



LUXACIÓN DE UNA PROTESIS TOTAL DE RODILLA

Fontestad Utrillas MA; Blasco Molla MA; Ribes Iborra J
Hospital de La Ribera. Alzira (Valencia)

LUXACIÓN DE UNA PROTESIS TOTAL DE RODILLA

Fontestad Utrillas MA ; Blasco Molla MA; Ribes Iborra J.
Hospital de La Ribera. Alzira (Valencia)

□ INTRODUCCIÓN:

- La luxación de una prótesis total de rodilla (PTR) es una complicación poco frecuente
- En la literatura, la mayoría de los casos presentados hablan de luxaciones posteriores puras
- Se presenta el caso de una luxación póstero-lateral de una PTR

□ CASO CLÍNICO

- Mujer de 83 años portadora de una PTR izquierda desde hace 14 años
- Acude a urgencias por dolor en la extremidad inferior izquierda tras caída casual con actitud en flexo e imposibilidad para la extensión de la misma. Los pulsos y la sensibilidad de la extremidad estaban conservados
- La radiografía simple mostraba una luxación póstero-lateral de la prótesis



LUXACIÓN DE UNA PROTESIS TOTAL DE RODILLA

Fontestad Utrillas MA ; Blasco Molla MA; Ribes Iborra J.

Hospital de La Ribera. Alzira (Valencia)

□ **TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN**

- De urgencia, se realizó reducción bajo anestesia general y se inmovilizó de inicio con una férula de yeso y, posteriormente con una ortesis
- Se realizó angio-Tc urgente que no mostró alteraciones
- El postoperatorio, transcurrió con normalidad
- Se restringió el apoyo durante 6 semanas, la ortesis se fue desbloqueando de forma progresiva
- A los 2 meses, la paciente presentaba un balance de flexo-extensión completo sin precisar una rehabilitación dirigida
- No fue necesario realizar recambio alguno de los componentes de la PTR

□ **DISCUSIÓN**

- La luxación de una PTR es una complicación infrecuente pero grave
- Las causas más frecuentes son: laxitud ligamentosa en flexión, rotación del componente tibial, aparato extensor deficiente y deformidad en valgo
- En la mayoría de los casos, no es necesario realizar un recambio de la PTR

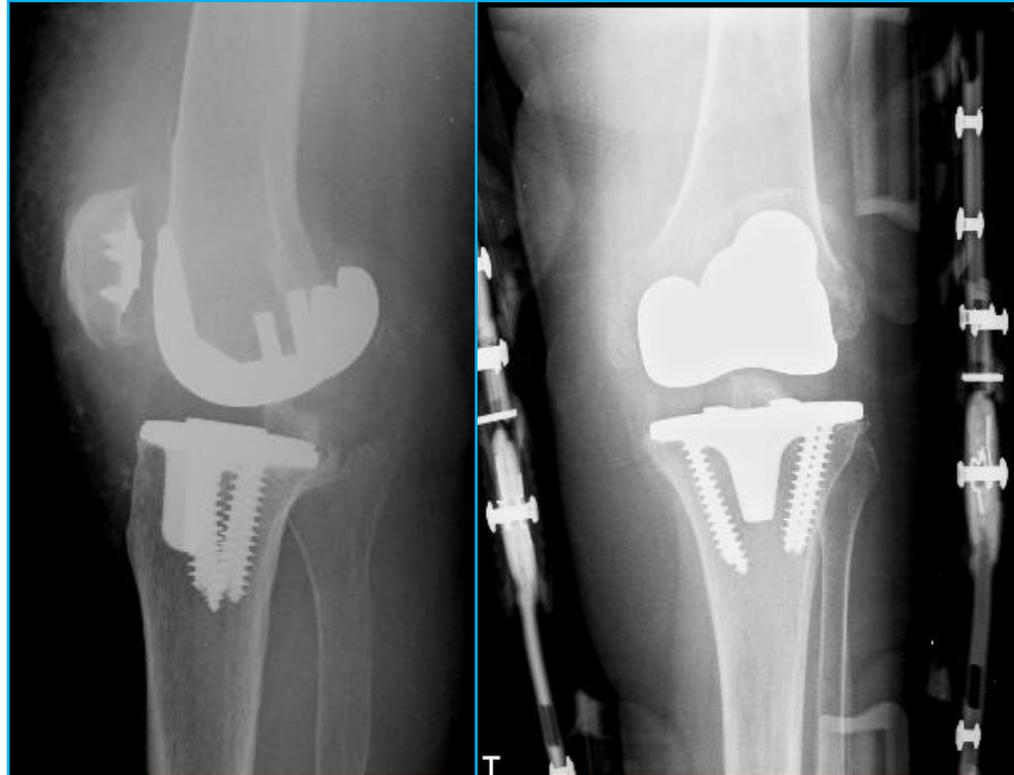
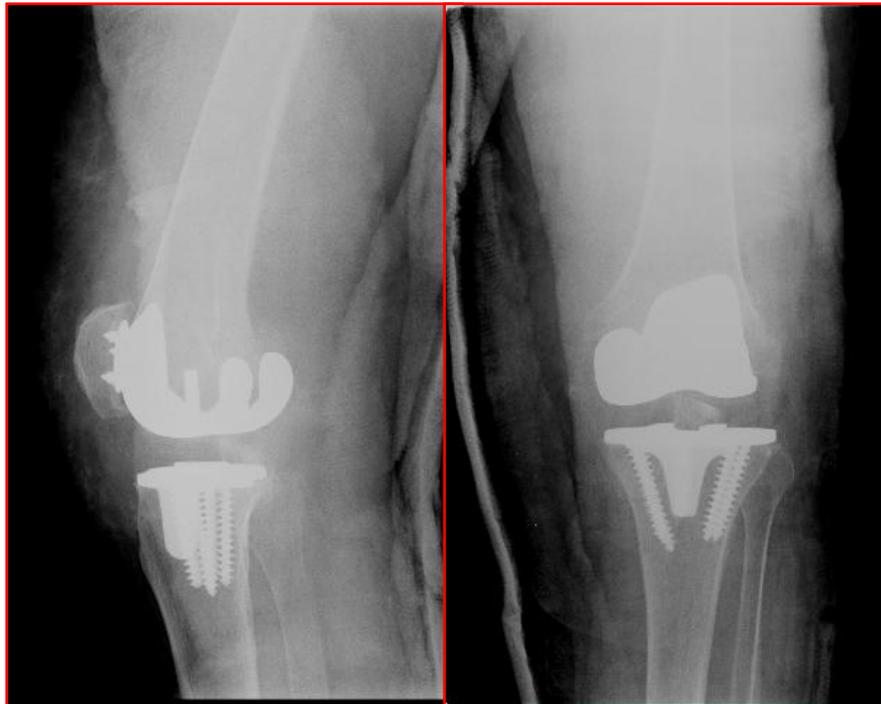
LUXACIÓN DE UNA PROTESIS TOTAL DE RODILLA

Fontestad Utrillas MA ; Blasco Molla MA; Ribes Iborra J.

Hospital de La Ribera. Alzira (Valencia)

IMÁGENES

Post-reducción



2 meses evolución

LUXACIÓN DE UNA PROTESIS TOTAL DE RODILLA

Fontestad Utrillas MA ; Blasco Molla MA; Ribes Iborra J.

Hospital de La Ribera. Alzira (Valencia)

□ **BIBLIOGRAFÍA:**

- Sharkey PF, Hozack WJ, Booth RE Jr et al. Posterior dislocation of total Knee arthroplasty. Clin Orthop Relat Res. 1992 May;(278):128-33.
- Lombardi AV Jr, Mallory TH, Vaughn BK. Dislocation following primary posterior-stabilized total Knee arthroplasty. J Arthroplasty, 1993 Dec;8(6):633-9.
- Bonneville P, Chafour X, Loustau O et al. Traumatic Knee dislocation with popliteal vascular disruption: retrospective study of 14 cases. Rev Chir Orthop Reparatrice Appar Mot. 2006 Dec;92(8):768-77.