

# METALOSIS POR ROTURA DEL POLIETILENO EN PRÓTESIS DE RODILLA

Buendía Ayala I, López Bautista A, López López JM, Argente del Castillo Martínez ME  
Hospital Rafael Méndez



## OBJETIVO

Conocer la metalosis como un hallazgo típico tras la rotura del polietileno en las prótesis de rodilla

## MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso clínico de una paciente de 72 años que consulta por gonalgia derecha atraumática de unos 3-4 meses de evolución asociado a inestabilidad para la marcha.

**Antecedentes personales:** alergia a níquel. Dislipemia.

**Antecedentes quirúrgicos:** artroplastía total rodilla CR (cruciate posterior retaining) bilateral antialérgica (cronología ATR: derecha: 9 años; izquierda 5 años)

**Exploración física:** afebril. Atrofia muscular cuadricepsal derecho. No signos flogóticos. Dolor generalizado rodilla, bultoma en hueso poplíteo. Inestabilidad medio-lateral y anteroposterior. Vasculonervioso distal conservado.

**Pruebas complementarias:**

- Analítica: PCR 0.1, VSG 3; 6900 leucocitos (68% neutrófilos)

- Radiología:

- \* Ecografía rodilla derecha: imagen sugestiva de quiste de Baker de 2x4 cm (APxT), con sinovial en su interior.

- \* Telemetría: valgo. Desgaste asimétrico del polietileno con contacto de las superficies femoral y tibial en la región lateral rodilla derecha.

- \* Radiografía simple lateral rodilla derecha: aumento de densidad de partes blandas en hueso poplíteo

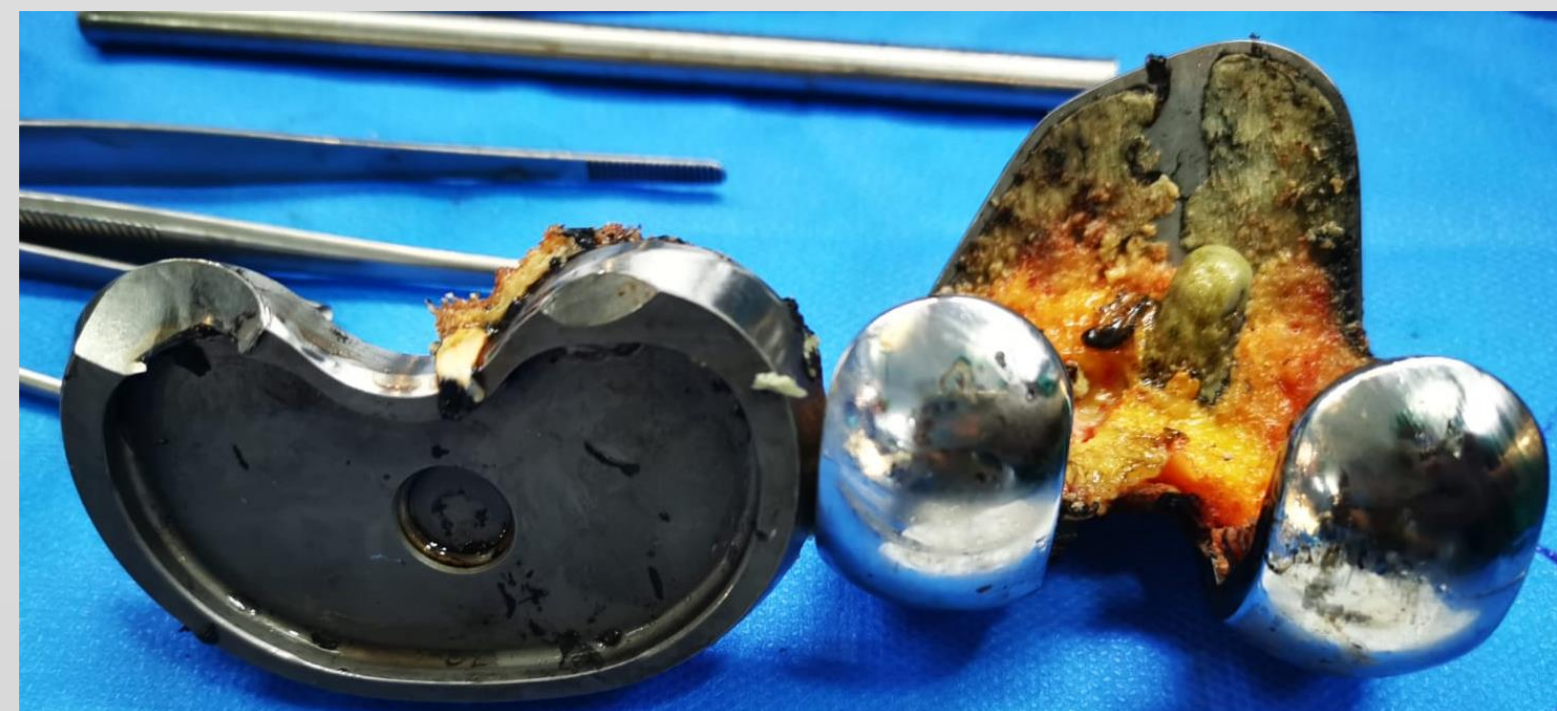


## RESULTADO

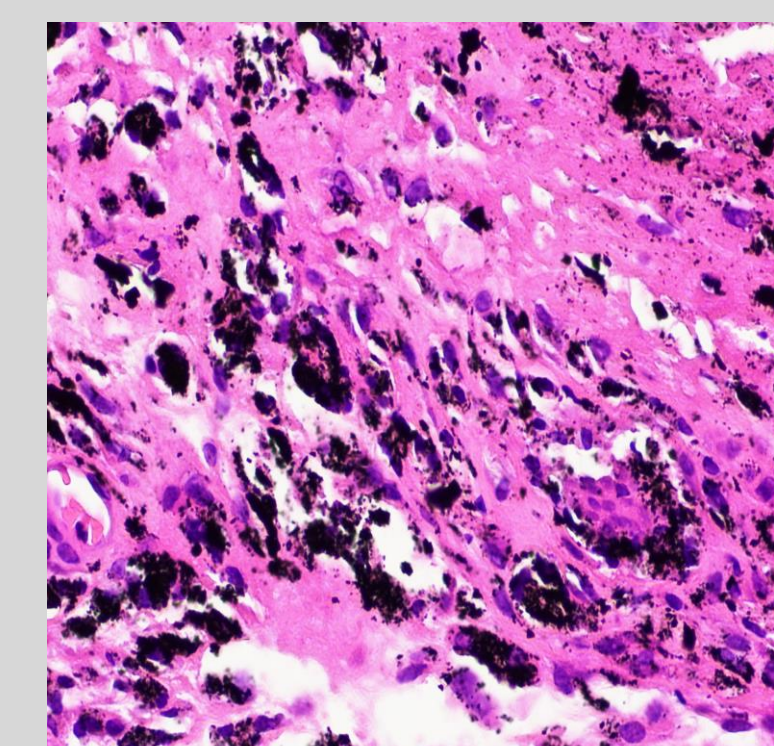
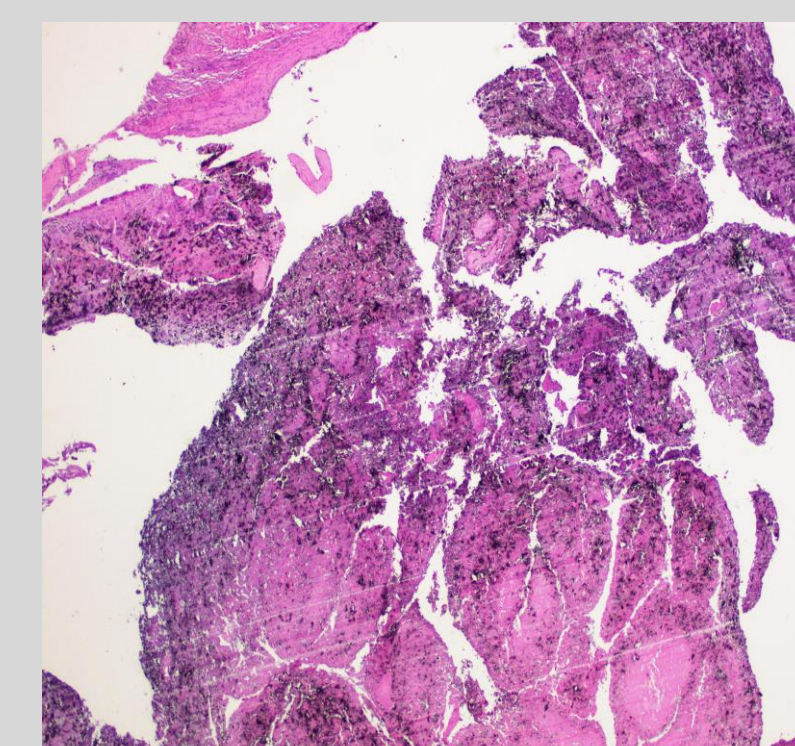
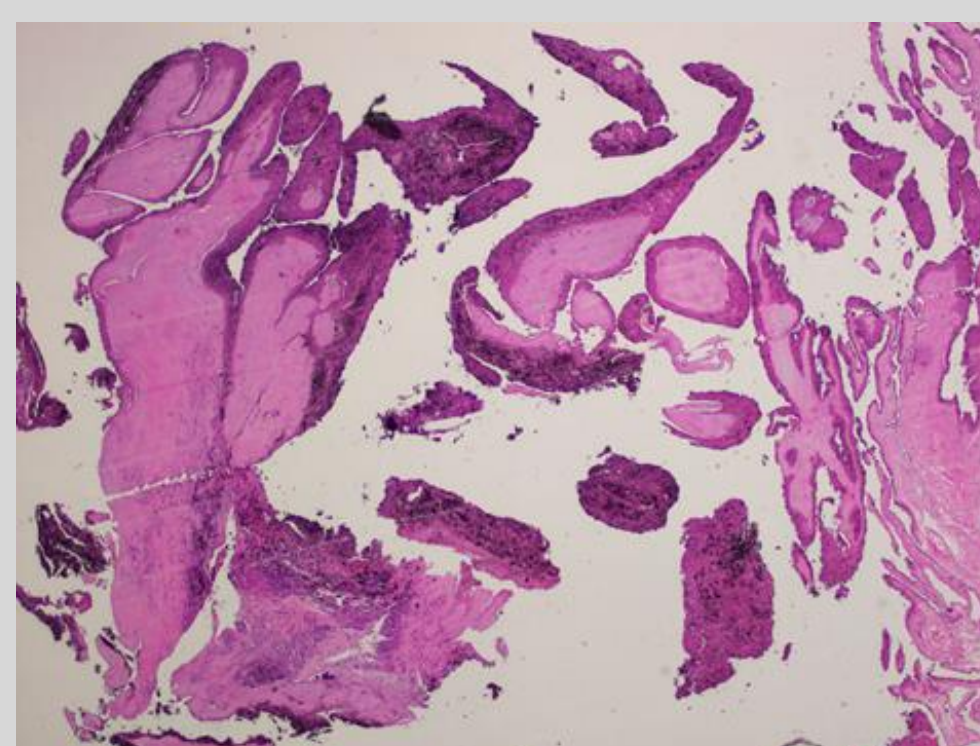
Con la historia clínica, exploración física y pruebas complementarias previas, la paciente es diagnosticada de **aflojamiento aséptico con rotura del polietileno de prótesis de rodilla derecha**.

Se propone tratamiento quirúrgico mediante artroplastía de revisión antialérgica de rodilla.

**Durante la cirugía** se objetiva rotura del polietileno en la región posterior así como significativa usura por desgaste del platillo tibial en su región posterolateral. Además encontramos gran metalosis que infiltra toda la sinovial y se introduce a través de la interfase metal-ósea tanto en fémur como en tibia, donde aparece una importante osteólisis y déficit de stock óseo.



Se enviaron muestras del tejido infiltrante a **anatomía patológica** que confirman el diagnóstico de metalosis: material fibroconectivo con necrosis y depósito de material extraño negro denso más reacción inflamatoria asociada con presencia de células gigantes tipo cuerpo.



## DISCUSIÓN

El desarrollo de metalosis tras una artroplastía primaria de rodilla es un hallazgo poco frecuente. Su presencia se relaciona con la rotura del polietileno en los aflojamientos asépticos de las prótesis de rodilla, lo que da lugar al íntimo contacto y fricción de los componentes metálicos femoral y tibial.