

# Lesión osteolítica en rodilla con PTR: diagnóstico diferencial y el papel de la enfermedad de micropartículas.

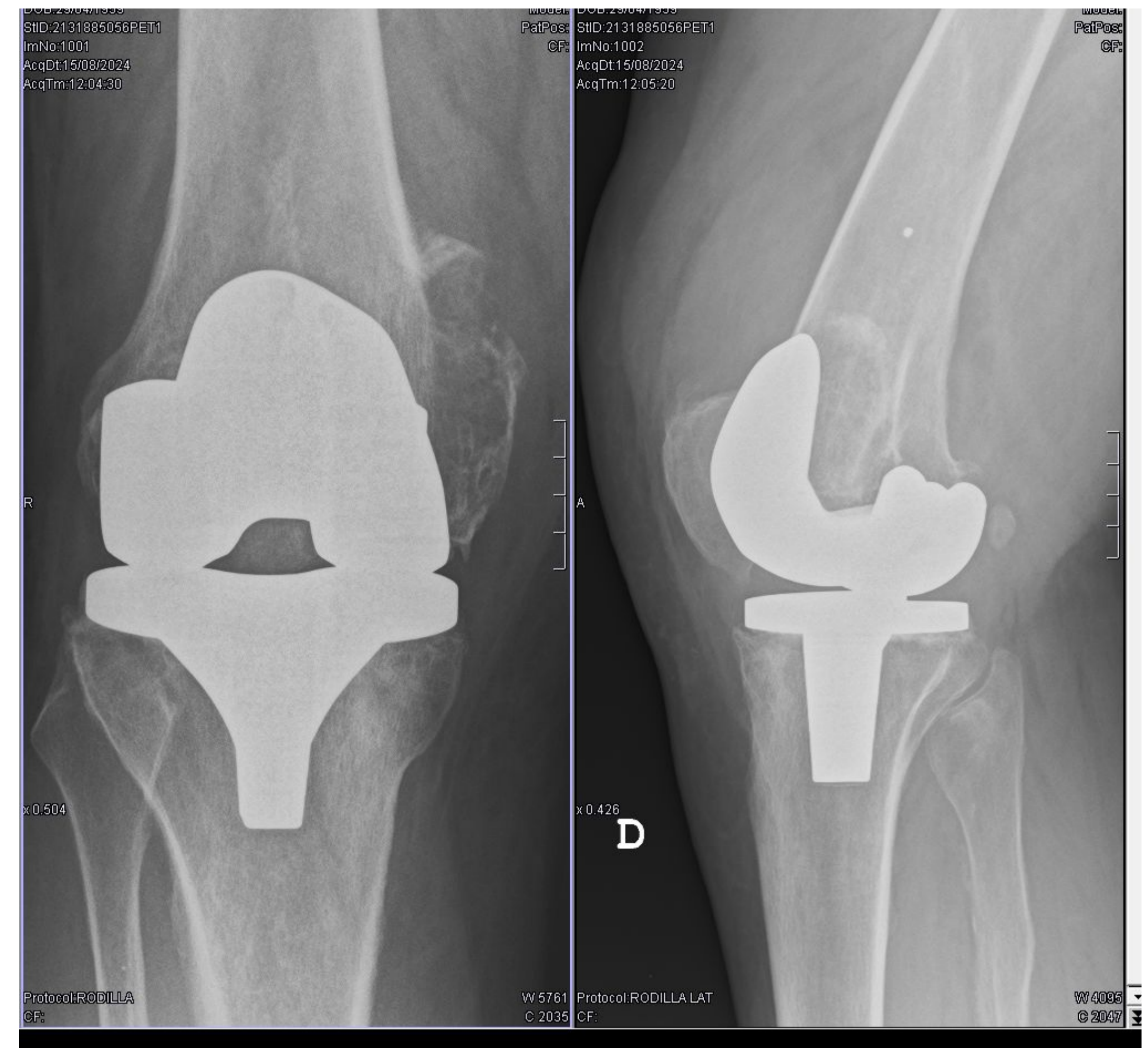
Jorge Crespo Cánovas, Nabil Slaoui Bezerak, Jesús Llorens Fernández, Carles Marian Carrasco, Carmen Illan García. Hospital Santa Lucía de Cartagena.

## Objetivos:

Presentar el caso de un paciente con una lesión en el cóndilo femoral y analizar su diagnóstico diferencial.

## Material y métodos

Paciente que acude al servicio de urgencias por dolor intenso en la rodilla tras giro brusco. Se implantó una prótesis total de rodilla (PTR) hace 6 años. En la radiografía se observa una lesión en cóndilo femoral con ruptura de la cortical, la cual no se encontraba en radiografías previas. Ante estos hallazgos se consulta con el servicio de radiología y se decide realizar una ecografía y un TAC.



## Resultados:

Tras las pruebas de imagen, los radiólogos plantean el diagnóstico diferencial entre enfermedad de micropartículas y una patología reumatológica, como la gota. Solicita una biopsia para llegar al diagnóstico definitivo. El estudio anatómico patológico revela una proliferación histiocitaria xantogranulomatosa a cuerpo extraño, sin evidencia clara de gota ni enfermedad maligna. Actualmente el paciente se encuentra asintomático, a la espera de los resultados de una gammagrafía ósea para evaluar un posible aflojamiento protésico.



## Conclusiones:

La enfermedad de micropartículas es causada por la acumulación periarticular de partículas de desgaste y la reacción inflamatoria que esto conlleva. Las partículas generadas por la fricción de la prótesis migran a la interfase prótesis-hueso y producen una respuesta inflamatoria que ocasiona áreas de osteólisis periprotésica similar a procesos tumorales o infecciosos. Esto puede contribuir al aflojamiento y movilización de la prótesis.

Si bien la incidencia de esta patología es variable, representa una causa significativa de aflojamiento aséptico. Algunos estudios la identifican como responsable del 6% de las revisiones de PTR. El diagnóstico diferencial debe plantearse con lesiones tumorales e infecciones protésicas. Dentro de los factores de riesgo que producen la enfermedad de partículas, nos encontramos desde un mal alineamiento protésico hasta el tiempo de evolución de la prótesis.