

ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA CON VAINAS METAFISARIAS TIBIALES PARA EL TRATAMIENTO DE DEFECTOS OSEOS POSTRAUMATICOS

GERMAN PUYUELO MARTÍNEZ ¹, MIGUEL LIZCANO PALOMARES ², CARLOS PINDADO GARCÍA ¹, JAVIER ADÁN LAGUNA ¹, CARLOS MARTIN HERNANDEZ ³

1. R3 COT Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza / 2. Médico adjunto COT HUMS/ 3. Jefe de Servicio COT HUMS

OBJETIVOS

Presentamos el manejo y resultados de un paciente tratado con artroplastia total de rodilla con vaina metafisaria y vástago tibial para el defecto óseo tipo AORI Ila estable secundario a fractura bifocal de tibia.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 65 años intervenido de fractura bifocal de tibia y peroné diafisario mediante doble osteosíntesis: clavo intramedular para la fractura diafisaria, así como placa lateral bloqueada para la fractura de meseta tibial.

Tras dos años de seguimiento, el paciente presentaba dolor e impotencia funcional, así como un defecto óseo en meseta tibial tipo AORI IIA por lo que, consolidada la fractura diafisaria, se decidió tratamiento quirúrgico de la artrosis secundaria.



RESULTADOS

Dado el defecto óseo tipo AORI IIA (Fig-1) sin defecto óseo femoral asociado, se decidió la colocación de una prótesis con vainas metafisarias y vástago tibial para la fijación completa de las 2 zonas: epífisis y metafisis.

Para ello, se abordó sobre la incisión previa, realizándose inicialmente la extracción de material de osteosíntesis. Mediante artrotomía parapatelar medial se colocó en platillo tibial con plataforma rotatoria con vainas metafisaria attune tamaño 2 y vástago no cementado de 160 mm x 60 para cobertura de defecto. Puesto que en fémur no existía defecto, se colocó un componente para prótesis primaria tipo PS tamaño 6 y polietileno del nº 6 (Fig-2 y 3).

Se realizó protocolo fast-track para prótesis total de rodilla, iniciándose movilización al día siguiente y deambulación al 2º día postoperatorio, dándose ese mismo día de alta.



CONCLUSIONES

Las vainas metafisarias de titanio poroso, solas o en combinación con vástagos no cementados, han demostrado en los últimos años ser una alternativa eficaz para el tratamiento de defectos óseos en cirugías de revisión, así como en secuelas postraumáticas, dando estabilidad tanto axial, rotacional, así como la integración ósea a largo plazo (Martín et al).

BIBLIOGRAFÍA

- Martin-Hernandez C, Floria-Arnal LJ, Muniesa-Herrero MP, Espallargas-Doñate T, Blanco-Llorca JA, Guillen-Soriano M, Ranera-Garcia M. Mid-term results for metaphyseal sleeves in revision knee surgery. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2017 Dec;25(12):3779-3785. doi: 10.1007/s00167-016-4298-4. Epub 2016 Sep 17. PMID: 27639879.
- Zanirato A, Cavagnaro L, Basso M, Divano S, Felli L, Formica M. Metaphyseal sleeves in total knee arthroplasty revision: complications, clinical and radiological results. A systematic review of the literature. *Arch Orthop Trauma Surg.* 2018 Jul;138(7):993-1001. doi: 10.1007/s00402-018-2967-0. Epub 2018 May 29. PMID: 29845317.