

Hemofilia en prótesis de rodilla. A propósito de un caso.

Dr Rubén Goñi Robledo, Dr Carlos Rodríguez Alonso, Dra Cristina Tejedor Carreño, Dr Jorge Martínez-Iñiguez Blasco, Dra Amaia Aguirre Etxebarria. Hospital San Pedro, Logroño



Introducción

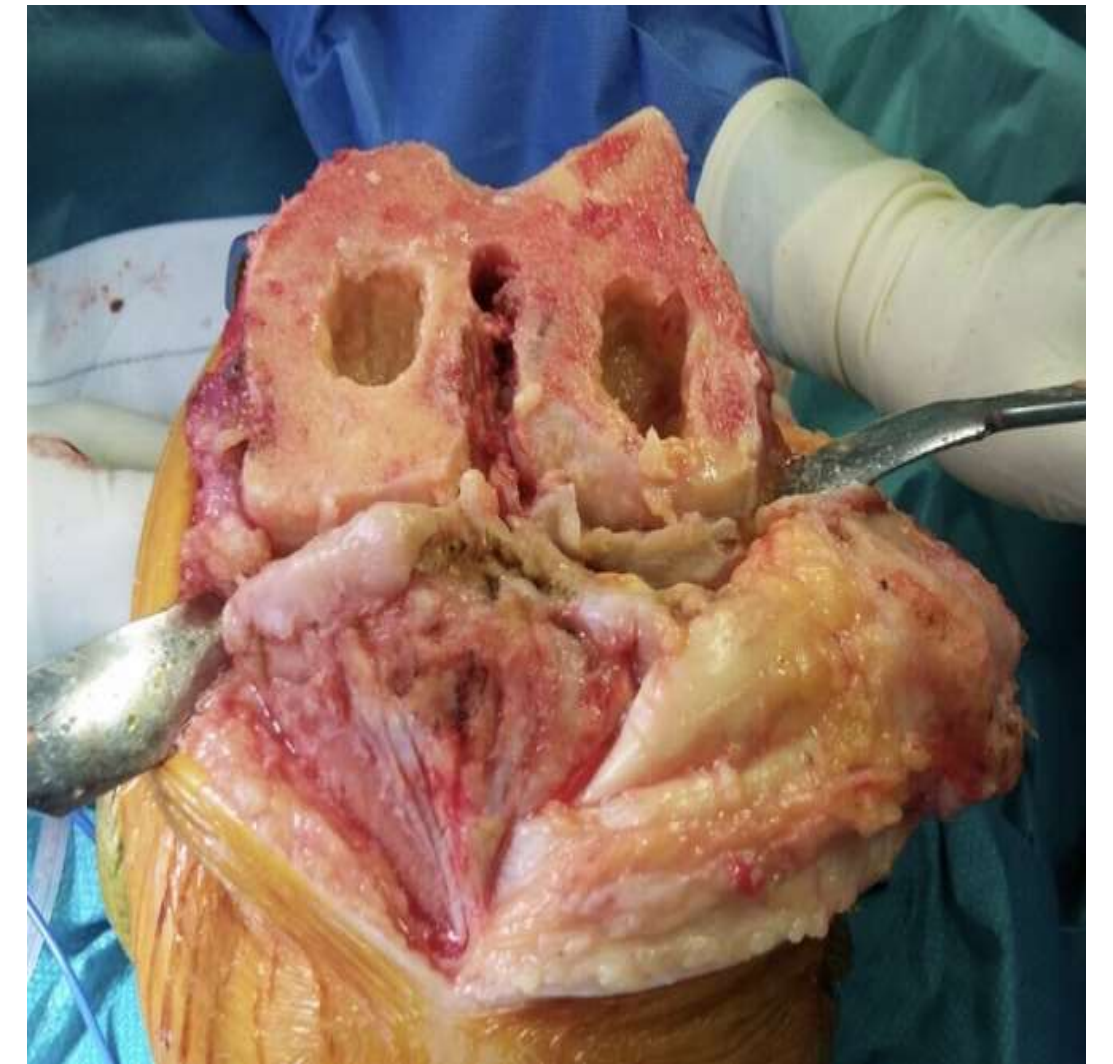
Presentamos este caso propio de un paciente varón de 64 años hemofílico en el que se realiza una artroplastia total de rodilla.

La hemofilia es una enfermedad hematológica por defecto congénito de factores VIII y IX que provoca múltiples hemorragias articulares y musculares (son el 90% de las hemorragias que padecen) Es una enfermedad con relativa poca prevalencia, en torno a 2900 pacientes en España.

También puede desencadenar en una artropatía de rodilla importante, con la posible formación de grandes quistes intraóseos que dejan un defecto patente, como en el caso de nuestro paciente.

El proceso de artroplastia primaria de rodilla cuando han fallado las medidas conservadoras es habitual en este tipo de pacientes

Nuestro paciente previo a la intervención presentaba una gonalgia intensa con limitación para sus actividades de la vida diaria. La EF arrojaba un rango de movilidad de +10º a 110º, con estabilidad al varo-valgo y un importante dolor en la interlínea interna articular



Material y metodología

Presentamos este caso propio en el que realizamos una prótesis de rodilla con vástagos en tibia y fémur para añadir estabilidad a la misma dado los defectos óseos que nos encontramos tanto en tibia como en fémur, a pesar de haberla planificado inicialmente como una rodilla primaria posterior estabilizada.

Añadimos fotos intraoperatorias de los defectos óseos que encontramos y tuvimos que solventar mediante el aporte de injerto óseo.

El defecto óseo era también evidente en la tibia.

Los defectos óseos se rellenaron con aporte óseo para poder completar la técnica de la artroplastia de rodilla, que a pesar de ser planificada inicialmente como posterior estabilizada, pasó a ser compleja con vástagos tanto en fémur como en tibia.



Resultados

El resultado actualmente es muy satisfactorio. Nuestro paciente realiza una vida activa y normal, deambula de forma autónoma sin ayudas.

En su última visita a nuestra consulta externa de traumatología presenta un rango articular de 0-100º sin dolor, sin edema ni derrame articular y con estabilidad al varo-valgo. Su grado de satisfacción es de 8 sobre 10



Conclusiones

La hemofilia es una enfermedad genética que puede complicar el proceso normal de una artroplastia de rodilla. Suelen presentar hematomas de repetición con hemartros, sinovitis, artropatía, etc.

También revisando la literatura existente encontramos que la tasa de infección es algo superior que en el paciente adulto joven normal (1-2% en tasas normales versus 6-7% en hemofilia) amén del mayor riesgo de sangrado que presentan debido a su enfermedad

En este tipo de pacientes es frecuente que se realicen artroplastias primarias de rodilla. En el caso que presentamos, debido a grandes quistes óseos, se dificulta la técnica.

