

# Fractura por estrés bifocal de tibia en paciente con artropatía reumática

*Elvira Mateos Álvarez, Juan Berrocal Cuadrado, Gregorio de Jesús Labrador Hernández, Fernando José Tavares Sánchez-Monge, Aurelio Vega Castrillo*  
**Hospital Clínico Universitario de Valladolid**

## Objetivos

La artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria crónica de las articulaciones que puede causar daño al cartílago y al hueso, así como discapacidad en los pacientes que la padecen. Su curso clínico es progresivo, ocasionando deformidades articulares que con frecuencia precisan tratamiento quirúrgico.

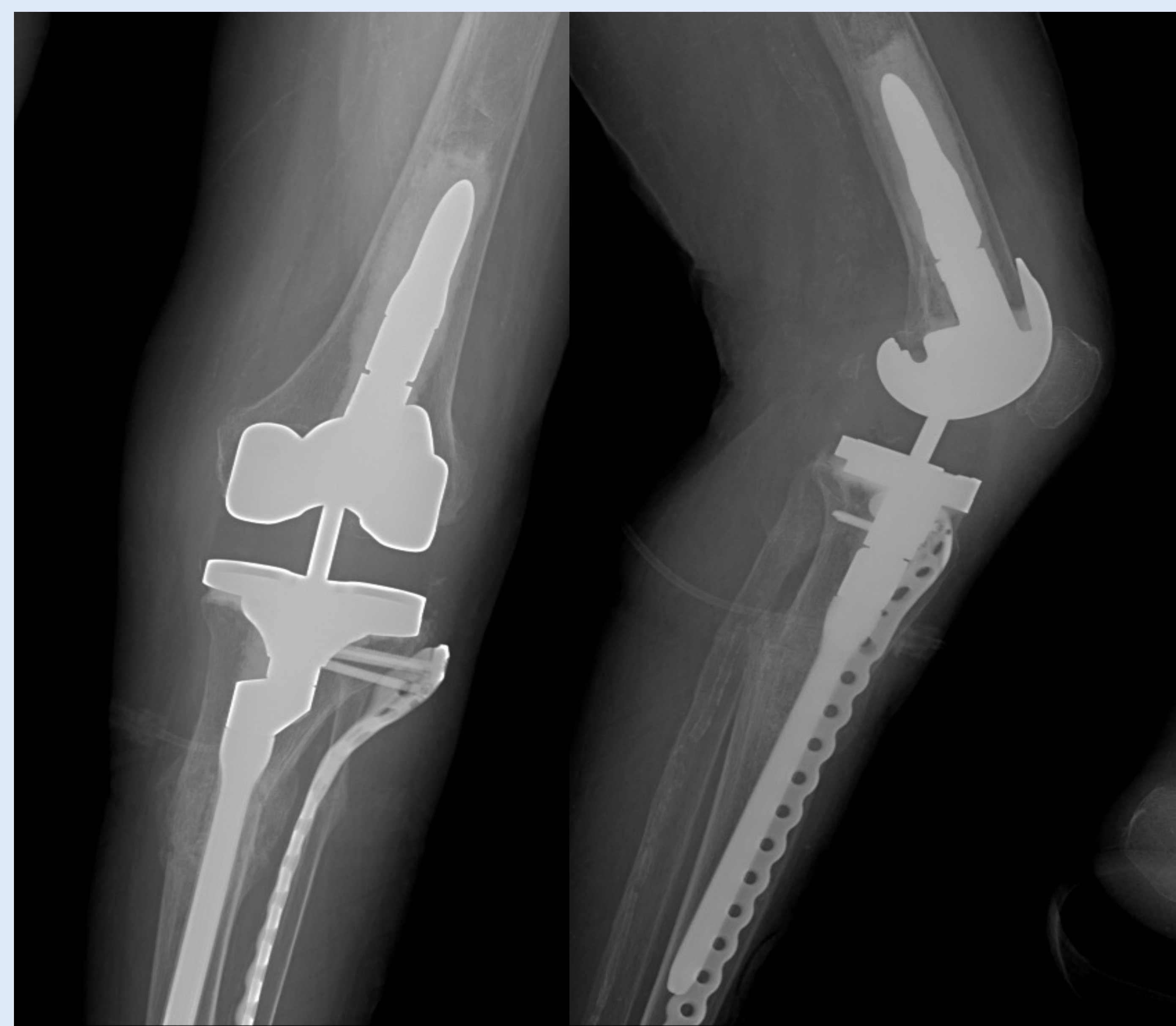
## Material y Metodología

Presentamos el caso de una mujer de 85 años con antecedentes personales de artroplastia total de cadera derecha y gonartrosis en varo de rodilla derecha secundaria a una artritis reumatoide de larga evolución. Acude a consultas de Traumatología refiriendo dolor moderado en rodilla y tercio medio de pierna derecha de tres meses de evolución, especialmente con la deambulación. En la exploración física es llamativa una gran deformidad en varo, presentando edema y aumento de la temperatura local en rodilla y pierna. La radiografía muestra una fractura por estrés bifocal en tercio proximal y distal de tibia derecha. Se interviene quirúrgicamente a la paciente, realizándole una artroplastia total de rodilla cementada y una osteotomía realineadora de tibia distal.



## Resultados

El postoperatorio transcurre de manera favorable. Inicia tratamiento rehabilitador el primer día tras la intervención quirúrgica. Se mantiene a la paciente en descarga durante 3 meses. Posteriormente, se autoriza carga progresiva. El seguimiento en consultas externas, así como los controles radiográficos realizados son satisfactorios. A los 6 meses, la paciente deambula con carga completa y sin dolor, siendo independiente para todas las actividades de la vida diaria. Su balance articular es completo e indoloro y ha recuperado su calidad de vida.



## Conclusiones

La artritis reumatoide es la artropatía inflamatoria más frecuente. Los objetivos de su tratamiento son mejorar la funcionalidad de los pacientes, al mismo tiempo que se intenta disminuir el daño estructural. Las deformidades y las destrucciones articulares necesitan frecuentemente cirugías correctoras o reconstructivas. Su manejo multidisciplinar a través de la participación de Reumatólogos, Rehabilitadores y Cirujanos Ortopédicos es necesario para ofrecer a los pacientes los mejores resultados clínicos y funcionales.