

A propósito de un caso: Pseudotumor AVAL en paciente portador de PTR de larga evolución

Jiménez Baena P, Gómez Santos H, Ruiz Juretschke C, Gonzalez Martín-Benito M, Ávila López C.

HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

OBJETIVOS

Reportar el caso de un paciente de 94 años portador de PTR primaria de más de 20 años de evolución con diagnóstico de Pseudotumor secundario a fenómeno ALVAL (vasculitis leucocitaria por iones metálicos) en hueso poplíteo y la cirugía para su exéresis.

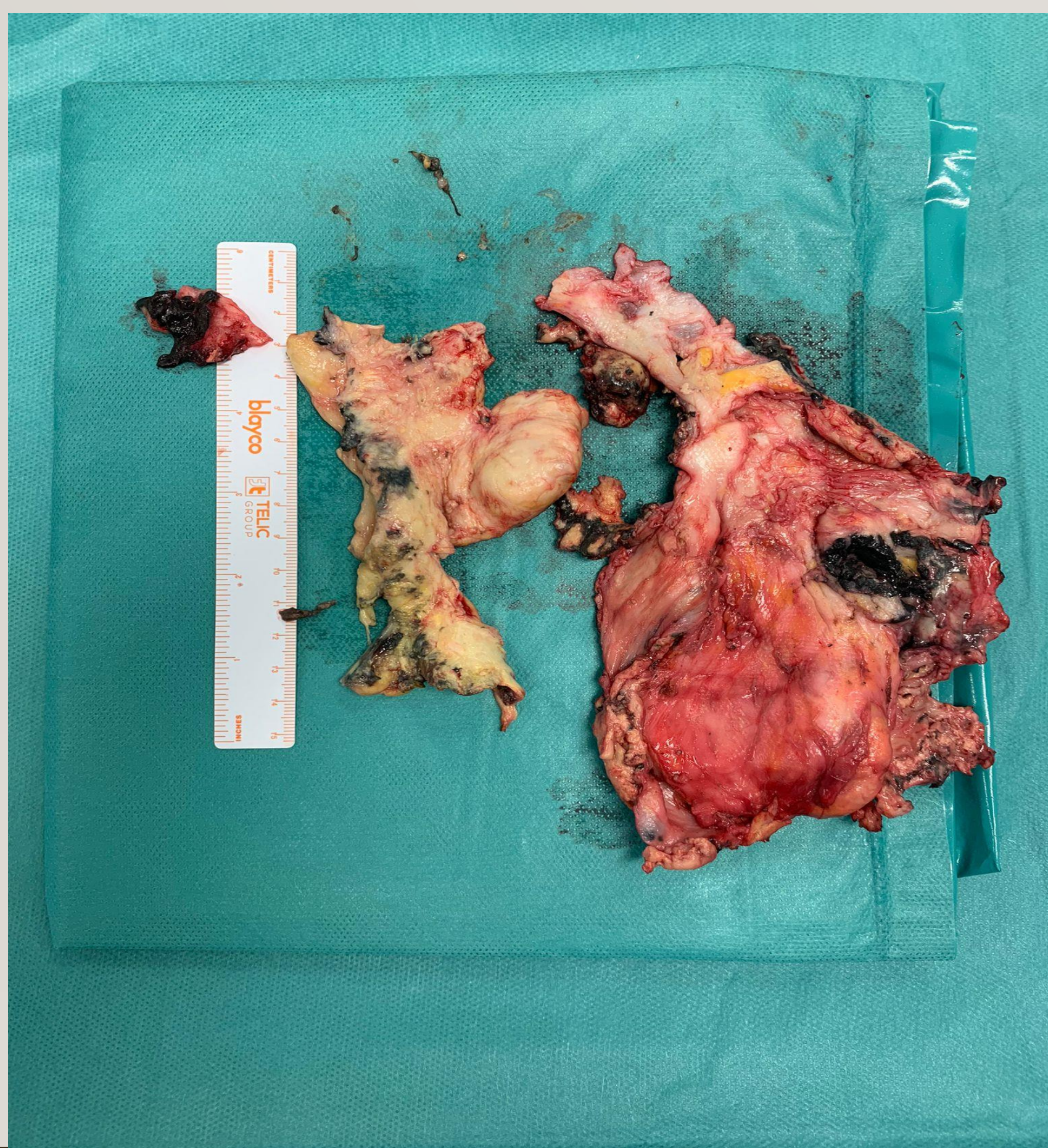
MATERIALES Y MÉTODOS

Paciente de 94 años, portador de PTR derecha de 22 años de evolución, en seguimiento en las consultas de Traumatología por tumoración de gran tamaño en fosa poplíteo de consistencia pétrea, adherida a planos profundos, no dolorosa a la palpación, que terminó fistulizando de manera espontánea a través de la piel. En el estudio de imagen, se objetiva gran desgaste del espaciador tibial de polietileno así como masa de 15x2x8mm en región poplíteo posterior a la arteria poplíteo con desplazamiento de la misma por el efecto de masa. Se decidió ingreso y exéresis del tumor sin recambio de componentes de la prótesis.

RESULTADOS

Se realizó una resección completa del tumor salvo una pequeña parte adherida a la cápsula posterior de la rodilla mediante un abordaje posterior de Trickey. Se identificó el paquete vasculonervioso proximal y nervio cutáneo posterior que se preservaron. Se enviaron muestras a Microbiología y Anatomía Patológica.

El postoperatorio cursó con normalidad, y el paciente tras seguimiento a los 3 meses presenta buena evolución aunque actualmente precisa de medidas y ayuda para la deambulaci3n.



CONCLUSIONES

La incidencia de pseudotumores secundarios a metalosis en pacientes con artroplastia total de rodilla es entorno a un 7-8% y parece mayor de lo que se había anticipado, lo que convierte su diagnóstico y tratamiento en un verdadero reto. Es por ello imprescindible individualizar de la mejor manera teniendo en cuenta la sintomatología, comorbilidades y situaci3n de la articulaci3n y tejidos adyacentes para llevar a cabo un adecuado manejo de la enfermedad.