

# LUXACIÓN ANTERIOR DE PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA CON LESIÓN VASCULAR DE ARTERIA POPLÍTEA

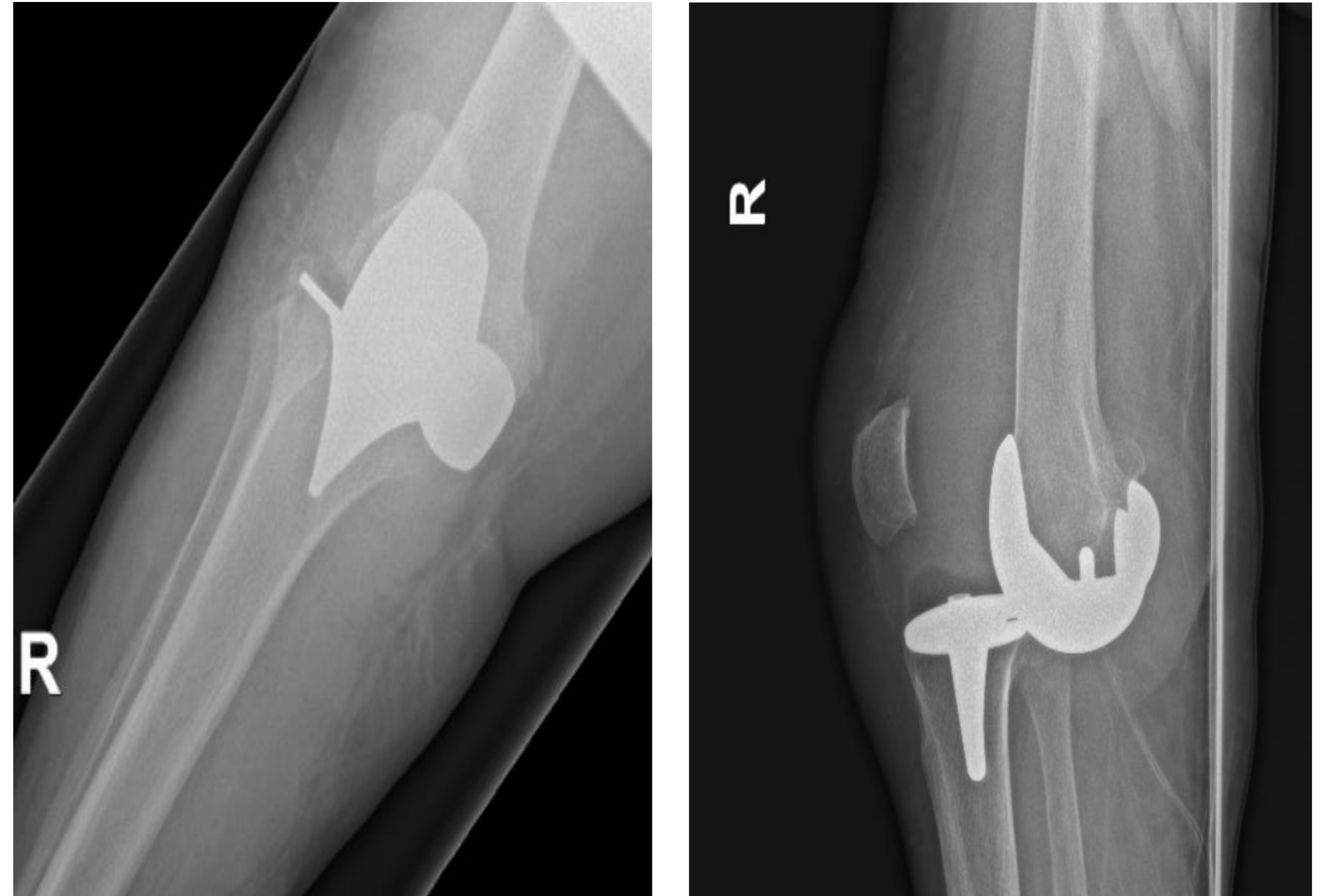
SARA SÁNCHEZ RODRÍGUEZ, ARACELI ALONSO POZO, JAVIER MÍNGUEZ DÍAZ DE ALDA, ÁNGEL GONZÁLEZ MARTÍNEZ, PEDRO ZORRILLA RIBOT (HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE CIUDAD REAL)

## INTRODUCCIÓN

La luxación traumática anterior de rodilla en una prótesis total de rodilla (PTR) con un buen funcionamiento previo es una complicación extremadamente infrecuente pero devastadora, cuyo manejo debe ser conocido para un reconocimiento y actuación rápida sobre la lesión.

## OBJETIVO

Nuestro objetivo es aportar un caso de luxación anterior de prótesis total de rodilla con lesión de la artería poplítea para ilustrar los principios de su tratamiento.



## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente mujer de 77 años, derivada de hospital comarcal por ausencia de pulsos, que acude tras caída casual con dolor y deformidad en rodilla derecha, intervenida hace más de diez mediante prótesis total de rodilla. A la exploración se observa deformidad evidente y palidez cutánea, con ausencia de pulsos distales. En la radiografía se visualiza luxación anterior de prótesis total de rodilla derecha.

En quirófano, bajo anestesia raquídea, se realizó reducción cerrada de luxación de PTR mediante tracción axial bajo escopia, con posterior valoración por cirugía vascular, quienes realizaron una arteriografía observándose en ella lesión de la artería poplítea. Se procede entonces a reparación de la misma con bypass poplíteo con injerto de safena interna proximal, recuperando el pulso pedio. Tras ello, se comprueba estabilidad protésica en planos anteroposterior y coronal y se decide inmovilización con ortesis articulada de rodilla en extensión, comprobándose con control radiográfico la presencia de una articulación protésica congruente.



## RESULTADOS-DISCUSIÓN

La evolución de la paciente fue satisfactoria, recuperando en aproximadamente 6 meses la movilidad completa de rodilla (ROM 0-100 grados) y correcto funcionamiento del bypass poplíteo.

## CONCLUSIÓN

En la luxación anterior protésica de rodilla existe una alta incidencia de lesión vascular por lo que es necesario su rápida valoración con una prueba de imagen conjuntamente con cirugía vascular para reparación de la lesión y estabilización de la articulación

## BIBLIOGRAFÍA

- Constantinescu D, Pavlis W, Berge DV, Barnhill S, Geller J, Vilella FE. Anterior prosthetic knee dislocation with acute vascular injury: A case report. Ann Med Surg (Lond). 2022 Mar 1;75:103425. doi: 10.1016/j.amsu.2022.103425. PMID: 35386803; PMCID: PMC8977930.
- Novotny T, Vanaskova E, Soukup J. Rare Case of Traumatic Anterior Knee Dislocation of Total Knee Arthroplasty With a Serious Neurovascular Injury. Arthroplast Today. 2021 Aug 9;10:171-174. doi: 10.1016/j.artd.2021.06.019. PMID: 34409140; PMCID: PMC8361220.