



CASO CLÍNICO

Artroplastia de rodilla en el contexto de una fractura de rótula en gonartrosis severa



J. Villalba^a, V. Freijo-Gutiérrez^{b,*}, F. Marcano-Fernández^a y M. Balaguer-Castro^a

^a Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell, Barcelona, España

^b Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell, Barcelona, España

Recibido el 22 de mayo de 2014; aceptado el 23 de septiembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Artrosis;
Fractura rótula;
Prótesis total rodilla;
Rehabilitación

Resumen Es objeto de debate el uso de la artroplastia total de rodilla como tratamiento agudo de las fracturas del fémur distal o de la tibia proximal. Sin embargo, en la población de edad avanzada, las comorbilidades asociadas representan un reto en el tratamiento de estos pacientes que va a favor del tratamiento combinado en un solo tiempo. Presentamos el caso clínico de una paciente de 79 años que sufrió una fractura de la rótula en una rodilla con artrosis sintomática severa. La paciente fue sometida a una artroplastia total de la rodilla y a la síntesis de la fractura de rótula en un solo tiempo quirúrgico. Este hecho nos permite realizar un único proceso de rehabilitación para las 2 enfermedades, consiguiendo una recuperación funcional más temprana que si se hubiera intervenido en 2 tiempos.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Osteoarthritis;
Patella fracture;
Total knee prosthesis;
Rehabilitation

Arthroplasty of the knee in patella fracture in a knee with severe osteoarthritis

Abstract The use of total knee arthroplasty for the acute treatment of fractures of the distal femur or proximal tibia is debated. However, in the elderly population, associated comorbidities represent a challenge to their treatment, supporting the use of combination therapy in a single intervention. We report the case of a 79-year-old woman with a patella fracture in a knee with severe symptomatic osteoarthritis. The patient underwent total knee arthroplasty and synthesis of the patellar fracture in one surgery. This allowed to carry out a single rehabilitation process for both conditions, which allowed to achieve an earlier functional recovery compared to the one following a two surgical stages approach.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. and SERMEF. All rights reserved.

Introducción

Las fracturas de rótula representan el 1% del total de fracturas¹. Son el resultado, en la mayoría de los casos, de un

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: vfreijo@tauli.cat (V. Freijo-Gutiérrez).

traumatismo directo sobre la rodilla en pacientes de entre 30 y 60 años.

Estas fracturas pueden ser tratadas de forma conservadora, pero en casos de fractura abierta, desplazamiento superior a 3 mm, incongruencia articular mayor a 2 mm o disrupción del aparato extensor, el tratamiento será quirúrgico¹⁻³. Dentro de las opciones quirúrgicas tenemos el cerclaje simple, cerclaje tipo «obenque» o síntesis mediante tornillos.

Hay poco escrito sobre el tratamiento con artroplastia de forma concomitante al tratamiento de las fracturas de rótula en el contexto de una gonartrosis sintomática previa.

En la literatura científica podemos encontrar múltiples descripciones y estudios sobre el tratamiento de estas fracturas sobre una artroplastia previa ya sea de forma postoperatoria como intraoperatoria, pero no hemos encontrado ningún caso clínico donde el tratamiento de las 2 enfermedades coincidan en el tiempo.

En el caso que presentamos, la edad, la artrosis previa y las comorbilidades de la paciente hicieron que nos planteáramos una intervención única para el tratamiento de las 2 enfermedades. De esta forma reduciríamos el número de intervenciones y conseguiríamos una recuperación funcional más temprana.

Caso clínico

Presentamos el caso de una mujer de 79 años de edad, con antecedentes de diabetes mellitus (DM) en tratamiento con antidiabéticos orales y poliartrosis. La paciente acudió a urgencias por dolor e impotencia funcional después de sufrir una caída casual desde su propia altura con contusión directa sobre la patela izquierda de 6 semanas de evolución.

En la exploración inicial se podía apreciar una deformidad en varo bilateral y una actitud en flexo de 20° no corregible en la extremidad afectada. Presentaba dolor selectivo a la palpación de la rótula acompañado de un hematoma en resolución y un déficit del aparato extensor. No se objetivó déficit motor ni sensitivo distal.

En el estudio radiológico inmediato se objetivó una fractura desplazada con un trazo transversal de la rótula izquierda (fig. 1) del tipo 34-C1.1 siguiendo la clasificación de la Association of the Study of Internal Fixation (AO/ASIF)⁴. La fractura se presentaba sobre un componente artrósico severo grado V según la clasificación radiológica de Ahlbäck, para la osteosíntesis de rodilla.

Aún presentando una gonartrosis severa, la paciente no había consultado a ningún especialista antes, razón por la que no se pudo objetivar mediante escalas de valoración o radiografías previas, la deformidad y el balance articular previo a la fractura. La deambulación de la paciente era muy precaria. Realizaba marcha por interiores con la ayuda de 2 bastones ingleses, y precisaba de cuidadora para muchas actividades básicas de la vida diaria. Debido a la cronicidad y a la severa artrosis de la rodilla afecta, se decidió realizar en un mismo tiempo quirúrgico la artroplastia de la articulación y la síntesis de la fractura de la patela.

Bajo anestesia intrarraquídea se realizó, mediante un abordaje parapatelar medial, la protetización de la rodilla izquierda mediante la liberación del complejo lateral interno y con la colocación de una prótesis constreñida, *Condylar constrained knee (CCK)*, seguido de la reducción y osteosíntesis de la rótula con un cerclaje tipo «obenque», todo en el mismo tiempo quirúrgico.

Una vez realizada la incisión cutánea se apreció la discontinuidad del aparato extensor, debido al trazo de la fractura y la afectación importante de la articulación.



Figura 1 Radiografías preoperatorias. Fractura transversal desplazada de rótula y gonartrosis tricompartmental.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4084778>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4084778>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)