

ARTRODESIS DE RODILLA EN PACIENTE CON SECUELAS TRAS TRAUMATISMO DE RODILLA. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Sánchez García A ; Sánchez Delgado, A ; Rodrigo Pérez, P ; Povedano Martínez, C ; Palacios Penedo, S



Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Regional Universitario de Málaga.



INTRODUCCIÓN

La **artrodesis de rodilla** está indicada en pacientes con dolor de rodilla o inestabilidad articular secundarios a infección protésica o en pacientes que no son candidatos a reconstrucción articular tras sufrir daños graves en las superficies articulares, inestabilidad articular, imposibilidad para adecuada cobertura de partes blandas, daño irreparable del aparato extensor, infección por microorganismos resistentes o infección polimicrobiana.

Existen **varias técnicas** para conseguir la fusión femorotibial: fijación externa, placas de compresión y clavos intramedulares.

OBJETIVOS

Presentar la artrodesis de rodilla como **opción** en el tratamiento de las **secuelas** tras un traumatismo de rodilla no tratado de forma adecuada.

CASO CLÍNICO

Se presenta el caso de un paciente varón de 20 años, procedente de Guinea Conakri, con dolor y deformidad de rodilla izquierda de unos tres años de evolución tras **lesión jugando al fútbol** en su país de origen.

No alergias medicamentosas conocidas.

AP. Traumatismo en rodilla izquierda hace unos tres años jugando fútbol. No acudió a servicios médicos. Refiere deformidad progresiva tras traumatismo.

Expl.

Marcha con cojera con incapacidad para la flexo-extensión de rodilla.

Dolor a palpación de zona articular, difícilmente palpable.

BA nulo de rodilla.

Deformidad fija en recurvatum y rotación interna.

No inestabilidad.

Neurovascular distal conservado.

Radiografía con **anquilosis** en recurvatum de rodilla izquierda.

No línea articular visible.

TAC informado como "Anquilosis de la articulación fémoro-tibio-peronea, en el aspecto posterior de la articulación, con espacio articular anterior de la fémoro-tibial disminuido aunque presente.

Anquilosis y fusión patelar con la superficie anterior de los cóndilos femorales.

Adelgazamiento de los tendones del sistema extensor.

Estos hallazgos de evolución crónica sugieren que se trate de una **luxación patelar antigua o rotura de los tendones rotuliano y cuadricipital**"

PLAN DE ACTUACIÓN

El paciente fue **incluido en LEQ** para artrodesis de rodilla izquierda previa explicación de su patología y firma de CI.

CONCLUSIÓN

La **artrodesis de rodilla** unida a un adecuado programa de **rehabilitación** permitió una correcta evolución post quirúrgica del paciente y una **buena recuperación funcional**.

La artrodesis de rodilla es una **opción válida** en el tratamiento de las secuelas de una luxación patelar crónica o rotura de los tendones rotuliano y cuadricipital.

