

HEMARTROSIS ESPONTÁNEA RECURRENTE TRAS ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA

Garcés García R; Fernández Bernabé P; Chan Moi Fat V; García García M.A. ; De Mena Martínez N

Introducción: La hemartrosis espontánea recurrente tras una artroplastia total de rodilla (PTR) es una complicación rara, cuya incidencia se encuentra entre un 0,2% y un 1,5%. La etiología de la misma es aún desconocida. Si se descarta una alteración de la coagulación, la teoría más aceptada es una proliferación y atrapamiento del tejido sinovial entre los componentes protésicos que ocasionan hipertrofia sinovial lo cual conlleva a episodios de hemartrosis.

Clínicamente, los pacientes con hemartrosis recurrente tras una PTR, presentan dolor, tumefacción y disminución del rango articular de la rodilla. Hasta un tercio de los pacientes con hemartrosis recurrente se curan realizando tratamiento conservador, pero en un porcentaje de casos es necesario realizar tratamiento quirúrgico, siendo de elección la sinovectomía artroscópica y/o abierta, consiguiendo ser tratamiento curativo en la mayoría de los casos.

Objetivos: Se presenta el caso de una paciente de 63 años, intervenida de artroplastia total de rodilla , que presentó hemartrosis espontánea de repetición, la cual no mejoró con tratamiento conservador.

Material y métodos: En un primer lugar, la paciente presentó un primer episodio de hemartrosis tras 24 meses de la intervención quirúrgica, siendo tratada con medidas conservadoras (frío local, elevación del miembro, artrocentesis). Sus síntomas mejoraron temporalmente, pero posteriormente tuvo episodios similares. Se decidió solicitar pruebas complementarias para completar el estudio (estudio de coagulación, cultivo de líquido articular, arteriografía) los cuales resultaron completamente normales. Tras la no mejoría de la clínica, y al continuar con episodios de hemartrosis, se decidió realizar artroscopia de rodilla, donde se objetivó enrojecimiento e hipertrofia de tejido sinovial y se realizó sinovectomía.



Resultados:

Tras la sinovectomía artroscópica, la paciente actualmente se encuentra asintomática.

Conclusiones:

Ante un paciente que presenta hemartrosis recurrente tras una cirugía de artroplastia total de rodilla, se debe descartar en primer lugar trastorno de coagulación asociado al ser la causa más frecuente de la misma. Si no existe mejoría con medidas conservadoras, y tras haber descartado lesión vascular asociada, el mejor tratamiento a realizar, y con mejores resultados se obtienen según la literatura, es una sinovectomía artroscópica, o en su caso abierta si el tratamiento artroscópico fallara.



Bibliografía

- J. Saksena, A.D. Platts , G.S.E. Dowd, Recurrent haemarthrosis following total knee replacement, TheKnee 17 (2009)
- Ohdera T, Tokunaga M, Hiroshima S, et al. Recurrent hemarthrosis after knee joint arthroplasty: etiology and treatment. J Arthroplast 2004;19(2):157–61.
- Zachary D.Weidner, William G. Hamilton,, John Smirniotopoulos, Sandeep Bagla, , Recurrent Hemarthrosis Following Knee Arthroplasty Treated with Arterial Embolization, The Journal of Arthroplasty (2015)
- Alexander Rukavina, Gino M. M. J. Kerkhoffs, Philipp Schneider, Markus S. Kuster, Recurrent hemarthrosis after total knee arthroplasty, Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc (2010) 18:898–900
- Stephen Fine MBBCh, FRACS, Alex Klestov MBBS, FRACP, Recurrent Hemarthroses After TKA Treated With an Intraarticular Injection of Yttrium-90, Clin Orthop Relat Res (2016) 474:850–853
- Manabu Kawata a, Hiroshi Inui a,*, Shuji Taketomi a, Kensuke Nakamura a, Takumi Nakagawa b, Sakae Tanaka, Recurrent hemarthrosis after total knee arthroplasty caused by the impingement of a remnant lateral meniscus: A case report, The Knee 21 (2014) 617–619

