

EL RECAMBIO AISLADO DE POLIETILENO ES UNA BUENA OPCIÓN DE TRATAMIENTO EN LA INESTABILIDAD EN SEMI-FLEXIÓN DE PTR CON UN PROTOCOLO ESTRICTO DE INDICACIÓN

Ferrer Rivero, Josep; Ferrer Rivero, Robert; Pedemonte Parramon, Gloria; Hernández Hermoso, José Antonio



Departamento de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Universitario Germans Trias i Pujol



Objetivo

La inestabilidad de una prótesis total de rodilla (PTR) es la segunda causa de revisión precoz y tardía suponiendo del 10 al 22% de los casos. La causa de laxitud en una PTR que ocasione inestabilidad, suele ser multifactorial. El recambio de los dos componentes de la prótesis ha sido el tratamiento habitual y aunque el recambio del polietileno aislado (RPA) para una inestabilidad en semi-flexión es una opción atractiva se considera de resultados impredecibles

Nuestro objetivo es evaluar los resultados obtenidos con un protocolo estricto de indicación en el tratamiento de la inestabilidad en semi flexión de PTR primarias mediante el recambio aislado de polietileno (RPA).

Material y metodología

Se revisaron retrospectivamente 3 pacientes diagnosticados de PTR primaria inestable en semi-flexión tratados mediante RPA en nuestro centro con un seguimiento medio de 7 meses.

El diagnóstico de inestabilidad en semi-flexión se realizó clínicamente presentándose como dolor de rodilla difuso temprano demostrándose una laxitud varo/valgo mayor a 1 cm a 30º de flexión. Solo los pacientes con un arco de movimiento adecuado se consideraron candidatos.

En el estudio radiográfico la alineación debería estar dentro de ±3º de varo-valgo, con un tamaño adecuado de los componentes y sin líneas de decementación.

No se deberían cumplir los criterios de infección de la sociedad de infección musculo esquelética.

Durante la cirugía se comprobaba que el espacio en flexión y extensión fuera estable y si existía un déficit de extensión <5º se consideraba candidato a RPA.

El seguimiento clínico se realizó con el Knee Society Score (KSS).

Resultados

Todos los pacientes presentaron mejoría clínica a partir del tercer mes de seguimiento. La media del KSS total y función previa a la intervención fue de 43.5 y 35 respectivamente. Al final del tiempo de seguimiento realizado los pacientes presentaban una media de la KSS total de 79.5 y una media de función de 70 en el tiempo de seguimiento realizado. Ninguno de los pacientes presento complicaciones durante el tiempo de seguimiento realizado.

Prevía intervención		
	KSS Total	KSS Funcion
Paciente 1	38	30
Paciente 2	49	40
Paciente 3	43	35
Media	43,5	35

	3 meses		1 año	
	KSS Total	KSS Funcion	KSS Total	KSS Funcion
Paciente 1	60	45	72	60
Paciente 2	74	70	90	85
Paciente 3	68	55	77	65
Media			79,5	70

Conclusiones

En pacientes correctamente seleccionados el recambio aislado de polietileno presenta buenos resultados a corto plazo. Las puntuaciones de dolor y función mejoraron. Se requiere un mayor tiempo de seguimiento para determinar si estos resultados son válidos a largo plazo.