

# SI A MI SOLO ME DOLIA LA RODILLA

C. Tejedor Carreño, J. Martínez-Íñiguez Blasco, C. Rodríguez Alonso, E. González Buesa, R. Goñi Robledo  
Hospital San Pedro (Logroño)

## INTRODUCCION

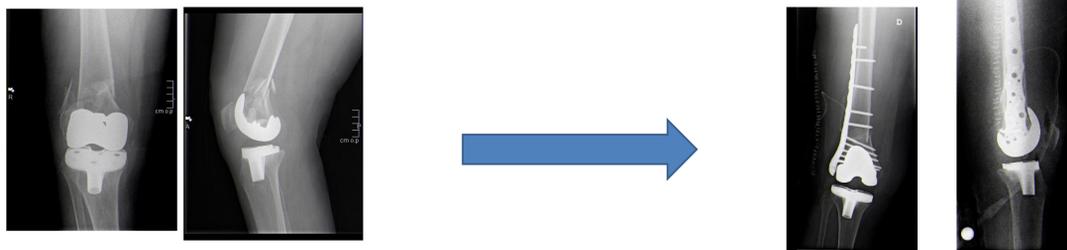
Se presenta caso de mujer de 70 años que acude a la Consulta para artroplastia primaria de rodilla derecha para finalmente acabar con prótesis tumoral.

## OBJETIVOS

Presentar todas las posibles complicaciones y secuelas de una prótesis primaria de rodilla en una paciente sin antecedentes de interés.

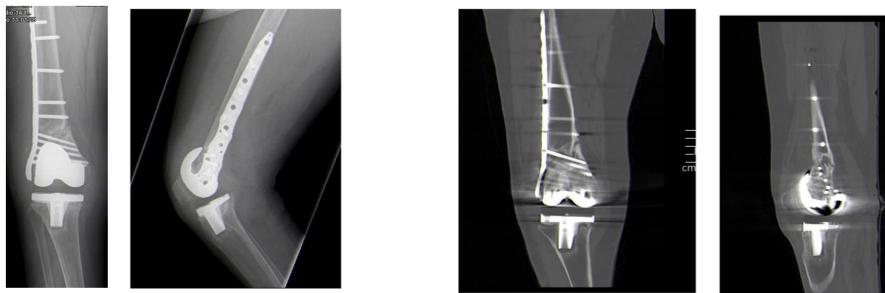
## MATERIAL Y METODOLOGIA

Mujer 70 años que a los tres meses de artroplastia primaria de rodilla derecha, presenta caída accidental sufriendo fractura periprotésica de fémur distal tipo II De Rorabeck y Taylor. En quirófano, se procede a la reducción abierta y osteosíntesis con placa NCB de fémur distal. Cirugía y postoperatorio sin incidencias.



Al año, presenta dolor persistente en dicha rodilla, con un BA 0/90 y un varo importante.

En la radiografía, se observa una movilización del componente tibial en varo. Se pide TC y analítica y se incluye en lista de espera quirúrgica para extracción de la placa y recambio de prótesis.



Al ingreso para recambio, presenta desde hace días, rodilla caliente y enrojecida, con tumoración en cara externa, compatible con absceso.

En quirófano, se procede al drenaje de absceso con toma de cultivos. Se administra antibioterapia empírica con vancomicina y meropenem.

En cultivos se aísla *S. epidermidis* y *Propionibacterium acnes* sensibles a doxiciclina y vancomicina; se ajusta antibioterapia de cara al alta.

Tras tres meses de antibiótico y normalización de analítica, se reprograma recambio.

En quirófano se extrae placa NCB y se reemplaza PTR por sistema de reemplazo modular global.

Se toman cultivos intraoperatorios.



Tras diez días de ingreso, cultivos intraoperatorios negativos. Alta a domicilio.

## RESULTADOS

En las revisiones en consulta, no signos de infección, herida buen aspecto. Camina con dos apoyos. BA 0/90.

Controles analíticos correctos

## CONCLUSIONES

Cuando un paciente acude a la consulta por un dolor en rodilla, que pudiera ser subsidiaria de artroplastia primaria, debemos pensar en todas estas complicaciones, porque hasta cirugía que realizamos día a día puede acabar siendo la cirugía más compleja.

