

# Defecto cutáneo prerrotuliano tras Prótesis total de rodilla

Mínguez Pérez H., Simón Carrascal A. I., Zuil Acosta P., Ortiz Pereira P., Ferrete Barroso A. M.

## Objetivos

Exponer una opción de tratamiento para cobertura de defecto cutáneo prerrotuliano tras artroplastia.

## Material y metodología

- Varón 75 años. Intervenido por fractura de meseta tibial de años de evolución mediante reducción abierta y osteosíntesis.
- Actualmente presenta gonartrosis postraumática (1).
- Se interviene y se realiza artroplastia total de rodilla (2). En postoperatorio presenta escara necrótica en región prerrotuliana (3), fiebre, derrame articular y malestar general.



## Resultados

- Se interviene quirúrgicamente realizándose limpieza quirúrgica, recambio de componentes móviles, colgajo de gemelo interno e injerto cutáneo de muslo ipsilateral (4).
- En cultivos crece S Epidermidis que precisa antibioterapia prolongada.
- La evolución de la herida es satisfactoria consiguiendo el cierre.
- Pasado 1 año no presenta signos de infección. La movilidad va de 0°-90° y camina sin ayudas (5-6).



## Conclusiones

- La cirugía de artroplastia total de rodilla en pacientes intervenidos previamente aumenta la complejidad del procedimiento. Además, la cicatrización en pacientes con otros abordajes quirúrgicos presenta mayor dificultad.
- Para defectos anteriores consideramos el colgajo rotacional de gemelo asociado a injertos libres cutáneos como una opción con baja complejidad y apta para centros sin Cirugía plástica.

