 años implantándose artroplastia total no cementada.

Seis años. Después, se lleva a cabo cirugía por osteolisis de cóndilo femoral externo y platillo tibial interno junto a desgaste de polietileno, recambiando éste y aportando aloinjerto óseo.

Tras dos años, se interviene de aflojamiento aséptico de prótesis total de rodilla, consistente en la retirada de prótesis previa e implante de artroplastia total de revisión con suplementos, vainas y vástagos femorales y tibiales.

Presenta mala evolución y un año después se realiza recambio de componente femoral con aumentos distal y portero-externo, y de polietileno.

En el momento actual, acude por dolor intenso y severa inestabilidad en varo de rodilla derecha, marcha con dos bastones. En radiografía simple se aprecia rotura de la unión implante-vástago del componente femoral junto a fractura periprotésica. Se decide tratamiento quirúrgico en un tiempo procediéndose a extracción de artroplastia total de rodilla y vainas, y realizando, previo fresado de fémur y tibia, y tras medición del tamaño definitivo con implantes de prueba, artrodesis cementada mediante sistema modular KAM-TITAN.



Resultados y Conclusiones

Un mes de evolución postintervención, camina con dos bastones y sin dolor. Presenta leve disimetría de 1.5 cm, por lo que se recomienda uso de alza contralateral.

A los cinco meses, la paciente muestra una buena evolución clínico-radiológica, marcha sin bastones.

Seleccionando adecuadamente el caso, la artrodesis de rodilla logra la estabilidad del miembro, el alivio del dolor, la correcta función de la extremidad y una calidad de vida aceptable.

61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA