

# FRACTURA DE MESETA TIBIAL COMO COMPLICACIÓN DE PROTESIS UNICOMPARTIMENTAL MEDIAL DE RODILLA. LOS CONOS DE METALTRABECULAR: UNA SOLUCIÓN EFECTIVA.

**Calvo-Rubio García, María Jesús; Revuelta Romo, Javier; Torres Morillo, Juan Antonio.**  
**Unidad de Rodilla. Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla.**

## **OBJETIVO**

Analizar mediante un caso clínico las causas de las fracturas periprotésicas tibiales en prótesis unicompartmental medial de rodilla (PUR), así como la cirugía de revisión ejecutada utilizando conos metafisarios con buenos resultados.

## **MATERIAL Y METODOLOGÍA**

Mujer de 72 años, sin antecedentes personales de interés, normopeso, con gonartrosis izquierda anteromedial Ahlback III invalidante que es intervenida mediante PUR metálica cementada con polietileno móvil. Postoperatorio sin complicaciones. A los dos meses se inicia dolor intermitente en región medial de intensidad creciente, provocando progresivamente limitación para la deambulación. En las radiografías seriadas se aprecian cambios de osteolisis bajo el componente tibial, evolucionando finalmente a fractura de la columna interna.



RX POSTQUIRÚRGICA



4 MESES

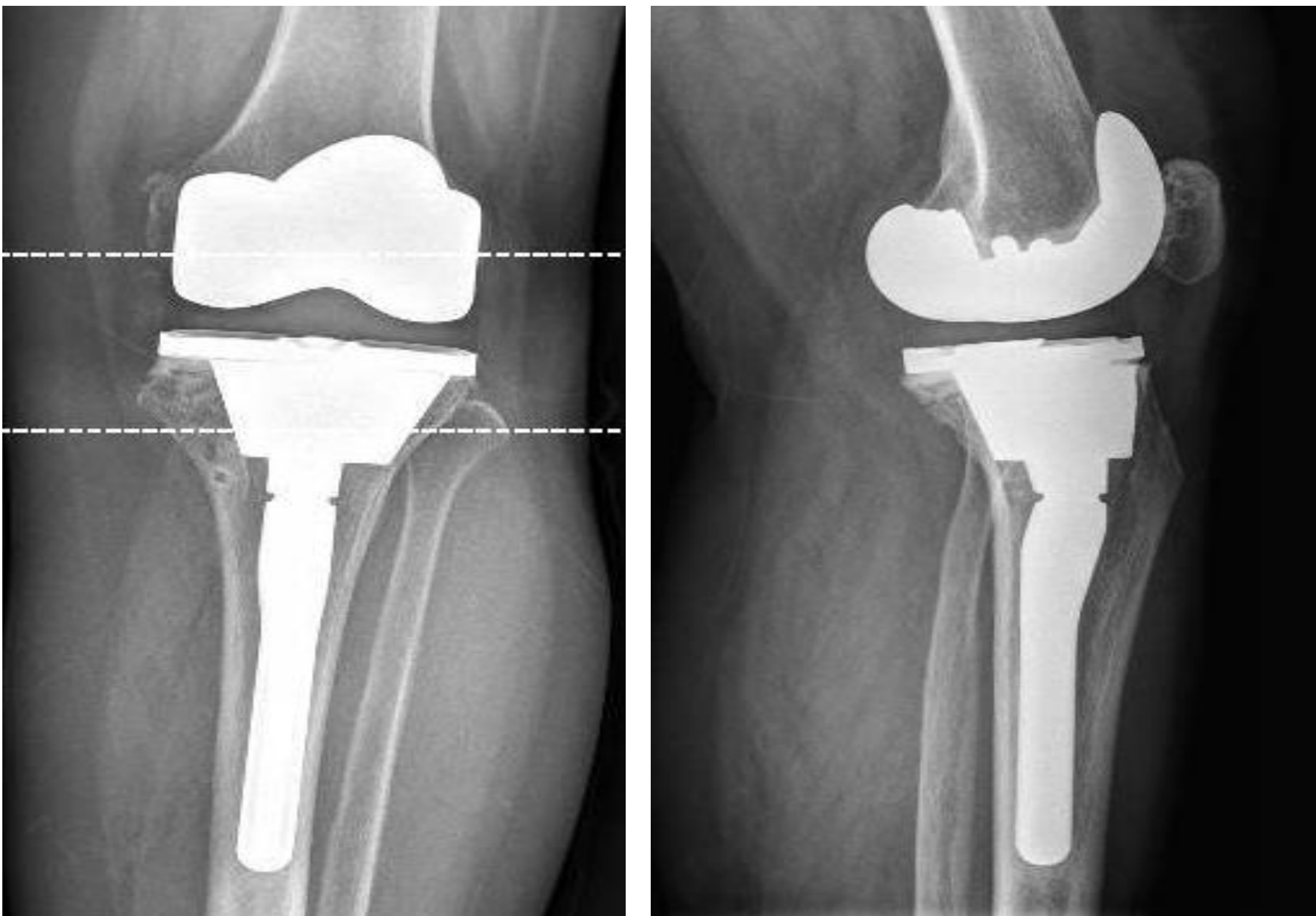


8 MESES



11 MESES

De forma preferente se realizó la cirugía de revisión. Tras la extracción de los componentes se visualizó un defecto en la meseta tibial AORI tipo 2, por lo que se implantó un cono de metal trabecular con vástago mediante cementación híbrida junto con un componente femoral posteroestabilizado no cementado sin vástago, consiguiéndose un balance ligamentario correcto. Gram intraoperatorio y cultivos de múltiples muestras confirmaron la movilización aséptica.



## **RESULTADOS**

La paciente mejoró notablemente desde el postoperatorio. Tras una rehabilitación dirigida se consiguió un balance articular de 0º-100º y con un dolor calificado como leve y tolerable que no le obliga a tomar analgésicos, permitiéndole deambular sin ayuda y realizar sus actividades cotidianas sin limitación.

## **CONCLUSIONES**

La incidencia de fracturas postoperatorias de meseta tibial medial secundarias a PUR es baja, estando muy relacionada con la técnica quirúrgica. El factor causal aislado más importante es la realización de un corte sagital demasiado profundo, hecho que en nuestro caso ha motivado dicha complicación junto con una colocación excesivamente medial del componente tibial.

La cirugía de revisión con rellenos de metal trabecular y vástagos largos es una buena solución para conseguir una reconstrucción correcta metafisaria y una fijación adecuada distal a la fractura.