

VAINAS METAFISARIAS COMO ALTERNATIVA EN DEFECTOS ÓSEOS SEVEROS EN REVISIÓN DE PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA

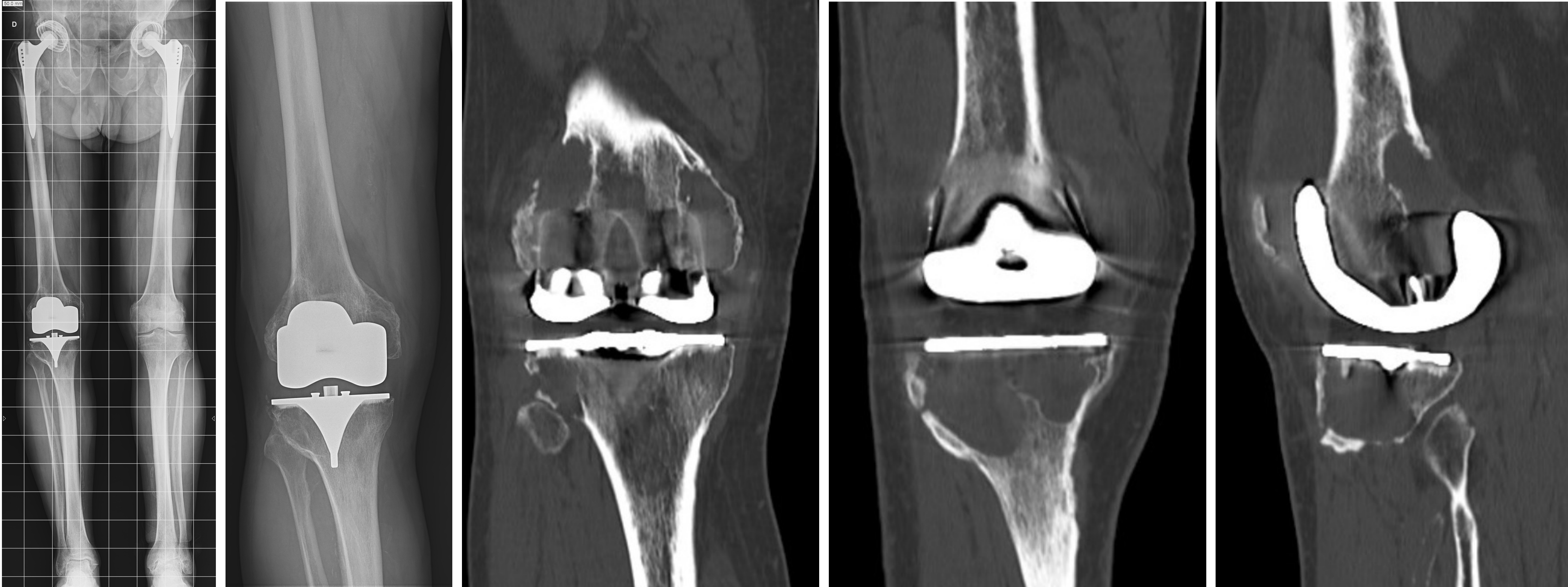
LUIS DAVID GUZMÁN MELÉNDEZ, EMILIO LARRAZABAL, ELENA CABEZA MORENO, ALESSANDRO CAMAGNA, MÓNICA IZQUIERDO FERNÁNDEZ-LADREDA.

OBJETIVOS

Describir una alternativa reconstructiva para defectos óseos severos, según la clasificación AORI, en cirugía de revisión de prótesis total de rodilla.

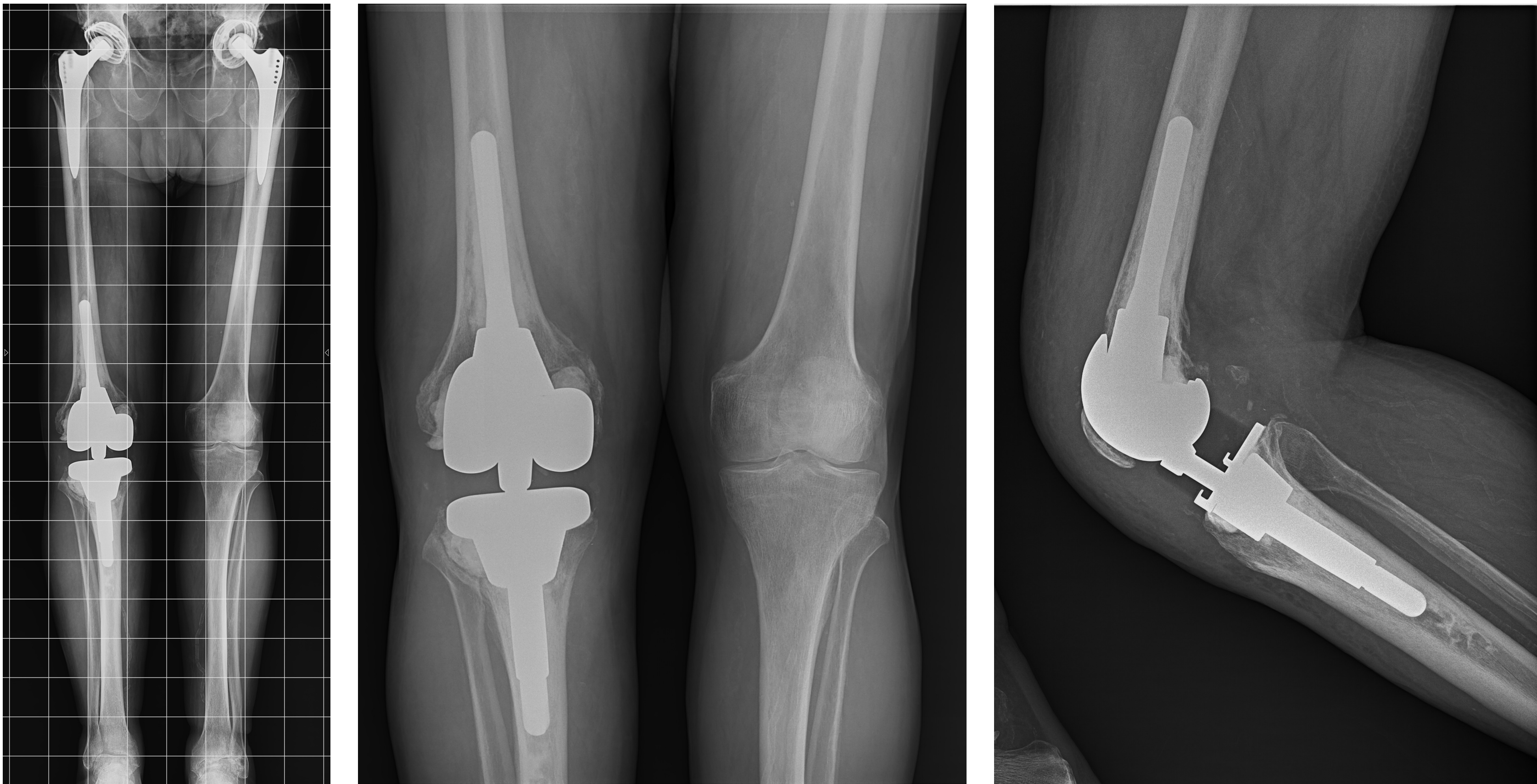
CASO CLÍNICO

Varón de 75 años con historia de artroplastia total de rodilla derecha secundaria a gonartrosis, fijación híbrida (componente femoral no cementado y tibial cementado). Tras 7 años sin incidencias, inicia con dolor en rodilla derecha y bloqueos ocasionales, a la exploración física presenta inestabilidad a media flexión y extensión completa. Se evidencia en TC osteólisis periprotésica en componente femoral y tibial, por lo que se indica revisión de prótesis total de rodilla.



RESULTADOS

Se realiza cirugía de revisión, evidenciando aflojamiento aséptico de componentes femoral y tibial, y extensión de defecto óseo metafisario, afectando ambos cóndilos femorales y platillos tibiales, correspondiendo al tipo 2B de la clasificación AORI. Se confirma la indicación de vainas de metal trabecular, procediendo a la implantación de vainas metafisarias con vástago diafisario cementado femoral y tibial, logrando una plataforma estable para el implante de bisagra rotatoria seleccionado. Paciente con adecuada evolución postoperatoria, sin complicaciones evidenciadas tras 1 año de cirugía.



CONCLUSIONES

Durante los últimos años se ha dado mayor importancia a la reconstrucción de la zona metafisaria femoral distal y tibial proximal debido al menor defecto óseo y mejor vascularización, siendo una gran ventaja biológica frente al resto de zonas. Una de las alternativas que ha demostrado mejor osteointegración y menor tasa de complicaciones en los últimos estudios, son las vainas trabeculares metafisarias. Gracias a su alta porosidad facilita el crecimiento óseo, asociando una baja tasa de aflojamiento aséptico y reintervención, brindando buenos resultados clínicos y funcionales. Por lo que son una opción segura en revisiones de rodilla compleja, con defectos óseos AORI tipo 2 y 3.