

FRACASO DE ARTROPLASTIA TOTAL DE TOBILLO Y RESCATE MEDIANTE ARTRODESIS. A PROPÓSITO DE UN CASO.

GARCIA VERA JJ, REYES MARTIN AL, ESTEBAN CASTILLO, JL.
HOSPITAL DE PONIENTE, HOSPITAL VITHAS PARQUE SAN ANTONIO, HOSPITAL
VITHAS XANIT INTERNATIONAL.

43^a SOTOCAV

INTRODUCCIÓN

Para implantar una artroplastia de tobillo en un paciente con artrosis primaria ó artritis inflamatoria sería necesario:

Buen stock óseo

Correcta alineación tobillo-retropié

Movilidad relativamente conservada ($>10^\circ$)

Tobillo estable con baja demanda funcional

Estado neurovascular correcto

No inmunodepresión/inmunosupresión

La prótesis demostró a corto plazo no inferioridad a la artrodesis en cuanto a funcionalidad y alivio del dolor, pero con una mayor tasa de complicaciones.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 40 años de edad diagnosticada en la infancia de Síndrome de Turner que acude procedente de otro centro en el que hace 3 años le implantaron artroplastia total de tobillo. Presenta dolor como principal síntoma, inestabilidad y un balance articular de 5-7°. Tras realizar las pruebas pertinentes se diagnostica de aflojamiento aséptico de prótesis de tobillo.



RESULTADOS

La paciente es intervenida y se realiza la conversión a artrodesis tibio-astragalina en un tiempo, a 90° y buscando una correcta alineación con retropié. Se coloca férula de yeso durante 15 días y tras la retirada de puntos se coloca bota de yeso que se mantiene durante dos meses y medio, periodo tras el cual se permite la carga progresiva de la extremidad. Actualmente la paciente no presenta dolor y está muy satisfecha con el resultado.



DISCUSIÓN

Las opciones para la revisión quirúrgica de una artroplastia de tobillo que ha fracasado son la artroplastia de revisión y la artrodesis tibio-astragalina, siendo ésta la más empleada y con menor tasa de complicaciones.

Los principales problemas a afrontar son el estado de las partes blandas y la falta de stock óseo.

Buenos resultados funcionales a largo plazo de la artrodesis tibio-astragalina pueden conseguirse al mantener el pie en una posición adecuada para la deambulación.

Podemos considerar la artrodesis tibio-astragalina una buena técnica de rescate para la artroplastia total de tobillo siempre que no se encuentre afectada la articulación subastragalina.

Bibliografía:

1. Norman Espinosa, MD, Stephan Hermann Wirth, MD, and Linas Jankauskas, MD. Ankle Fusion After Failed Total Ankle Replacement. *Tech Foot & Ankle* 2010;9: 199-204.
2. Mark E. Easley, MD, Harvey E. Montijo, BHS, Joseph B. Wilson, MD, Robert D. Fitch, MD, and James A. Nunley II, MD. Revision Tibiotalar Arthrodesis. *J Bone Joint Surg Am.* 2008;90:1212-23.
3. Richard J. Claridge, MD, FRCSC. Management of Failed Ankle Arthroplasty. *Tech Foot & Ankle* 2010;9: 134—141.