

Metalosis extensa de la rodilla - complicación del reemplazo total de rodilla, caso clínico

Emanuel Seica¹, Diogo Gameiro¹, Fábio Fernandes¹, Daniel Peixoto¹, Pedro Carvalhais¹,
(1) Hospital Distrital da Figueira da Foz

Objetivos

La metalosis resulta de la reacción a la deposición de partículas metálicas en tejidos periprotésicos que, a menudo resulta de la fricción entre las superficies metálicas. Es una complicación poco frecuente después de la artroplastia total de rodilla, que puede conducir a la osteólisis, desprendimiento protésico y formación de pseudotumores. Nuestro propósito es presentar un caso clínico de metalosis de la rodilla.

Caso Clínico

- Mujer de 81 años de edad
- Consulta - dolor mecánico progresivo de la rodilla izquierda en el transcurso de 1 año. Antecedente de artroplastia total de la rodilla ipsilateral
- Examen:
 - Disminución progresiva de la flexión
 - Apirexia mantenida
 - Sin derrame articular ni signos inflamatorios

Pruebas Diagnósticas

- Laboratoriales – sin alteraciones
- Radiografía – osteólisis los componentes femoral y tibial
- TAC - osteólisis los componentes femoral y tibial, con fractura del componente de polietileno

Tratamiento

- La paciente fue sometida a cirugía de revisión con una prótesis constrictiva.
- En la cirugía, además de confirmar el desprendimiento protésico y fractura del inserto de polietileno, se evidenció sinovitis e infiltración de metalosis muy extensa de todos los tejidos periarticulares, con pérdida ósea acentuada a nivel de los cóndilos femorales y hundimiento del componente tibial. Los estudios patológicos confirmaron la metalosis.

Resultados

- El postoperatorio y la rehabilitación fueron sin incidentes y a los 6 meses de la operación, el paciente estuvo libre de dolor, realizando una marcha autónoma sin apoyo con una movilidad de rodilla de 0-100°.
- A 1 año la paciente puede realizar todas sus actividades de la vida diaria con una rodilla estable e indolora, con una puntuación de 66 en 80 (82,5%) en el Lower Extremity Functional Score.



Fig. 1 – Rx AP con osteólisis femoral y tibial



Fig. 2 – Rx lateral con osteólisis femoral y tibial



Fig. 3 – visión intra-operatória, enseñando una metalosis extensa de la rodilla con artroplastia total



Fig. 4 – Rx AP del pos-op



Fig. 5 – Rx lateral del pos-op

Resultados/Conclusiones

La metalosis siempre debe estar en mente al realizar cualquier tipo de reemplazo articular. Es importante tener en cuenta que la metalosis no es la única complicación que puede surgir de la artroplastia total de rodilla, por lo tanto, las opciones terapéuticas que consideran la preservación del cartílago deben ser ampliamente exploradas y consideradas en la mayoría de los pacientes. Esta reacción tisular es progresiva y provoca insuficiencia protésica, volviéndose sintomática unos años después de la artroplastia. Un seguimiento a largo plazo con un alto nivel de sospecha clínica es esencial para obtener un diagnóstico y tratamiento tempranos.