

Serie de Casos de artroplastias de rodilla patelofemorales

JOSE FERNANDO MORENO SANCHEZ, ANTONIO MURCIA ASENSIO, MARINA SÁNCHEZ ROBLES, RAÚL VALVERDE SARABIA ABD AL AZIZ LANAGRÁN TORRES IVÁN MORALES GONZÁLEZ

INTRODUCCIÓN

En nuestra práctica diaria nos encontramos con pacientes que presentan artrosis de rodilla, y que se afecta de forma exclusiva la articulación patelofemoral. Existen varias opciones de tratamiento, incluyendo la opción conservadora hasta el tratamiento quirúrgico.

Fue descrita en la década de los 50, y en la actualidad se han mejorado de forma importante los materiales y las técnicas.

OBJETIVOS

Presentamos 5 casos de pacientes de sexo femenino entre los 54 y los 67 años con afectación signos y síntomas clínicos de gonartrosis. Entre los antecedentes médicos destacaba la Hipertensión con tratamiento farmacológico en 3 pacientes y otra de ellas era diabética. En las radiografías también se observaba gonartrosis con afectación exclusiva de la patelofemoral.



MATERIAL Y MÉTODOS

En los 5 casos se realizaron artroscopias diagnósticas previas para determinar las condiciones reales de las estructuras intraarticulares. Una de ellas presentaba una rotura del cuerno posterior de menisco interno.

Se le realizó una meniscectomía.

La técnica consistió en exponer la articulación a través de artrotomía parapatelar medial y quitar cartilago de la superficie patelofemoral. Es importante posicionar de forma adecuada el componente femoral sin invadir zona de carga de peso o sobresalir zona intercondílea. Se debe preservar la mayor cantidad de hueso subcondral.

CONCLUSIONES

La artrosis patelofemoral puede ser un método efectivo en pacientes con gonartrosis y con localización exclusiva en la patelofemoral, de origen postraumático aislado o degenerativo.

No deben presentar mala alineación del aparato extensor y tener adecuada alineación patelofemoral. La selección de pacientes es muy importante para esta cirugía. Es un procedimiento técnicamente demandante.

Entre las principales causas de dolor postoperatorio se encuentran el desbalance de partes blandas, malposición de los componentes, mala alineación del mecanismo extensor y que podrían conducir a nueva intervención, que sería la artroplastia total de rodilla.

