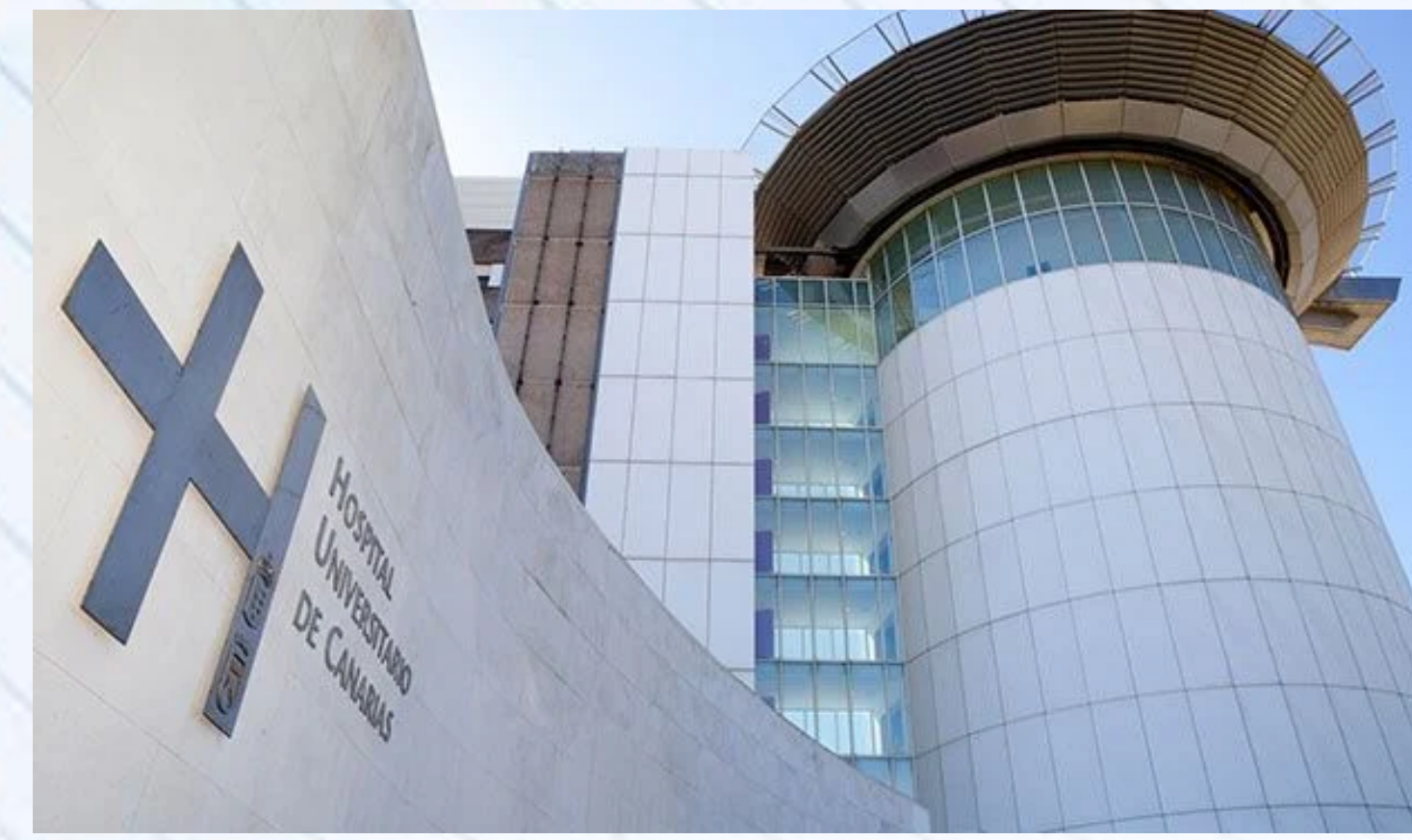


Una serie de catastróficas desdichas: el caso de una luxación abierta de prótesis de rodilla

Luis E. Machado Olavarría, Sergio Gonzalez Casamayor, María José Gutiérrez,
Ayron Guerra Ferraz, Javier Álvarez de la Cruz

Hospital Universitario de Canarias
San Cristóbal de La Laguna, Tenerife



OBJETIVOS

La luxación de prótesis de rodilla es una lesión de baja incidencia pero que puede llegar a tener graves complicaciones, las cuales aumentan en lesiones abiertas. Es fundamental conocer el manejo de esta entidad así como el reconocimiento y tratamiento de sus complicaciones. Presentamos el caso inusual de un paciente con luxación abierta traumática de prótesis de rodilla describiendo sus complicaciones y el tratamiento efectuado.

MATERIAL Y MÉTODO

Descripción del caso, sus complicaciones y tratamiento quirúrgico con la información recogida en la historia clínica.

RESULTADOS

Varón de 71 años portador de prótesis de rodilla bilateral que tras un accidente agrícola, sufre una luxación abierta de prótesis de rodilla izquierda. Tras 3 horas del evento, el paciente llega a urgencias con herida de 10 cm en la fosa poplítea exponiendo componentes protésicos. En la exploración neurovascular destaca la falta de pulsos distales, confirmando con angioTAC la sección completa de la arteria poplíteas. Se realiza de forma urgente conjunto a cirugía vascular desbridamiento, lavado y reducción de prótesis sumado a bypass protésico femoro-tibial posterior. Tras 24 horas, el paciente requiere una trombectomía por trombosis del bypass, y a los días siguientes, es necesario realizar fasciotomía a nivel de la pierna debido a un síndrome compartimental. Tras estos episodios, el paciente vuelve a carecer de pulsos, por lo que se decide finalmente una amputación transfemoral ante la falta de viabilidad del bypass. Durante su ingreso, se produce una evolución tórpida de la herida, siendo necesario varios lavados quirúrgicos. Finalmente, es dado de alta con antibioterapia dirigida y buena evolución del muñón.

CONCLUSIONES

A pesar de un tratamiento precoz, las luxaciones de rodilla, tienen un gran índice de complicaciones. Es fundamental la vigilancia estrecha postoperatoria para detectar complicaciones como el síndrome compartimental, la trombosis vascular e infección, las cuales pueden tener consecuencias devastadoras. En particular, destacamos la importancia de considerar la realización de fasciotomías profilácticas en casos de isquemia prolongada, ya que esta medida puede prevenir el síndrome compartimental, una complicación frecuente en este tipo de lesiones. Además, enfatizamos que el tiempo de isquemia es un factor crítico que multiplica la posibilidad de amputación, independientemente de las intervenciones realizadas.

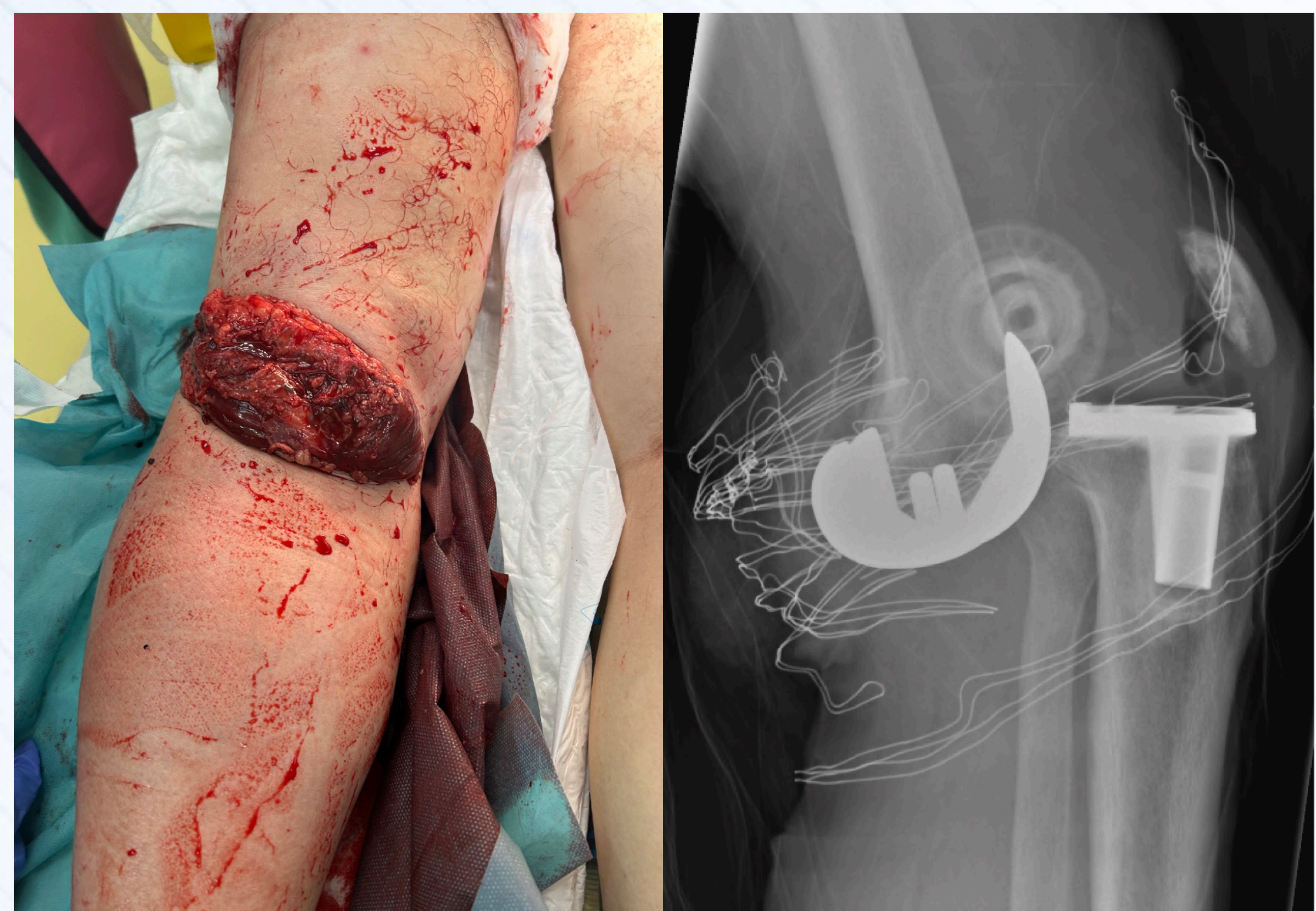


Fig 1. Herida a nivel de hueco poplíteo con exposición material protésico
Fig 2. Radiografía a su llegada a urgencias

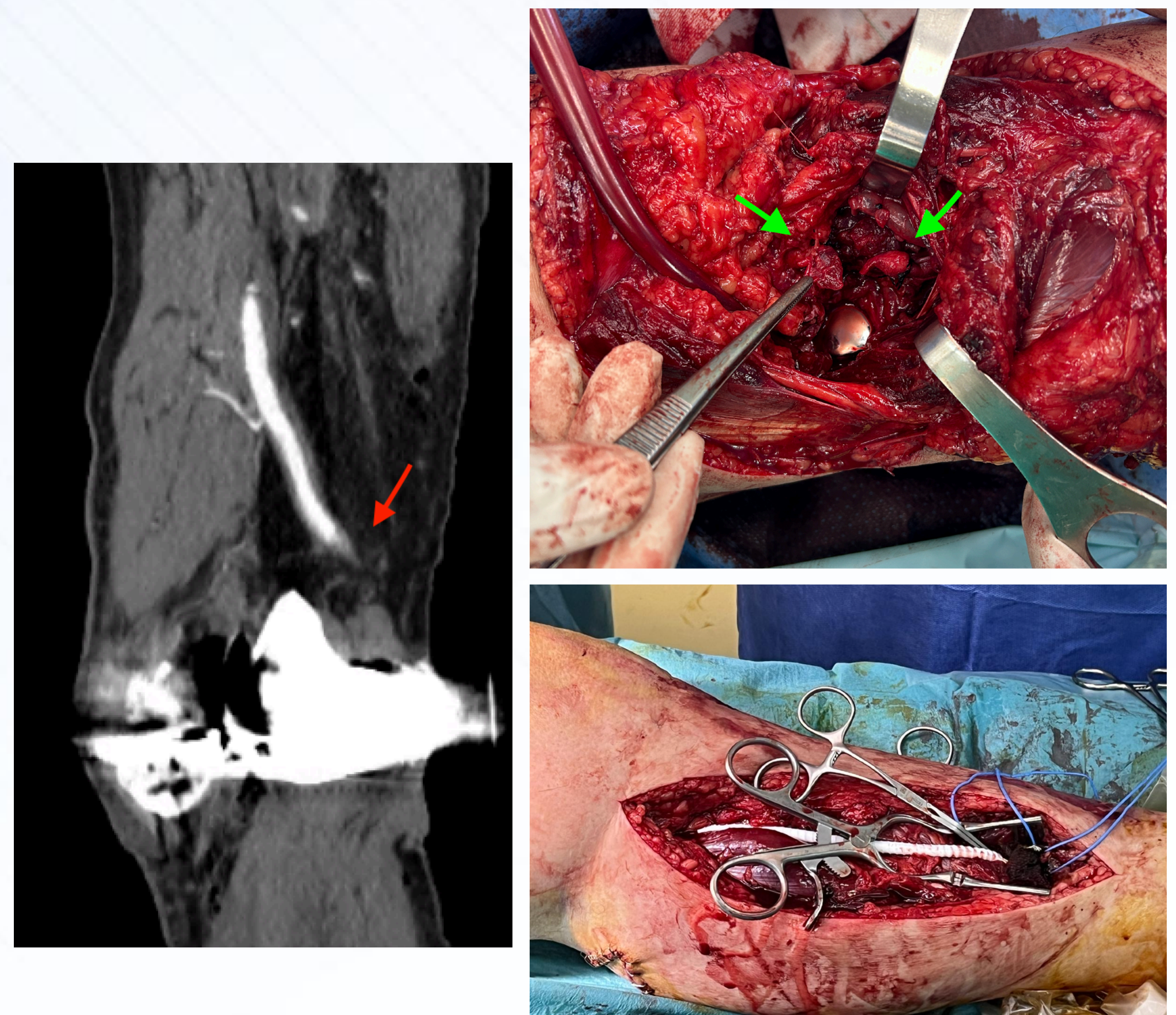


Fig 3. AngioTAC con imagen compatible de sección de arteria poplíteas
Fig 4 y 5. Imágenes intraoperatorias de la sección completa de arteria poplíteas y colocación de bypass protésico femoro-tibial posterior