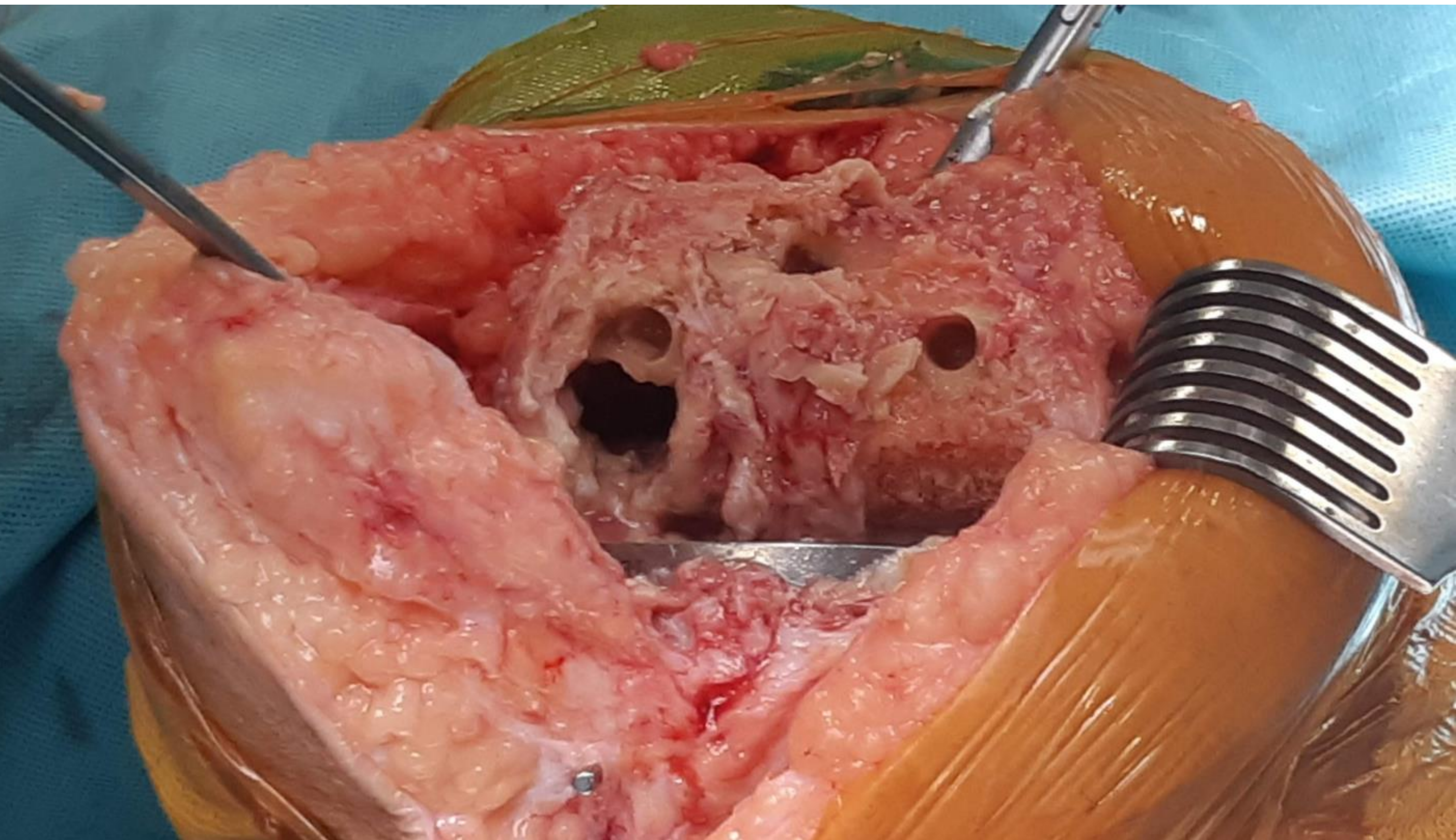


EL USO DE CONOS DE TANTALIO EN CASOS CON GRANDES DEFECTOS ÓSEOS EN RECAMBIO NAVEGADO DE RODILLA

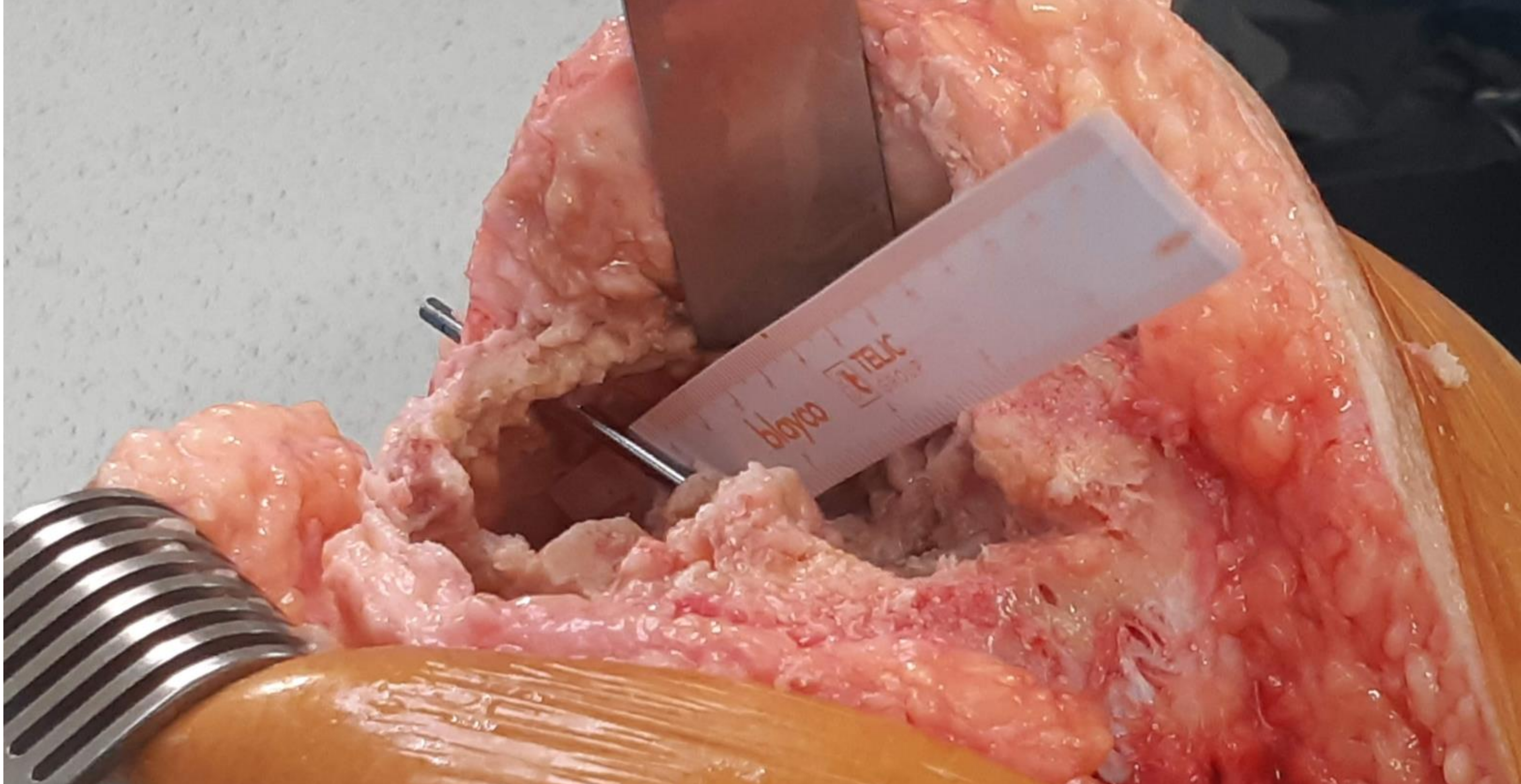
Los defectos óseos son frecuentes en la planificación quirúrgica en la cirugía de revisión de prótesis total de rodilla (PTR). El uso de las herramientas de navegación y de suplementos de tantalio puede ayudar la restitución de la interlinea articular y a la corrección de defectos óseos. Se presenta el caso de una mujer de 71 años con PTR derecha con un aflojamiento aséptico.

En nuestro caso utilizamos el navegador de Braunn (Orthophilot) junto con su PTR semiconstreñida Columbus de revisión. La navegación nos permite una restitución del eje de la rodilla, una correcta colocación de los implantes y la restitución de la interlinea articular.

Una vez descartado un aflojamiento séptico se procede a la planificación preoperatoria con la realización de radiografías anteroposterior y lateral, teleradiografía y TAC preoperatorio. Estas pruebas nos permiten realizar unas mediciones que nos permiten conocer si la colocación de los implantes es la correcta. En nuestro caso el componente femoral se encuentra distalizado. En el acto quirúrgico es importante ir sobre la incisión previa y realizar un correcto protocolo de envío de muestras a microbiología. Los defectos óseos fueron evaluados con la clasificación de AORI. Nuestro caso presenta un defecto AORI tipo II en cóndilo femoral lateral de 40x10x10mm y un defecto AORI tipo II en meseta tibial de 60x40x60mm. En el caso del fémur el defecto fue resuelto con un suplemento posterior y en el caso de la tibia para la restitución del defecto fue necesaria la utilización de un cono de tantalio en meseta tibial al cual fue ensamblado el platillo tibial cementado. También se realizó protetización de la patela.



Defecto femoral



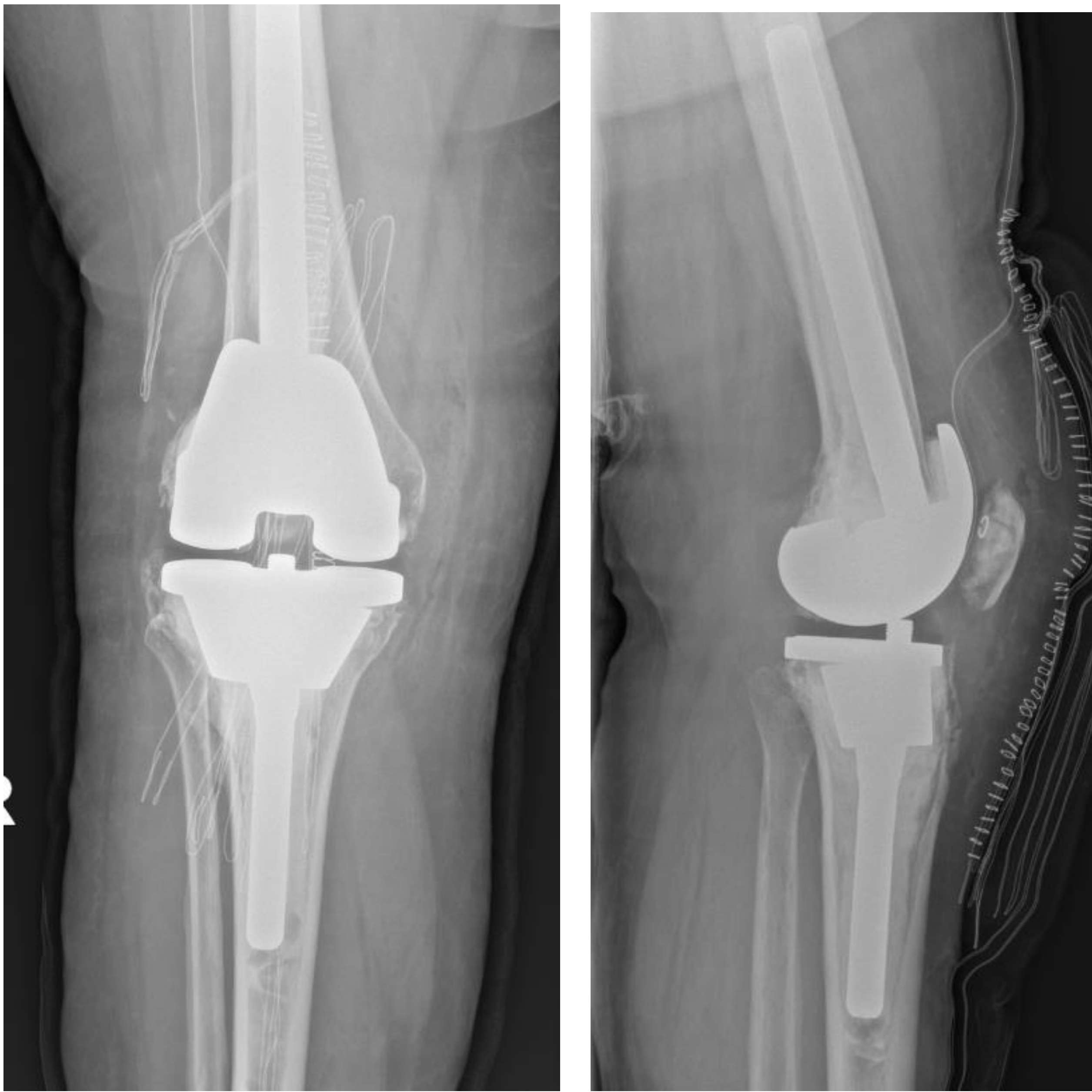
Defecto tibial

En cuanto a los resultados intraoperatorios la rodilla presentaba 1º de valgo en extensión; 2º de valgo a 30º de flexión; 6º de valgo a 60º de flexión; 4º de valgo a 90º de flexión; y 0º de valgo a flexión máxima de 124º.

La navegación nos aporta datos objetivos y gracias al uso de metal trabecular conseguimos el relleno de los defectos óseos para una restauración óptima de la interlinea.

Conclusiones:

- El uso de la navegación en la revisión de PTR puede ser útil para la correcta colocación de los implantes y la restauración de la interlínea.
- El uso de los conos de tantalio nos proporciona alternativas creativas ante grandes defectos óseos



Resultados radiológicos postoperatorios