

ROTURA DEL COMPONENTE FEMORAL EN PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA

Moussallem González, Jorge; Martín Blanco, Sergio; Barrio Velasco, Marta Juncal; Fernández de Torre, Marta; Mesías de la Concepción, Sara; Vaca Fernández, Pedro.

COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA

INTRODUCCIÓN

La rotura por fatiga del componente femoral de una prótesis total de rodilla es una complicación rara (0,02%). El objetivo de este trabajo es realizar una revisión bibliográfica a partir de un caso de nuestro servicio.

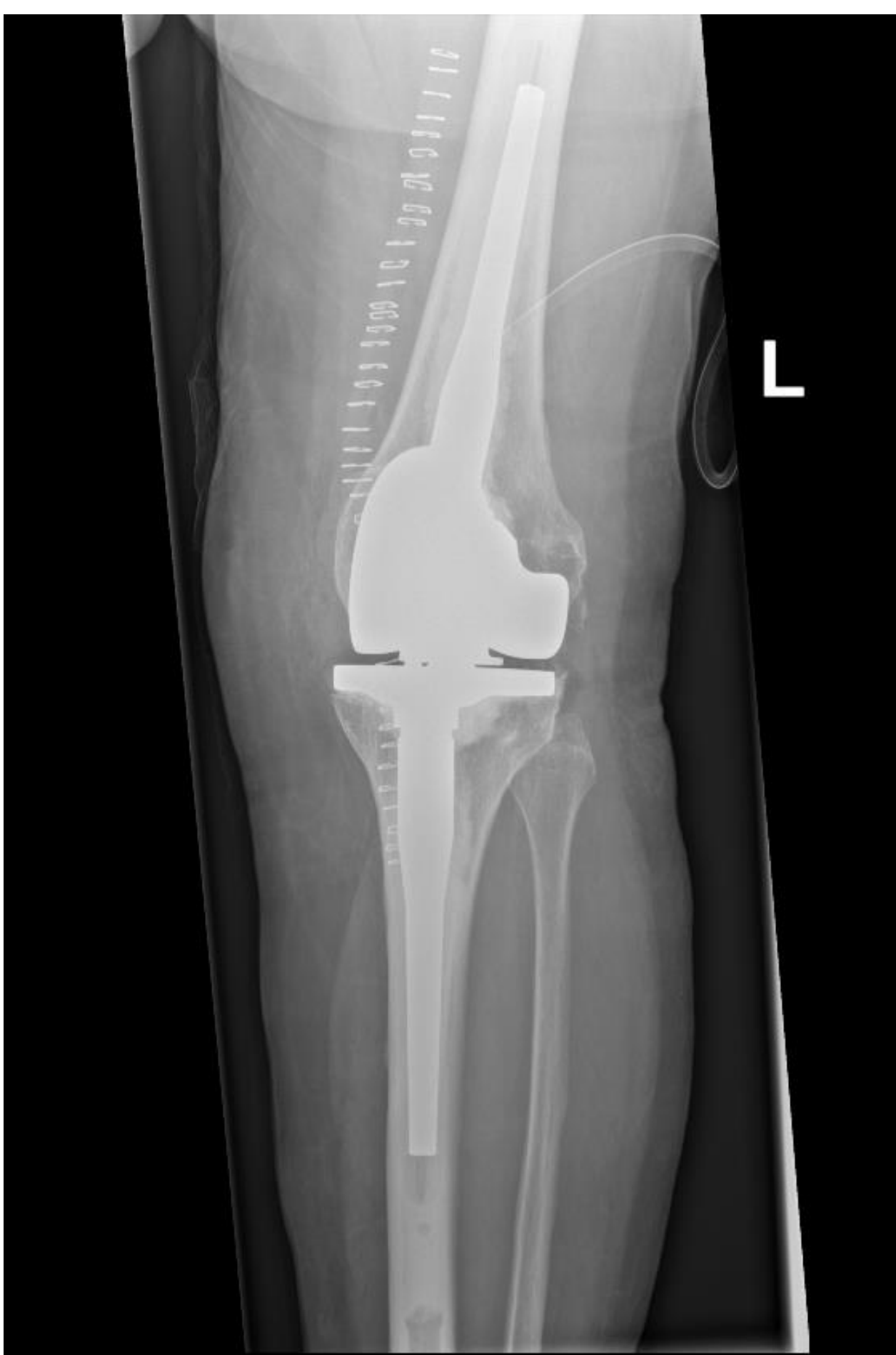
MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 62 años intervenido de PTR izquierda en marzo de 2011. Tras caída en mayo de 2020 refiere dolor mecánico en rodilla izquierda y aumento de la limitación a la movilidad. Se realiza radiografía simple de rodilla izquierda en la que se observa un fragmento de densidad metálica en compartimento medial. Se solicita TC donde se aprecia fragmento metálico en el compartimento medial no descartando rotura del margen medial del implante femoral.

Se realizó una revisión sistemática en Pubmed con los siguientes términos: fractura del componente femoral y fallo de prótesis total de rodilla.

RESULTADOS

En la cirugía de revisión de nuestro caso se observó que el componente femoral estaba bien fijado con el cóndilo medial roto pero cementado homogéneamente. Se recambió utilizando una prótesis tipo charnela. La paciente presenta buena evolución con mejoría sintomática y sin complicaciones en el postoperatorio. Tras la búsqueda bibliográfica encontramos 58 casos de rotura por fatiga del componente femoral de prótesis total de rodilla. El cóndilo medial fue el más afectado. El tiempo medio entre la prótesis primaria y el fallo del implante fue de 6,2 años. El tipo de implante que más fallos produjo fue el Ortholoc II.



CONCLUSIÓN

Se han descrito diferentes causas que conducen a rotura por fatiga del componente femoral de una prótesis total de rodilla incluyendo un diseño de implantes no adecuado, inadecuada orientación del implante, cementación inadecuada, crecimiento óseo insuficiente, osteólisis, inestabilidad, desgaste del polietileno e incluso traumatismo. En el caso clínico que presentamos los factores precipitantes podrían haber sido el traumatismo y el alineamiento en varo.