

Megaprótesis de rodilla: desde la prótesis de Kotz a las prótesis de reconstrucción modulares actuales

M. Galán Olleros, Z. de Uña Gallego, E. Manrique Gamo, R. G^a Maroto, J. Buendía Pérez, J.L. Cebrián Parra. - Hospital Clínico San Carlos

INTRODUCCIÓN

El uso de megaprótesis en tumores óseos se remonta a mediados del siglo pasado, comenzando con el desarrollo de implantes para fémur proximal, siendo en **1964** cuando se implantó la **primera megaprótesis de fémur distal**. Los inicios se acompañaron de **altas tasas de complicaciones**, reintervenciones y baja supervivencia.

La experiencia con prótesis a medida contribuyó a desarrollar un **sistema modular pionero** conocido como KMFTR® (**Kotz Modular Femur Tibia Reconstruction System**) formada por 26 componentes que se **adaptaban** a las necesidades del paciente y cirujano mediante conexiones y que se ha venido utilizando en todo el mundo.



OBJETIVOS

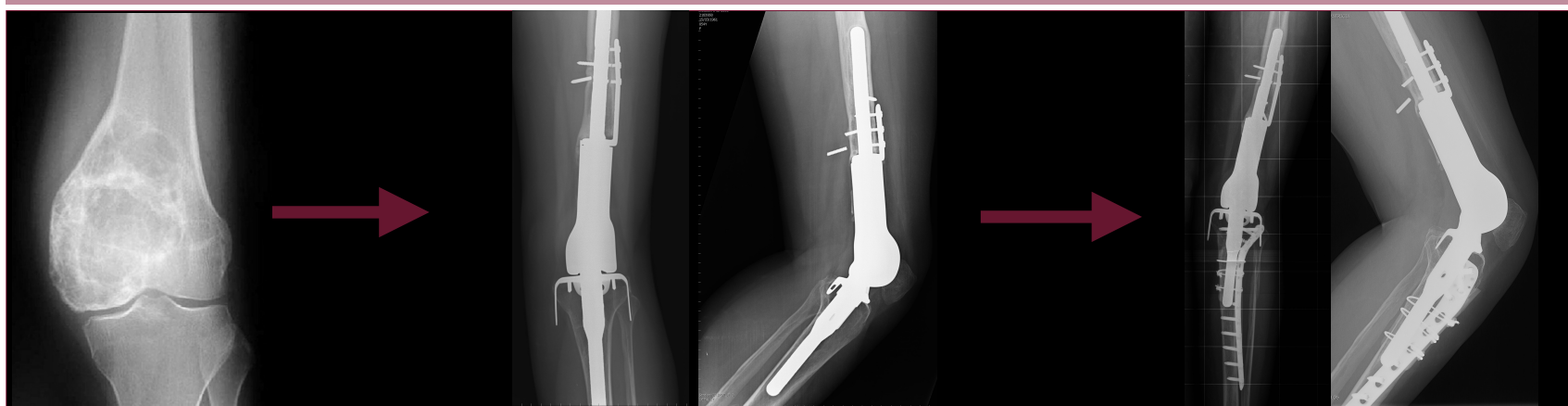
Presentar una paciente con **tumor de células gigantes** en fémur distal

Intervenida con 36 años mediante **resección + prótesis de Kotz**

Y el recambio con 57 años a una **megaprótesis modular actual**

MATERIAL Y MÉTODOS

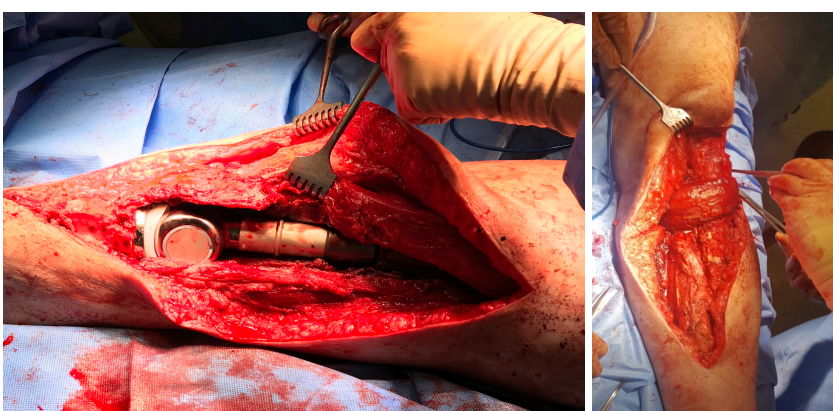
Se intervino en **1989** realizando una **resección del tumor** e implantación de una **prótesis de Kotz** con buena evolución hasta 2015 cuando sufrió fractura periprotésica tibial que se sintetizó mediante placa Liss de tibia proximal y aloinjerto óseo de cortical.



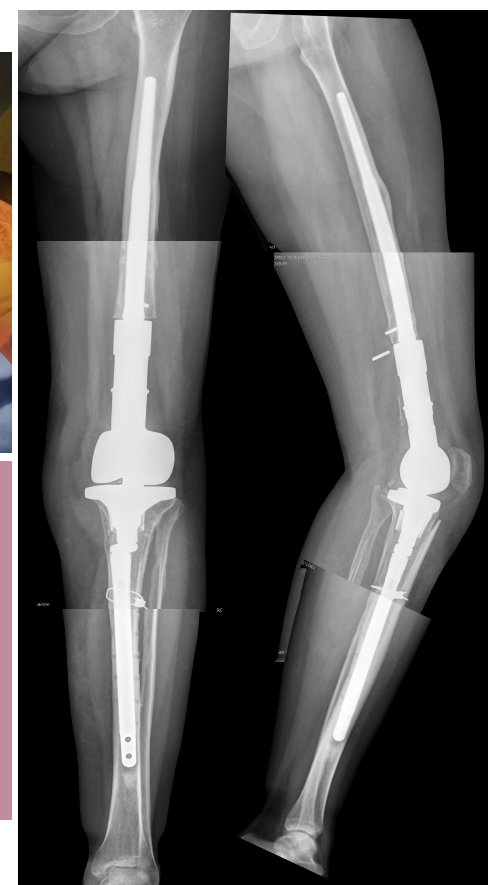
Consulta recientemente por dolor e inestabilidad de rodilla decidiéndose realizar un recambio protésico por aflojamiento aséptico.

RESULTADOS

En **2018** se interviene nuevamente realizando retirada de prótesis de Kotz y material de osteosíntesis, **extrayendo el componente femoral** con facilidad por estar desimplantado, mientras que fue necesario hacer una diafisectomía longitudinal tibia para extraer **componente tibial**.



Posteriormente se implanta una **prótesis MUTARS® distal femur MK**: componente femoral n°2 (250+30+110x14mm) no cementado y tibial n°3 (250x14mm) híbrido con 4mm offset + cerclaje Dall-Miles®, realizando un **colgajo de gemelo medial** para recubrimiento protésico.



CONCLUSIONES

La cirugía tumoral ósea alrededor de la rodilla ha experimentado un **gran progreso en las últimas décadas**. Con el tiempo se han ido perfeccionando este tipo de megaprótesis: mejora en el diseño del núcleo duro, bisagra rotatoria, vástagos sin cemento, suplementos, recubrimientos antimicrobianos de plata, reconstrucciones del aparato extensor, colgajos para cobertura... lo que unido a una **mejor técnica quirúrgica** y al **avance en las terapias adyuvantes** permiten en la actualidad realizar una cirugía radical pero **preservando, no solo vida y extremidad sino también funcionalidad**.