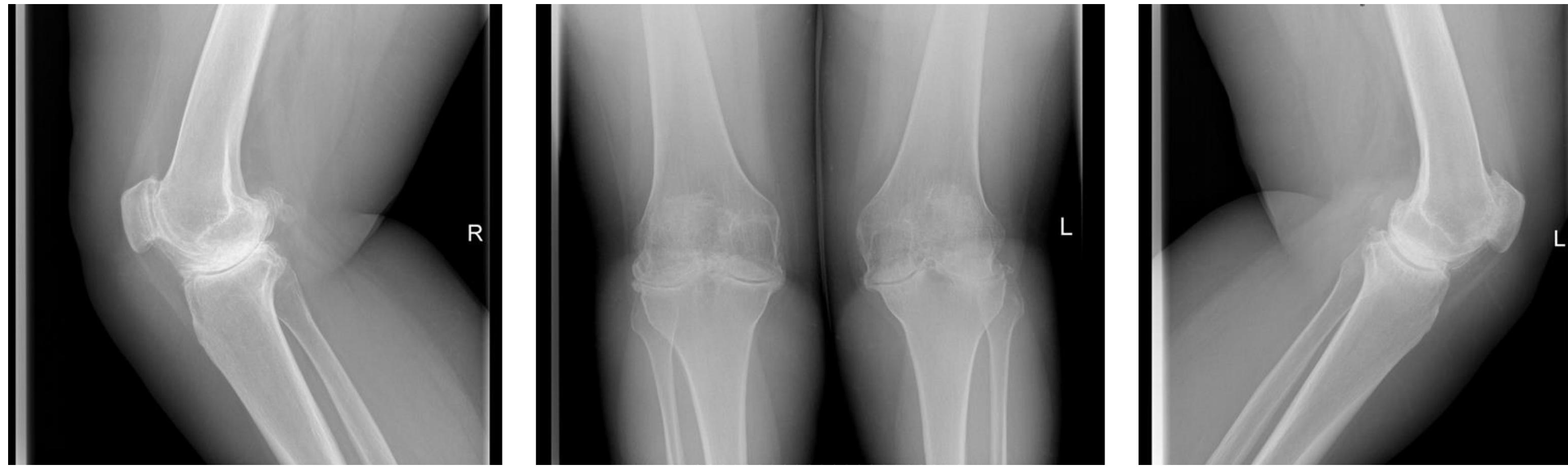


Artroplastia bilateral de rodilla en artritis reumatoide invalidante

Jesús Díez Rodríguez, Óscar Fraile Castela, Ana Elena Sanz Peñas,
Sergio Valle López, Pablo Almendra Rodríguez

CASO CLÍNICO



Mujer, 47 años

- Obesidad
- Artritis reumatoide de 11 años de evolución en tratamiento con leflunomida y etoricoxib

Exploración física:

- Flexo bilateral
- BA rodilla derecha 45°-80°
- BA rodilla izquierda 40°-120°
- Incapacidad para deambular más de 50 m seguidos

Tras nula mejoría del dolor ni de la funcionalidad con infiltración corticoanestésica, se propuso realizar artroplastia total de ambas rodillas de forma secuencial en el mismo ingreso para facilitar la reeducación de la marcha y la rehabilitación, al no dejar una de las rodillas en flexo y otra con extensión completa.

IQ: Artroplastia total PS de rodilla izquierda. 4 días después se interviene de rodilla derecha, realizándose también artroplastia total PS.

Un mes tras la cirugía la paciente deambulaba de manera autónoma con la ayuda de un bastón y presentaba balance articular completo de rodilla izquierda (0°-125°) y leve déficit de extensión en rodilla derecha (5°-110°). 3 meses después la paciente deambulaba sin ayudas técnicas y con balance articular completo de ambas rodillas (0°-130°).



CONCLUSIONES

- A pesar de las dificultades relacionadas con la artritis reumatoide, los resultados de la artroplastia total de rodilla en estos pacientes son excelentes.
- Una buena planificación preoperatoria es fundamental para obtener un resultado exitoso.