

Gonartrosis primaria con inestabilidad y defecto de stock óseo metafisario: un cordero con piel de lobo

CELIA MARTÍNEZ GARCÍA, ALEJANDRO CORREDOR BELMAR, EDUARDO GÓMEZ GIL, JUAN ANDRÉS GONZÁLEZ GARCÍA, MOISÉS VALLÉS ANDREU

Objetivos

La correcta estabilidad ligamentosa, tanto en flexión como en extensión, es un factor importante en la durabilidad de la artroplastia total de rodilla. Entre las principales causas de fracaso se encuentra la inestabilidad, tanto de fracasos tempranos, intermedios y tardíos, que requieren cirugía de revisión.

Presentamos el caso de una gonartrosis primaria con inestabilidad y defecto de stock óseo metafisario.

Material y metodología

Paciente de 59 años con una gonartrosis muy evolucionada que conlleva subluxación femoral. La paciente se encuentra muy limitada con mucho dolor lo que le lleva a no poder prácticamente deambular desde hace años. En la radiografía presenta severos cambios degenerativos, con pinzamiento completo del espacio articular, pérdida de stock óseo y subluxación femoral. A la exploración importante inestabilidad mediolateral. Además, hace dos años tuvo una fractura metafisaria tibial que no afecta a la articulación. Ante la gonartrosis tan severa con inestabilidad y defecto óseo que presenta la paciente se decide intervención mediante PTR tipo bisagra con vástago largo a nivel tibial y vaina para apoyo metafisario en tibia y fémur.

Resultados

La paciente inicia a los 3 días la deambulación con ayuda de un andador. Con retirada progresiva de este. En la primera consulta se solicita una interconsulta a rehabilitación. Actualmente la paciente está sin dolor y deambula sin apoyo, con un rango de movimiento de 0-100°, sin signos de inestabilidad.

Conclusiones

La técnica quirúrgica estándar y el espaciado de las prótesis pueden resultar inadecuados para equilibrar los cambios de ligamentos fijos o la deficiencia de ligamentos. La liberación de ligamentos y el equilibrio de estos son necesarios para tratar las contracturas, pudiendo ser necesaria la reconstrucción de ligamentos o el aumento de la restricción articular para controlar la deformidad avanzada, mediante prótesis tipo bisagra restrictiva como es nuestro caso.