

REVISIÓN EN UN TIEMPO DE PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA. ¿ES FACTIBLE EN CASOS SELECCIONADOS?

Juan Carlos Cano Fernández, Alberto Plasencia Hurtado de Mendoza, Lorena Gómez García, Paula Roig Zurita, Miguel Ángel Plasencia Arribas



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

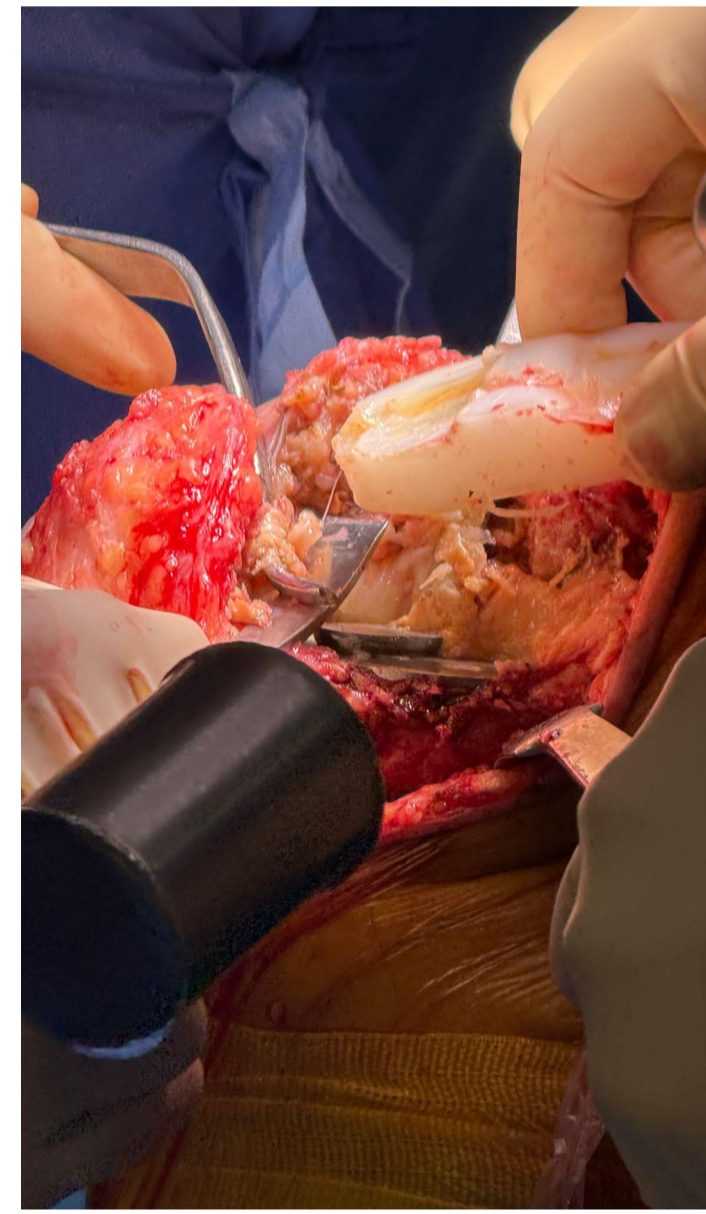
Actualmente el gold estándar para la infección protésica de rodilla es el recambio en dos tiempos. Sin embargo, en pacientes con grandes comorbilidades, se ha descrito la revisión en un solo tiempo si se cumplen las condiciones óptimas. El objetivo es describir el manejo y resultados a propósito de un caso de revisión en un tiempo de una infección protésica crónica.

MATERIALES Y MÉTODOS

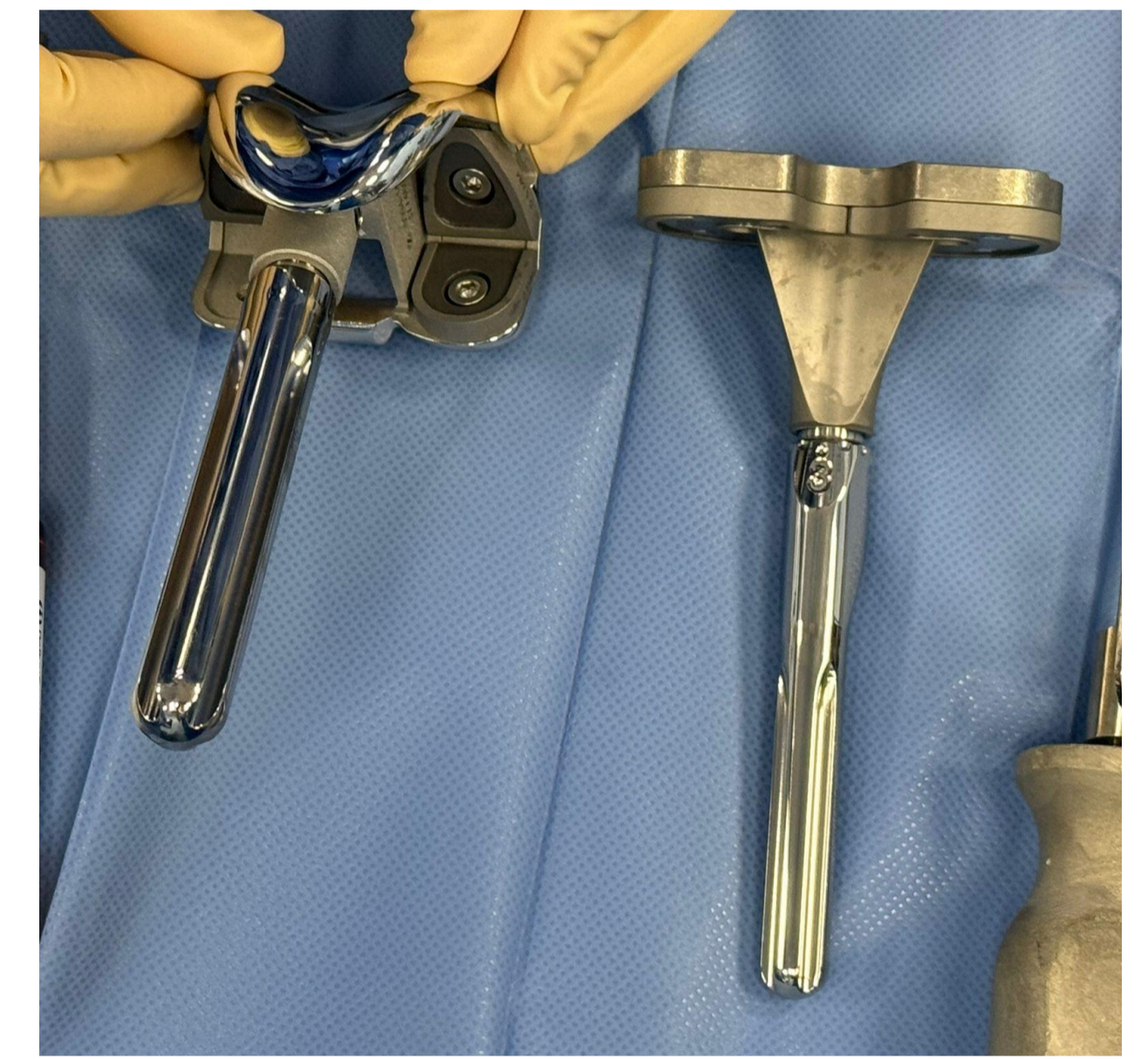
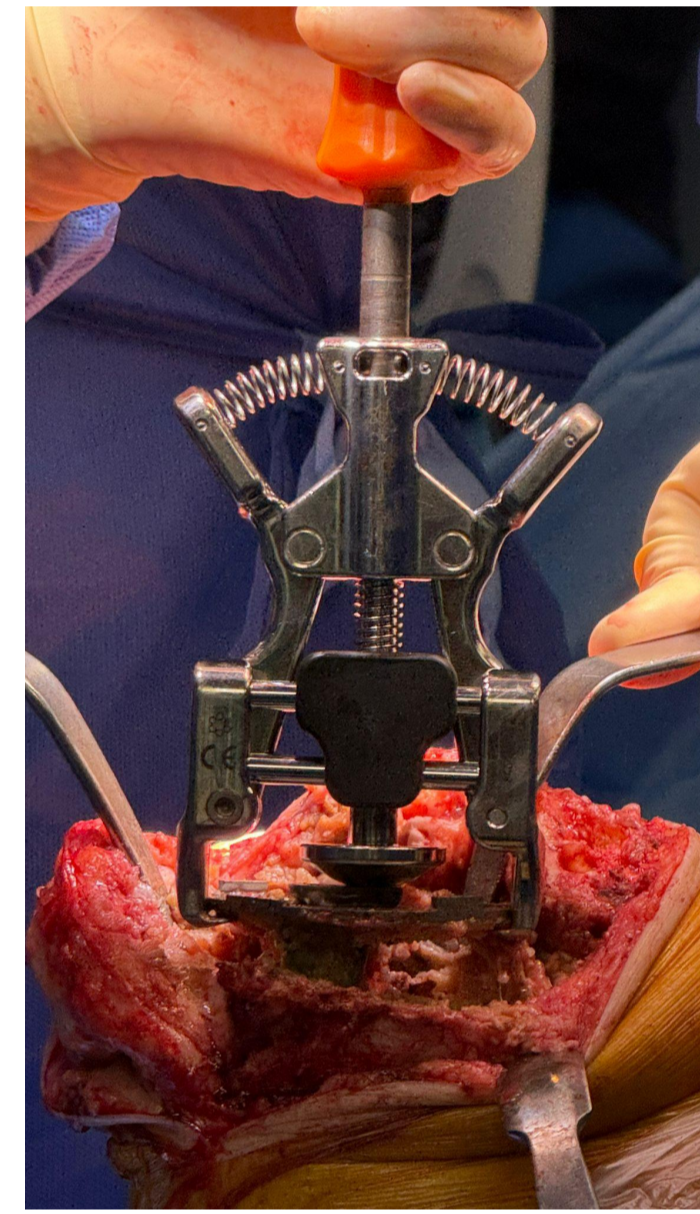
Se describe el caso de un varón de 89 años con PTR derecha desde hace 25 años que presenta dolor y limitación funcional en dicha rodilla de 2 años de evolución. Se diagnostica de infección crónica por *E. faecalis*. Tras un intento de antibioterapia supresora sin éxito, se interviene al paciente mediante recambio en un tiempo, en el que se cambia el modelo de prótesis por otro más constreñido con vástagos femoral y tibial. Se evaluó la flexión y extensión de rodilla medida en grados con un goniómetro y dolor mediante la Escala Visual Analógica (EVA).



Radiografía previa



Retirada de implantes



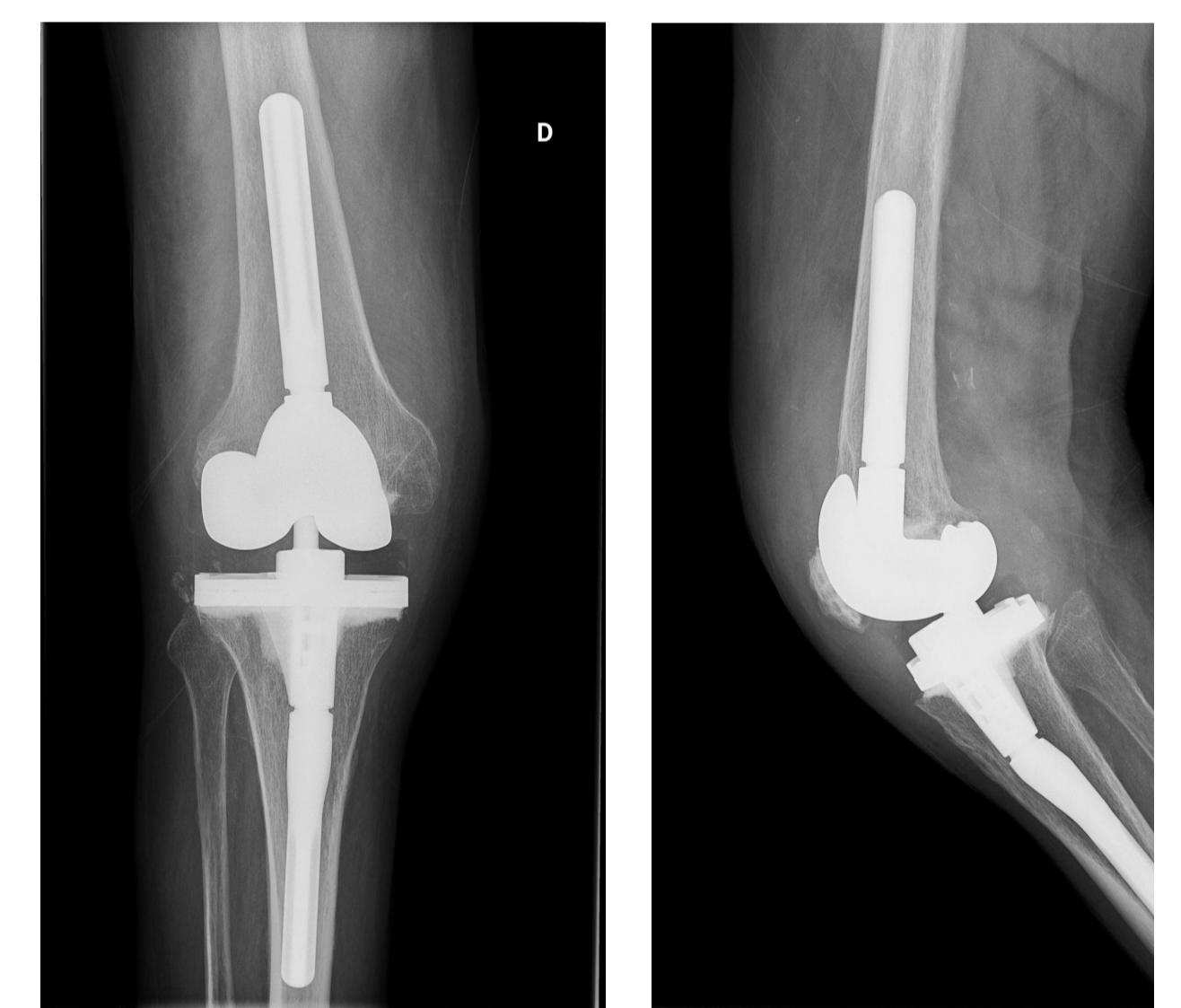
Nuevos implantes

RESULTADOS

No hubo complicaciones en el postoperatorio inmediato. Tras 10 meses de la cirugía, el paciente presenta mejoría clínica y con un dolor 1 sobre 10 en la escala EVA y sin síntomas de infección activa. Presenta un balance articular de extensión completa a 0º y flexión de 95º.



Postoperatorio inmediato



10 meses postcirugía

CONCLUSIONES

La revisión en un tiempo, a pesar de no ser considerada en el momento actual la primera opción de forma general para los recambios protésicos por infección de rodilla, puede ser de gran utilidad en determinados pacientes cuya situación basal se vea beneficiada por la realización de un solo acto quirúrgico cuando se cumplan los criterios de que exista un microorganismo sensible a antibiótico, el cual se debe administrar de manera local e intravenosa durante la cirugía, y que los tejidos blandos permitan el cierre adecuado tras el desbridamiento necesarios para ello.

1. Zahar A, Kendoff DO, Klatte TO, Gehrke TA. Can Good Infection Control Be Obtained in One-stage Exchange of the Infected TKA to a Rotating Hinge Design? Clin Orthop Relat Res. 2016;474:81–87. doi: 10.1007/s11999-015-4408-5.
2. Lum ZC, Holland CT, Meehan JP. Systematic review of single stage revision for prosthetic joint infection. World Journal of Orthopedics. 18 de diciembre de 2020;11(12):559.
3. Klemm C, Tirumala V, Oganessian R, Xiong L, Kieboom J van den, Kwon YM. Single-Stage Revision of the Infected Total Knee Arthroplasty Is Associated With Improved Functional Outcomes: A Propensity Score–Matched Cohort Study. The Journal of Arthroplasty. 1 de enero de 2021;36(1):298-304.