

Metalosis en paciente con PTR

¿Hasta qué punto se puede soportar?

Laga Cuen AC, Martínez-Iñiguez Blasco J, Tejedor Carreño C

González Buesa E, Pardina Lanuza N, Puyuelo Jarne I

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital San Pedro, Logroño

INTRODUCCIÓN

- La metalosis consiste en la infiltración de partículas metálicas del hueso y los tejidos blandos a causa del roce entre dos piezas de metal
- Complicación poco común de las artroplastias de grandes articulaciones
- Las partículas que se desprenden del roce tienen un efecto tóxico sobre los tejidos de alrededor causando sinovitis y dolor

OBJETIVOS

Mostrar la experiencia clínica en el manejo de la metalosis en artroplastias a través un caso clínico

MATERIAL Y MÉTODOS

- Paciente mujer de 87 años con PTR desde hace 14 años con clínica de dolor e inestabilidad de rodilla
- **Exploración física:** rodilla en valgo con laxitud severa
- **Rx:** rotura de polietileno y deformidad en valgo



- **Quirófano:** se observa amplia metalosis con usura y fragmentación del polietileno y usura de la base tibial provocando protrusión del cóndilo femoral → se realiza desbridamiento y retirada amplia de la metalosis con refresco de bordes óseos y colocación de nueva PTR
- Tras 7 días de ingreso: alta y RHB

RESULTADOS

6 meses de seguimiento postoperatorio: la paciente deambula sin clínica de dolor ni inestabilidad
En los controles radiológicos no se aprecian signos de aflojamiento, movilización ni signos típicos de metalosis

CONCLUSIONES

El recambio protésico de rodilla en una paciente con metalosis y clínica de inestabilidad logró disminuir el dolor y conseguir la deambulación de la paciente



55 CONGRESO
secot