

# LA ARTRODESIS DE RODILLA CON DOBLE PLACA COMO CIRUGÍA DE RESCATE, A PROPÓSITO DE UN CASO

Adriana Acha<sup>1</sup>, Martí Bernaus<sup>1</sup>, Luis Oraa<sup>1</sup>, María José Jiménez<sup>1</sup>, Jordi Salvador<sup>1</sup>, Francesc Anglés<sup>1</sup>, Margarita Veloso<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa, Spain

## OBJETIVO

La artrodesis de rodilla es un procedimiento de rescate indicado en pacientes con alto riesgo de complicaciones tras una artroplastia total de rodilla (ATR) infectada.

Existen diversas técnicas de fusión, y la elección depende de la calidad ósea, el estado de las partes blandas, la presencia de infección y las comorbilidades del paciente.

Este caso clínico ilustra el uso de fijación con doble placa para la artrodesis de rodilla en un paciente con elevada comorbilidad.

## MÉTODOS

Paciente hombre de 58 años con antecedentes de:

- Diabetes Mellitus tipo 2
- Enfermedad renal crónica
- Hipertensión arterial
- Lesión plexo braquial izquierdo

Diagnosticado de artrosis tricompartmental, se le practicó ATR con buenos resultados.

Cuatro años después, se presenta con dolor agudo en la rodilla protetzada, elevación de marcadores inflamatorios y derrame articular purulento.

La artrocentesis confirmó una infección por *Pseudomonas aeruginosa*, estableciéndose el diagnóstico de **infección hematógena aguda**.

Se planteó realizar un DAIR, pero durante la intervención se evidenció un aflojamiento de la prótesis. Se implantó un espaciador de cemento estático y se inició tratamiento antibiótico seis semanas. La función renal del paciente se deterioró, requiriendo diálisis.



## RESULTADOS

Se consideraron múltiples opciones terapéuticas:

- Recambio protético
- Artrodesis con clavo endomedular
- **Artrodesis con doble placa**
- Fijación externa
- Amputación

Se optó por la artrodesis de rodilla con fijación mediante doble placa, debido a la estabilidad que proporciona y la posibilidad de retirada del material en caso de recurrencia de la infección.

El paciente presentó una evolución favorable:

- ✓ Consolidación ósea
- ✓ Deambulaci3n con una muleta a los cuatro meses
- ✓ Míximo dolor residual
- ✓ Discreta discrepancia en la longitud de las EEl
- ✓ Actualmente en lista de espera para trasplante renal



## CONCLUSIONES

La literatura suele favorecer el uso de dispositivos intramedulares para la artrodesis de rodilla, pero deben considerarse técnicas alternativas cuando las condiciones clínicas del paciente representan un riesgo elevado para el uso de material intramedular. La artrodesis con doble placa proporciona una fijaci3n rígida con compresi3n adecuada, presenta una tasa de complicaciones más baja, además de permitir la extracci3n del material de osteosíntesis en caso necesario.