

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

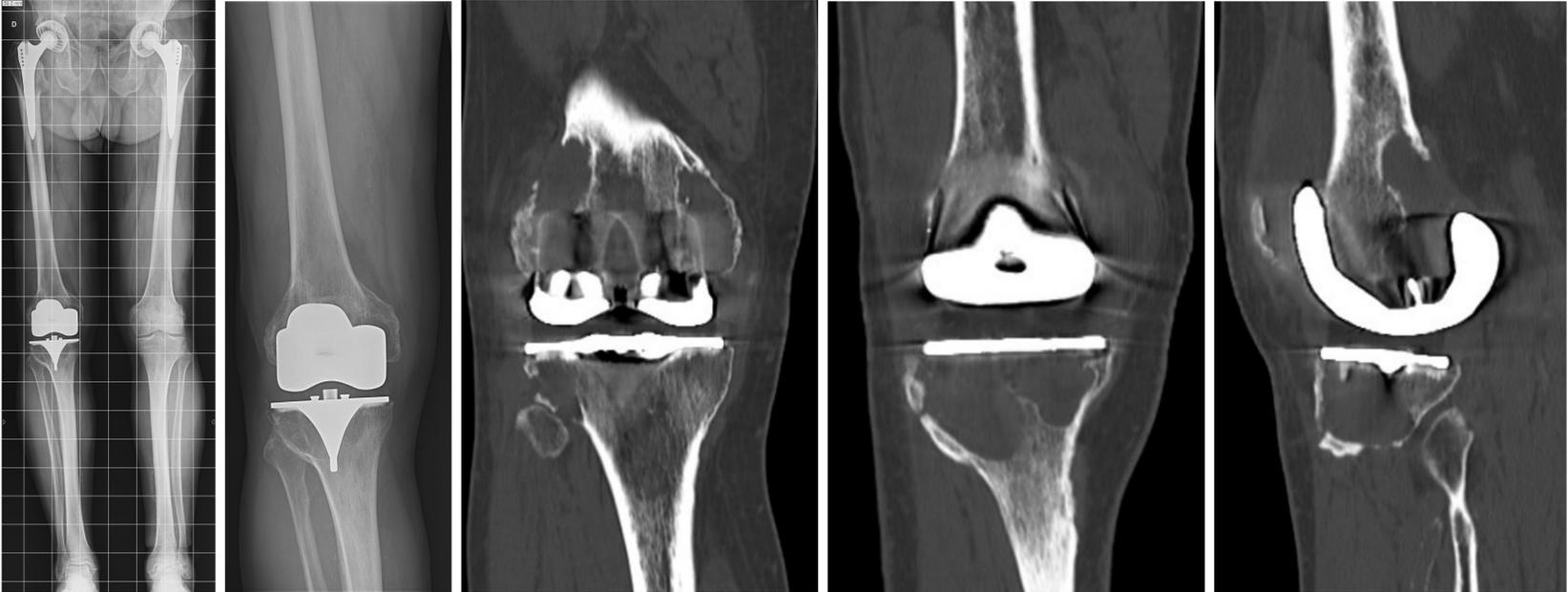
LUIS DAVID GUZMÁN MELÉNDEZ, EMILIO LARRAZABAL, ELENA CABEZA MORENO, ALESSANDRO CAMAGNA, MÓNICA IZQUIERDO FERNÁNDEZ-LADREDA.

## 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.

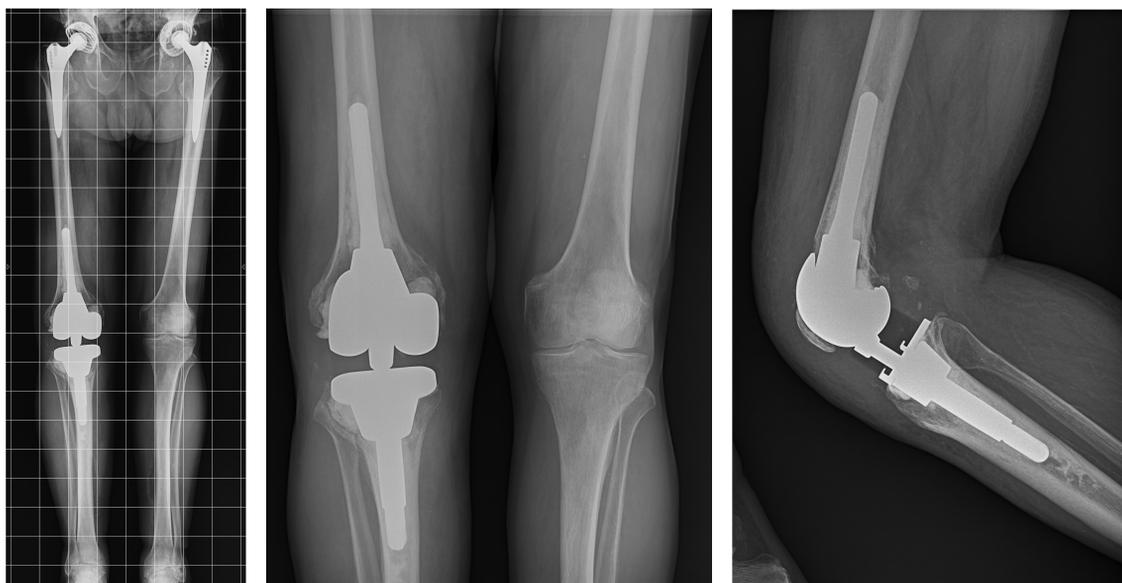


## RESULTADOS

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.