

Una década de artroplastia total de tobillo. ¿Tiene fecha de caducidad?



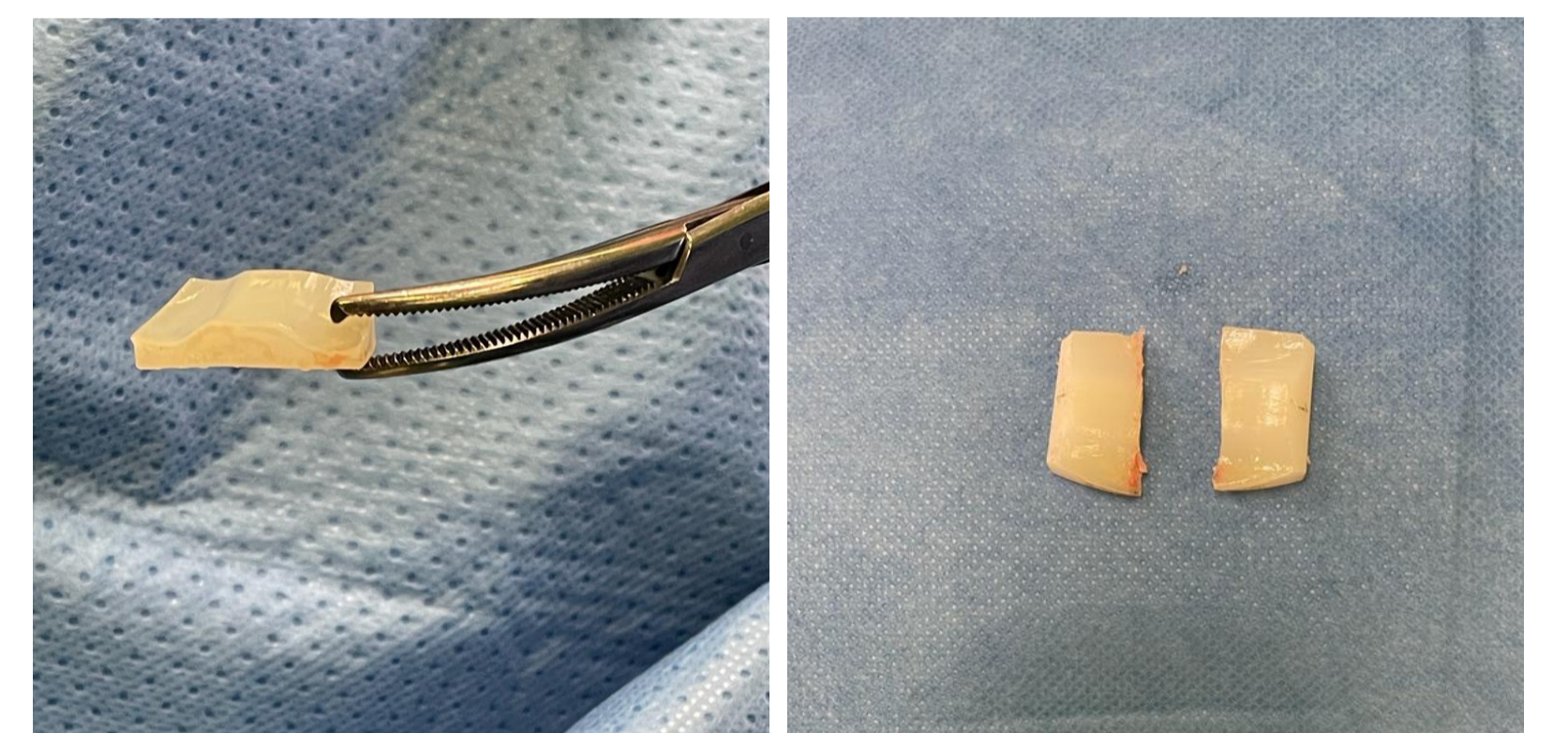
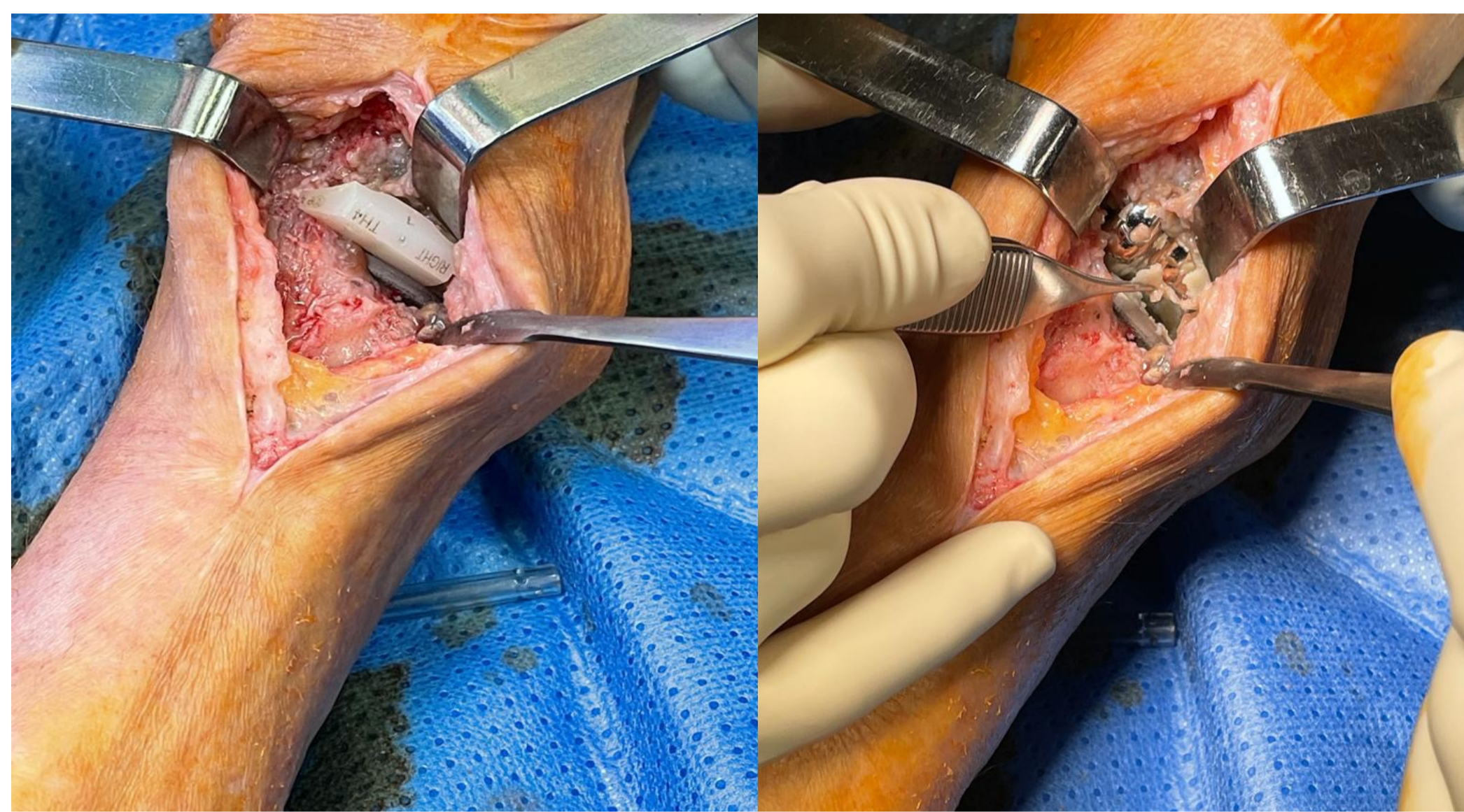
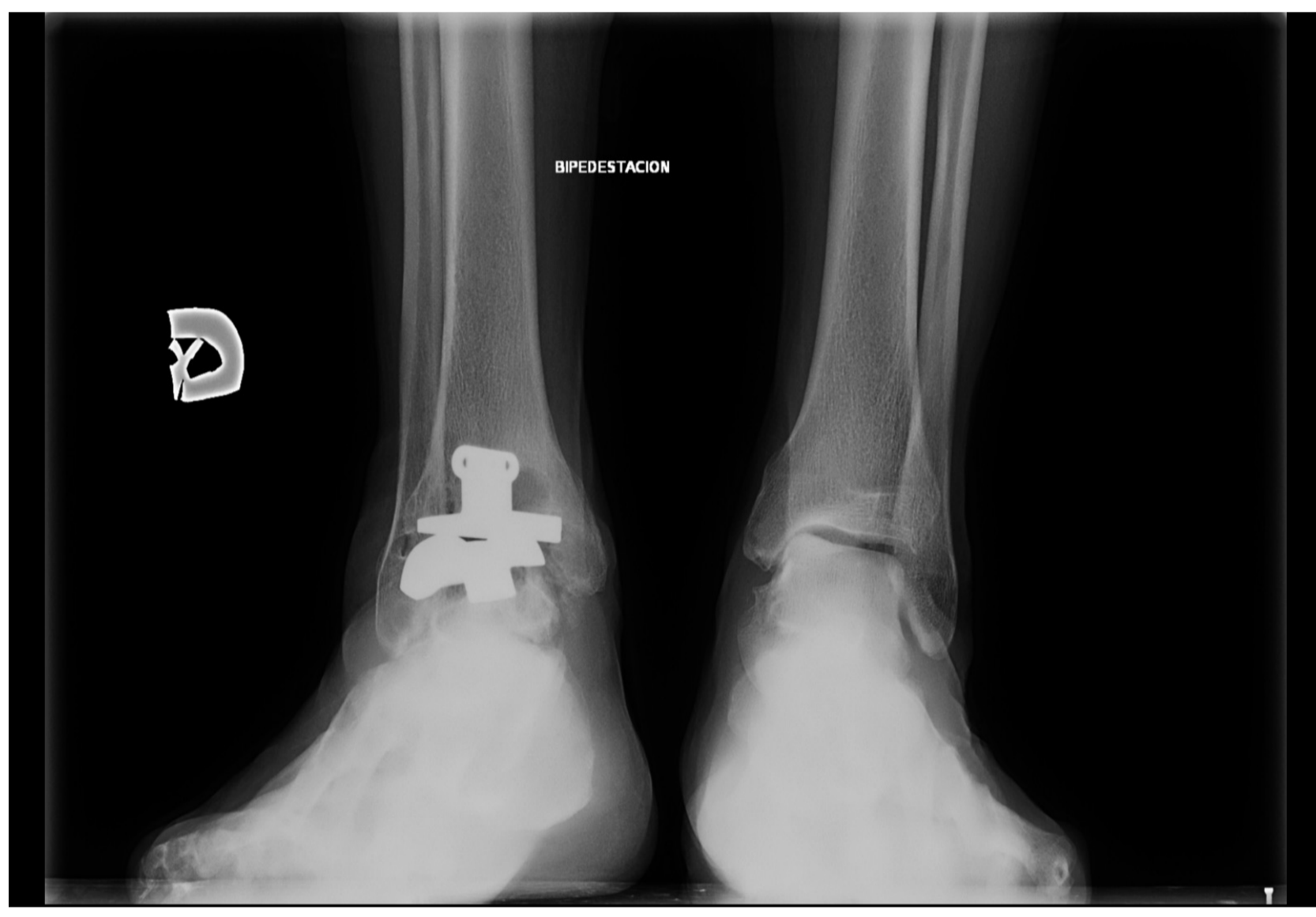
Martín Gaitero, M; Viño Loureiro, M; De La Cruz Gutiérrez L; Sánchez Lázaro, JA; Madera González, F.

Complejo Asistencial Universitario de León.

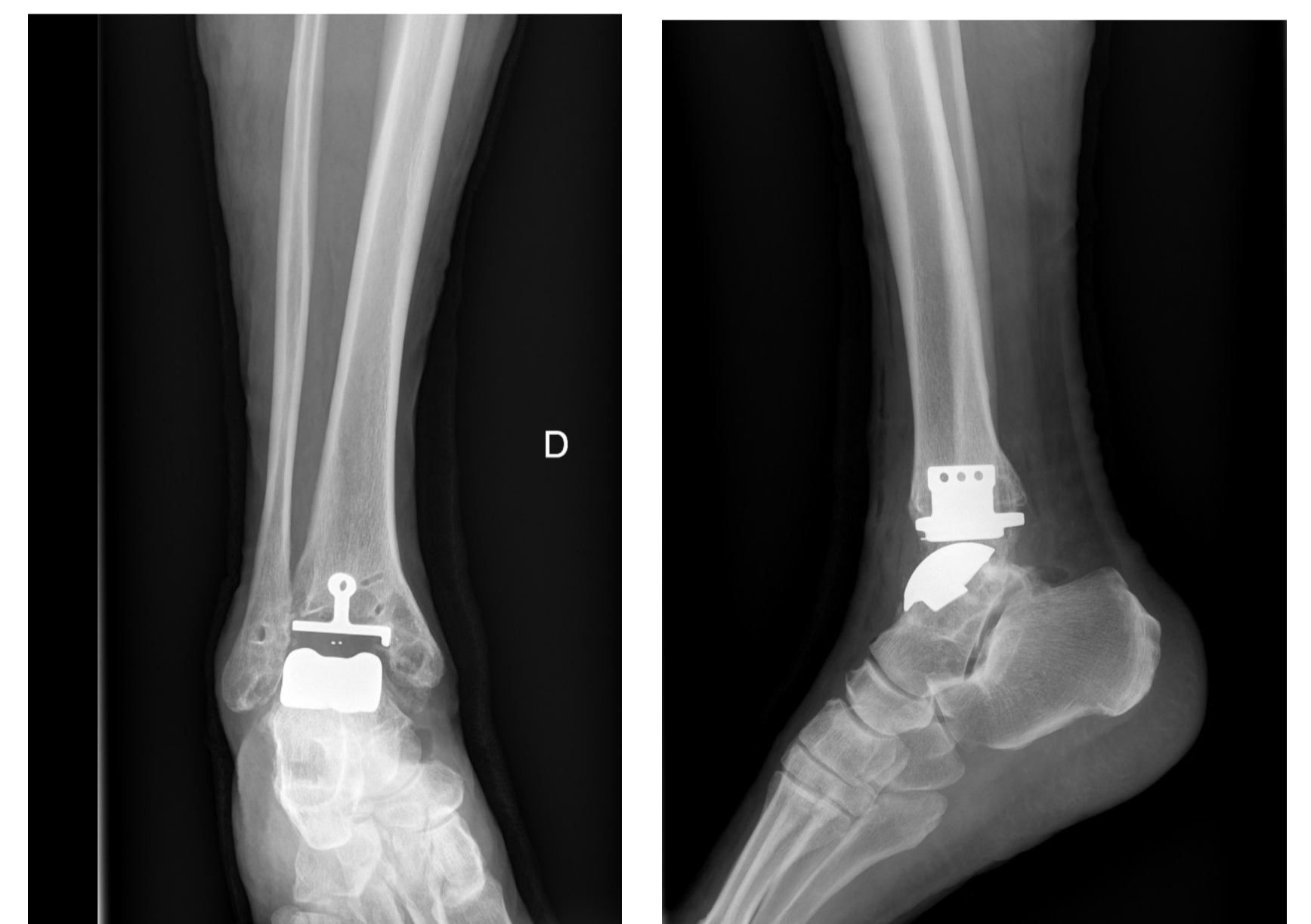
MATERIAL Y MÉTODOS

Varón 67 años que acude a urgencias por dolor en tobillo derecho tras caída desde su altura hacía 10 días. Como antecedente personal, el paciente fue intervenido hace 10 años en dicho tobillo con una artroplastia total de tobillo.

A la exploración física, se aprecia deformidad en varo importante e inestabilidad de tobillo derecho. Radiográficamente se aprecia una incongruencia de la superficie articular con pérdida de altura en el compartimento interno, sin movilización aparente del resto de componentes protésicos.



Bajo anestesia raquídea e isquemia de MID, se realizó mediante abordaje anterolateral la extracción del polietileno roto en dos fragmentos. Tras comprobar el correcto estado e integración de la prótesis y lavado articular, se reemplazó el polietileno por otro de mayor grosor.



CONCLUSIONES

La articulación del tobillo es la más susceptible a daños por la carga, aunque los reemplazos sean menos frecuentes que en otras articulaciones como cadera o tobillo. El gold standard del tratamiento en sus estadios finales es la cirugía, siendo objeto de debate realizar una artrodesis vs una artroplastia total de tobillo.

Una de las cuestiones más importantes respecto a la artroplastia está en torno a la supervivencia del implante, y el mayor porcentaje de cirugías de revisión. Debido a su ventaja respecto al rango de movimiento, la indicación quirúrgica tradicional está más aceptada en pacientes jóvenes con alta demanda funcional.

La correcta elección del paciente, delimitar sus expectativas y estandarizar la técnica quirúrgica, ayudará en el futuro a comprender mejor las razones del fracaso protésico, y mejorar los resultados de la cirugía tanto como de sus complicaciones.