

LUXACIÓN COMPONENTE ROTULIANO EN ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA.



- Luis Alejandro Giraldo Vegas¹. Daniel Casas Durhkop¹. Laura Alonso Viana².. Raul Sota Arce¹. Eduardo Jose Díez Perez¹.
- 1 Hospital Sierrallana (Torrelavega).
- 2 Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).

INTRODUCCIÓN:

La artroplastia total de rodilla es un procedimiento utilizado para paliar el dolor y la limitación funcional de aquellos pacientes que presentan osteoartrosis; este procedimiento se lleva realizando más de 30 años, alcanzando buenos resultados en la mayoría de los pacientes, sin embargo como en todo procedimiento quirúrgico existen una serie de complicaciones como la infección, las fracturas intraoperatorias, lesiones vasculares durante la intervención y la falta de movilidad postoperatoria.

MATERIAL Y METODOS:

Presentamos el caso de un paciente de 80 años, intervenido de **artroplastia total de rodilla hace 7 años**, que presenta dolor en la rodilla protetizada desde hace meses que ha aumentado en las últimas semanas acompañándose de la aparición de una **tumoración prepatelar**. En la exploración radiográfica apreciamos un material parcialmente radiopaco en la cara anterior de la rótula,la **exploración fisica muestra una tumoración dura y movil**. Tras **descartar** analiticamente la sospecha de una **infección protesica**, se realizo una cirugia mediante un abordaje pararotuliano medial, apreciandose **la luxación del componente rotuliano que se encontraba alojando en la zona prepatelar**, retirandose de esta zona el mismo. Se apreció que la carilla articular de la rotula presentaba un recubrimiento fibroso junto con un buen recorrido rotuliano por lo que se decidio no reprotetizar la misma.

Las muestras intraoperatorios tomadas para cultivo no revelaron ningún germen.

RESULTADOS:

Tras un año de seguimiento el paciente presenta **un rango de movilidad aceptable en la rodilla**, y se ha reincorporado a sus actividades previas.

CONCLUSIONES:

Debemos recordar que aunque la artroplastia de rodilla es un procedimiento altamente normalizado en nuestra practica clinica diaria, el resultado final se ve influido por una **depurada tecnica quirurgica en cada uno de los pasos debiendo prestar especial atención a la cementación de los componentes protesis si esta fuera necesaria**.



Bultoma en cara anterior rodilla



Componente rotuliano descementado y luxado .

