

ALERGIA A METALES ¿QUÉ EVIDENCIA HAY?

SILVIA VIRGINIA Campesino Nieto, , JAVIER López Sánchez,
ALBERTO Espinel Riol, PABLO Almena Rodríguez, ELISA Cebrián Rodríguez

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Hasta un 20% de las prótesis de rodilla presentan resultados insatisfactorios debidos a múltiples causas. La hipersensibilidad a metales es poco común, produciéndose una reacción inmunológica que podría estar relacionada con el aflojamiento precoz y fracaso del implante.

Se presenta un caso de aflojamiento precoz de prótesis total de rodilla (PTR) que, tras descartar otras causas, se relacionó con la alergia a metales.

CASO CLÍNICO

Mujer de 71 años con gonalgia bilateral invalidante que se diagnostica de gonartrosis tricompartmental severa bilateral en varo, indicándose la artroplastia total convencional de rodilla izquierda posteroestabilizada cementada.

En los meses posteriores a la intervención persiste el dolor y la tumefacción con balance articular 0- 100º sin alteraciones radiográficas. Se descarta infección protésica. La gammagrafía es inespecífica. Debido a la persistencia de sintomatología, se programa para recambio protésico, previa anamnesis detallada donde la paciente refiere alergia de contacto a metales, por lo que se procede a retirada de la prótesis previa, y colocación de espaciador de cemento, test de leucocito esterasa y alfadefensina intraoperatorios negativos y toma de muestras microbiológicas con cultivo negativos, pero se objetiva una importante reacción inflamatoria inespecífica en estudio anatomopatológico.

Se realiza patch test confirmándose hipersensibilidad cutánea a metales y se programa para realizar el segundo tiempo quirúrgico procediéndose a la retirada de espaciador e implantación de una prótesis total de rodilla de revisión antialérgica con buena evolución, desaparición del dolor y balance articular 0- 90º.

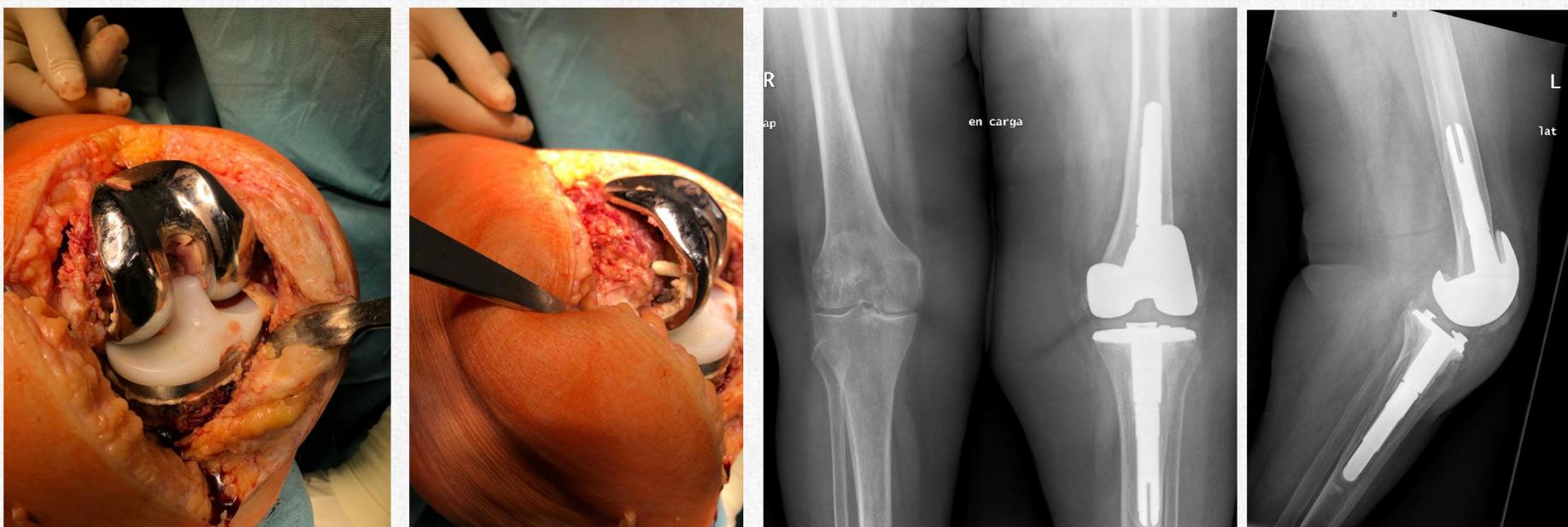


FIGURA 1 Y 2. IMÁGENES INTRAOPERATORIAS DE PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA CON AFLOJAMIENTO Y REACCIÓN INFLAMATORIA INESPECÍFICA.
FIGURA 3 Y 4. RADIOGRAFÍA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL POSTQUIRÚRGICA TRAS IMPLANTACIÓN DE PROTESIS DE RODILLA DE REVISION ANTIALÉRGICA

CONCLUSIONES

El papel de la alergia a los metales en el aflojamiento protésico es controvertido aunque se han descrito reacciones compatibles con alergia al metal tras el implante de una PTR como la paciente de nuestro caso. Aunque no existe evidencia científica para el uso de PTR antialérgicas en pacientes con hipersensibilidad cutánea a metales, parece prudente realizar un test cutáneo y, si es positivo, optar por una PTR antialérgica.