

ROTURA ESPONTÁNEA DEL COMPONENTE FEMORAL EN ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA.

Almena Rodríguez, Pablo⁽¹⁾; Fraile Castelao, Oscar⁽¹⁾; Díez Rodríguez, Jesús⁽¹⁾; Espinel Riol, Alberto⁽¹⁾; Díez del Corral Revilla, María de los Ángeles⁽¹⁾.

⁽¹⁾Hospital Universitario Río Hortega

OBJETIVOS

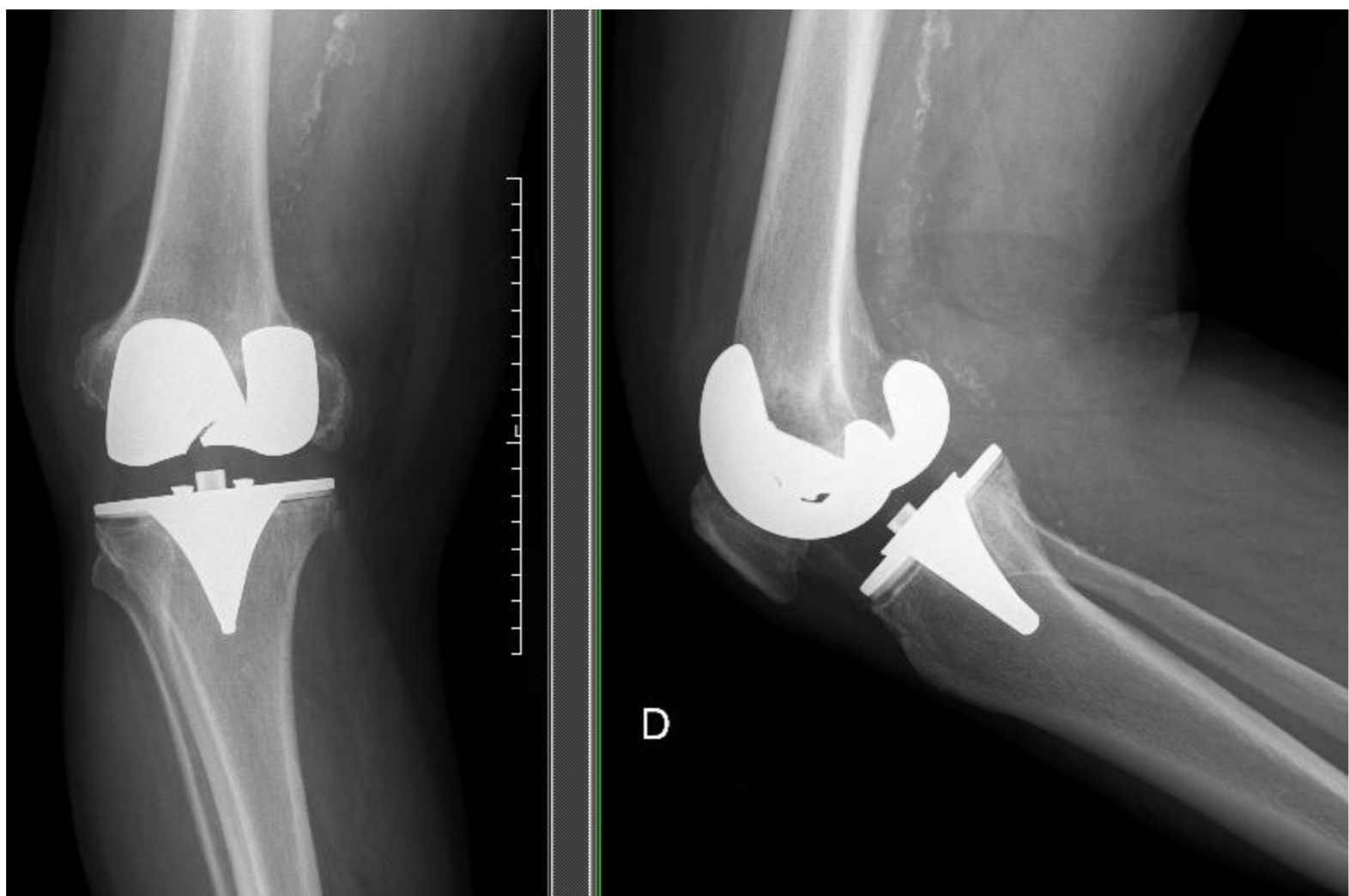
- Presentar caso de varón de 72 años con aflojamiento aséptico de prótesis total de rodilla a los 12 años tras la intervención. Sufre rotura espontánea del componente femoral.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

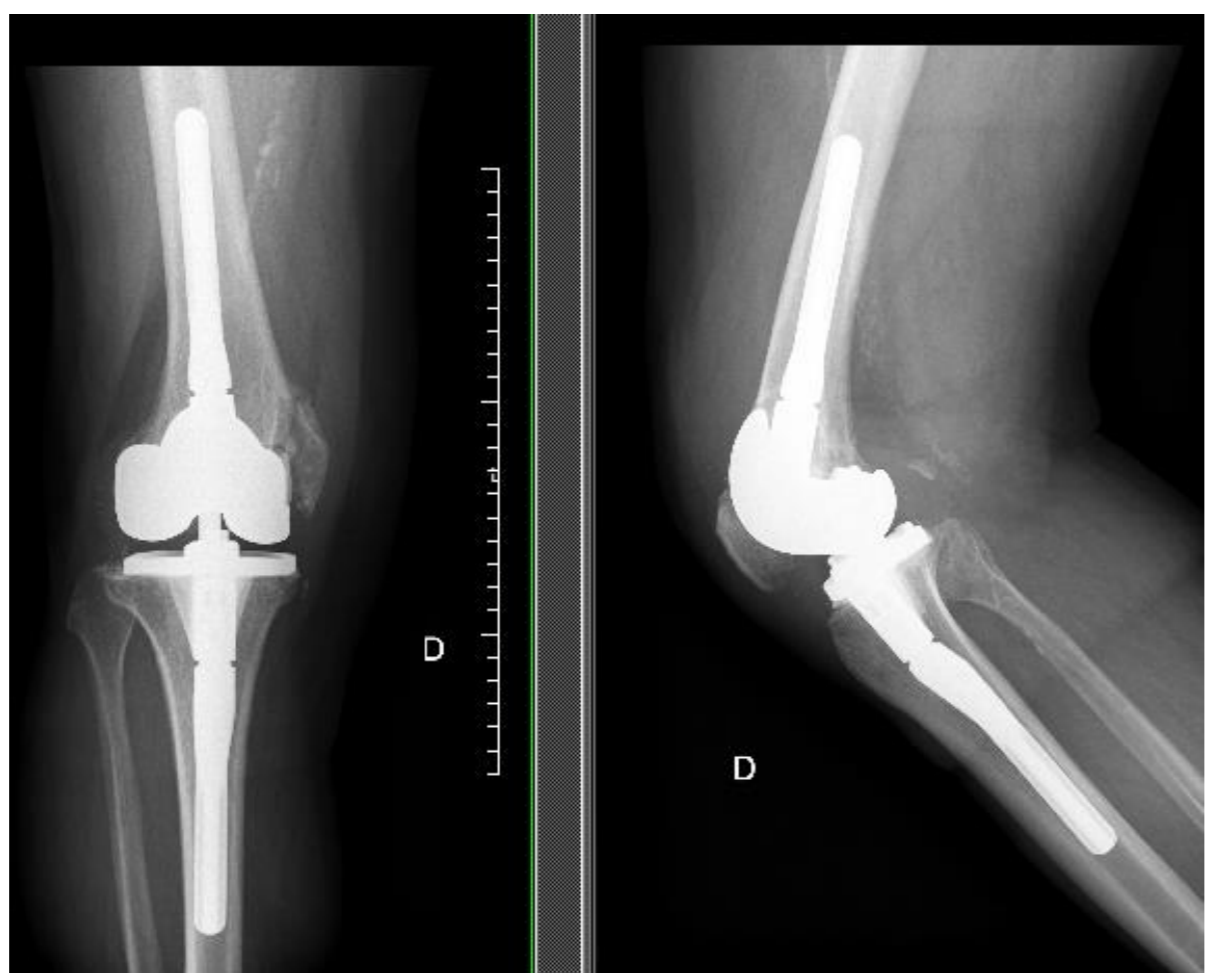
- Intervención PTR en 2012.
- Implante: prótesis total ATR APEX (MBA) con componente tibial cementado.
- 2022 consulta por aumento de gonalgia, con signos de aflojamiento en rx.
- 2023 en revisión rutinaria se observa aumento del varo y la gonalgia. En la rx se observa rotura del componente femoral sin trauma asociado.

RESULTADOS

- IQ en noviembre de 2023:
 - Retirada del componente femoral roto y de componente tibial.
 - En quirófano se corrobora correcta cementación tibial y ausencia de usura del polietileno.
 - Reprotetización con prótesis total constreñida con vástago femoral y tibial.



- 2 meses postintervención:
 - ausencia de dolor.
 - Balance articular 0-125º.
 - Estabilidad articular.
 - Eje radiográfico correcto.



CONCLUSIONES

- Rotura por fatiga del componente femoral: complicación excepcional.
- Posibles causas: fallo del diseño del modelo protésico, cementación no uniforme y osteolisis.
- En nuestro caso: se descarta el fallo del diseño ya que no hay ningún otro caso reportado y no hay errores en la alineación del eje que supongan un estrés extra.
- Nuestra sospecha: osteolisis causada por el aflojamiento aséptico que presentaba ya el paciente.
- Tratamiento: recambio en un tiempo aumentando el nivel de constricción.