

A PROPÓSITO DE UN CASO: ¿REVISAR O NO REVISAR PRÓTESIS UNICOMPARTIMENTAL MEDIAL DE RODILLA DOLOROSA?

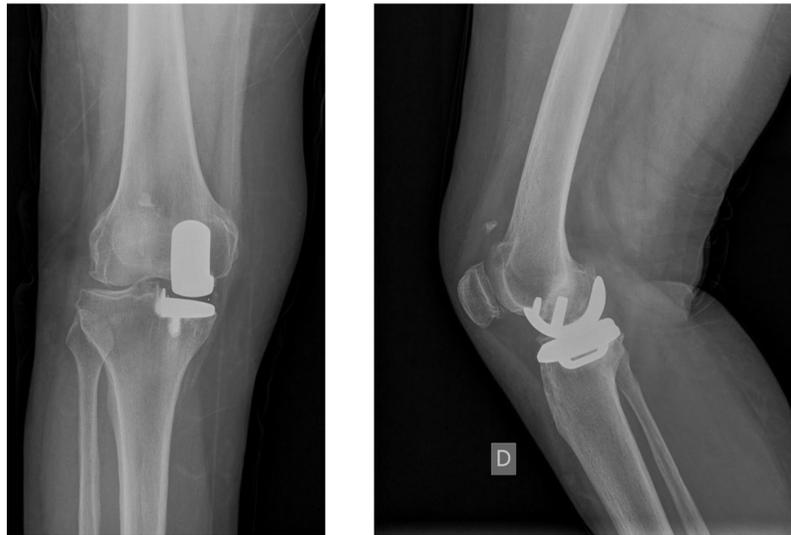
LUIS DAVID GUZMÁN MELÉNDEZ, IGOR GONZÁLEZ, ELENA CABEZA MORENO, ALESSANDRO CAMAGNA, MÓNICA IZQUIERDO FERNÁNDEZ-LADREDA.

OBJETIVOS

Describir la evaluación artroscópica como alternativa diagnóstico-terapéutica en artroplastias unicompartmentales mediales dolorosas previo a cirugía de revisión.

CASO CLÍNICO

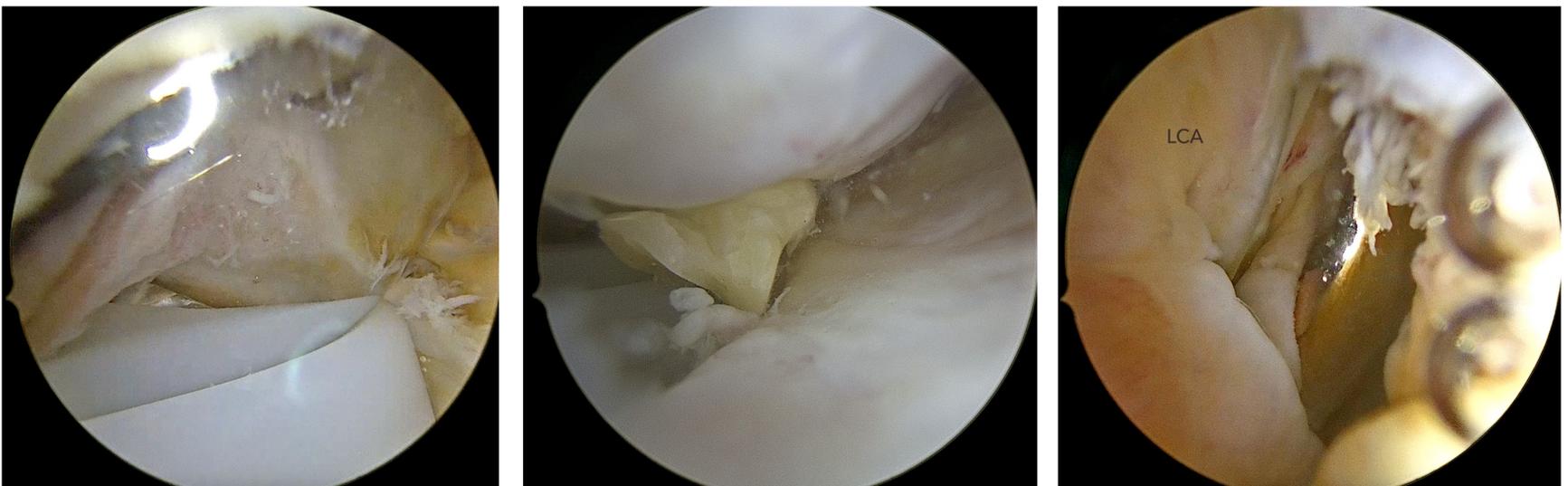
Mujer de 70 años con historia de artroplastia unicompartmental medial cementada de rodilla derecha, quien 6 meses tras intervención quirúrgica inicia con dolor incipiente y continuo en toda la articulación, no claro traumatismo directo. A la exploración física sin derrame articular, rango de movilidad 10-110°, estable y con bloqueo anterior en extensión. Se realizan pruebas de imagen, evidenciando en Rx simple lateral fragmento óseo entre componente femoral y tibial; en TC sin datos de osteólisis periprotésica, cambios degenerativos en compartimento lateral y patelofemoral, y cuerpo extraño en región suprapatelar. Se propone y acepta evaluación artroscópica.



RESULTADOS

Se evidencia cuerpo libre en receso parapatelar medial que a la extracción presenta características de polimetilmetacrilato utilizado en cirugía previa. Se realiza desbridamiento de plicas y se confirma degeneración grado II de Outerbridge en compartimento patelofemoral, grado III en lateral e integridad de ligamentos cruzados.

Tras 6 meses paciente con mejoría de gonalgia, sin datos de bloqueos y con rango de movilidad 0-110°.



CONCLUSIONES

La artroplastia unicompartmental medial de rodilla es un procedimiento en auge para la artrosis del compartimento medial aislada, siendo el 25% del total de gonartrosis.

Se han evidenciado excelentes resultados clínicos a largo plazo en comparación con la artroplastia total, siendo menos agresiva y con mejor recuperación postoperatoria.

El dolor persistente es una complicación común posterior a este procedimiento, siendo de múltiples etiologías y produciendo altos índices de cirugía de revisión. Estudios recientes recomiendan la realización de una evaluación artroscópica previo a una cirugía de revisión, ya que es menos invasiva y puede ser terapéutica en la mayoría de los casos como el expuesto. Enfatizan que este procedimiento no influye en la longevidad de la prótesis y que puede predecir una cirugía de revisión futura cuando el compartimento lateral se encuentre gravemente afecto a pesar de no correlacionarse con las pruebas de imagen.