

Prótesis unicompartmental de rodilla combinada con tenodesis anterolateral aislada

A. Coelho Leal, J. Amestoy Ramos, JF Sánchez Soler, L. Sánchez Porro-Gil, R. Torres Claramunt, P. Hinarejos Gómez

Introducción y objetivos

- La artroplastia unicompartmental medial es el tratamiento de elección en pacientes con artropatía femorotibial interna aislada.
- En algunos casos esta artrosis monocompartmental se puede acompañar de **inestabilidad de rodilla** en contexto de lesión del **ligamento cruzado anterior** (LCA), la cual puede ser causa o consecuencia del proceso degenerativo articular.
- El **objetivo** es presentar un caso clínico de artropatía femorotibial medial asociado a fracaso de plastia de LCA, tratado mediante **prótesis unicompartmental (PUC) medial** combinada con **tenodesis anterolateral**.

Material y métodos

- Paciente varón de 46 años, sin antecedentes médicos de interés.
- En 1992 se practicó meniscectomía parcial del menisco medial y reconstrucción con isquiotibiales del LCA de rodilla izquierda.
- En 2014, debido a la aparición de pseudobloqueos y episodios de inestabilidad, se realizó reconstrucción en un tiempo del LCA con tendón rotuliano asociada a transplante meniscal medial.
- En 2015, debido a persistencia de dolor en compartimento femorotibial interno se intervino de osteotomía valguizante de adición medial con ascenso de tuberosidad tibial anterior.
- En 2019, el paciente presentaba persistencia de dolor en interlinea interna, asociada a inestabilidad anterior de rodilla con Lachman positivo. Los estudios radiográficos mostraban una artropatía selectiva del compartimento femorotibial interno y normoeje de la extremidad afecta, por lo que se propuso una PUC medial combinada con plastia anterolateral para estabilización extraarticular.

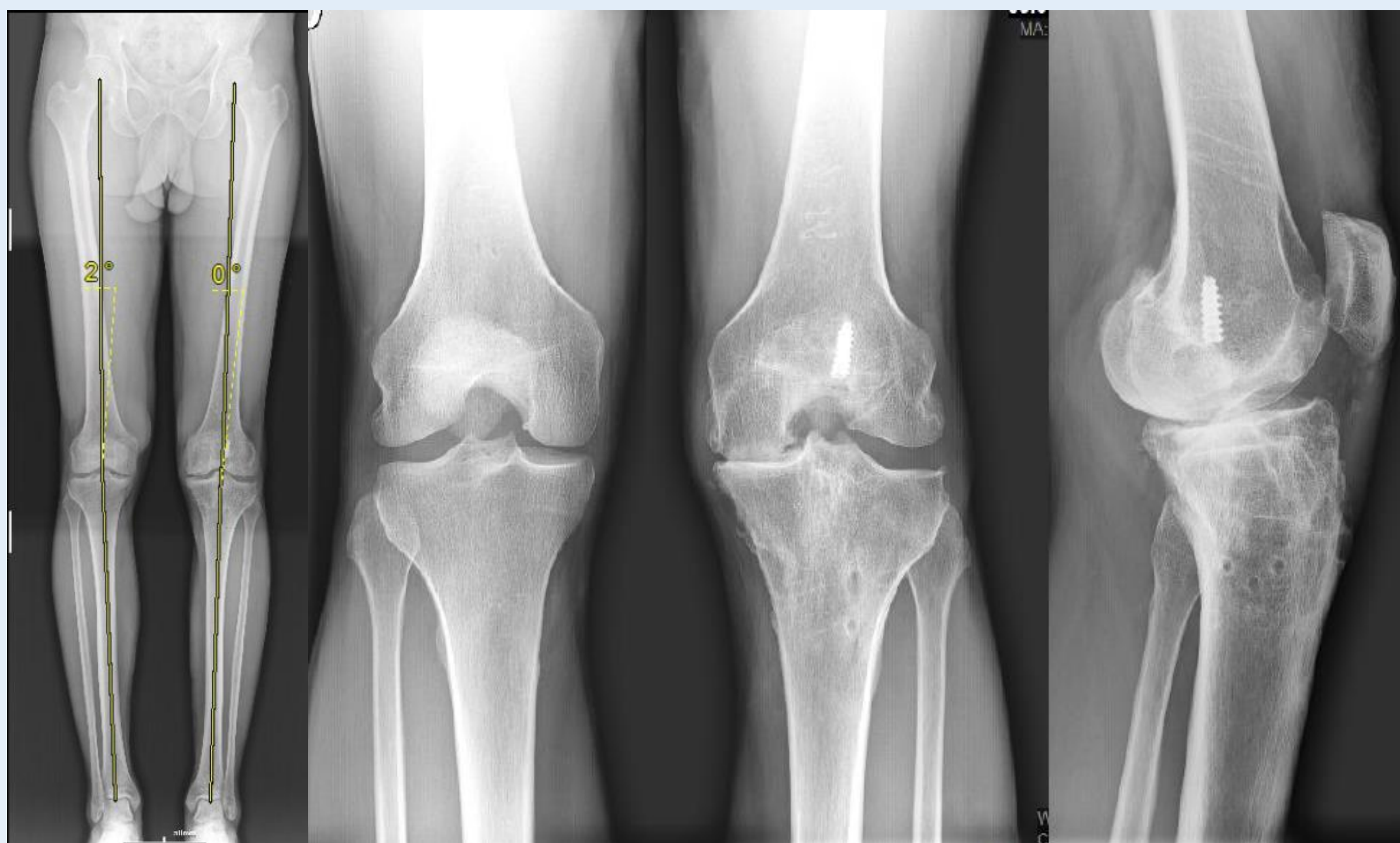


Fig 1. Artropatía selectiva femorotibial interna en paciente con normoeje.

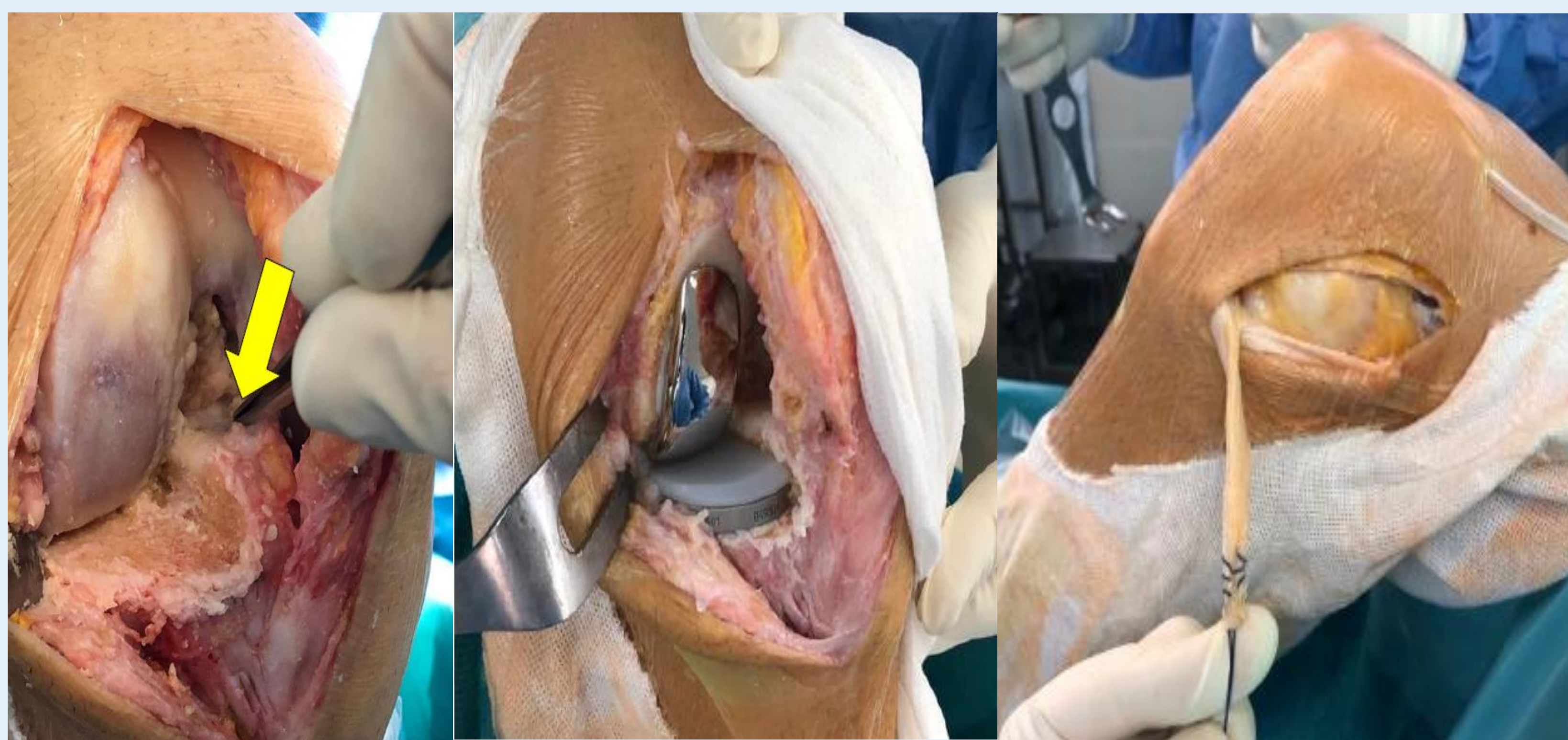


Fig 2. Aspecto intraoperatorio de artropatía, se procede a implantación de PUC medial y tenodesis anterolateral.

Resultados

- El postoperatorio transcurrió sin complicaciones.
- Actualmente el paciente se encuentra en el 6º mes postoperatorio, **no presentando dolor**, la rodilla es estable y tiene un balance articular completo (0/0/130).
- Ha iniciado de forma progresiva su actividad deportiva y está satisfecho con el resultado.



Fig 3. Radiografía de control a 6 meses postoperatorios.

Conclusiones

- En el caso presentado, la **dilatación y posición de los túneles femoral y tibial** previos inclinaron la decisión terapéutica a realizar una **plastia anterolateral**, ya que de no estabilizar esta rodilla en el mismo tiempo quirúrgico, la **alternativa era la colocación de una prótesis total de rodilla**, opción que se desechó por tratarse de un paciente tan joven.
- La **PUC medial combinada con tenodesis anterolateral** en casos de artropatía monocompartmental asociada a fallo de plastia de LCA, en pacientes jóvenes. **supone una alternativa terapéutica válida.**

Bibliografía

- 1.-Mancuso F, Dodd CA, Murray DW, Pandit H. Medial unicompartmental knee arthroplasty in the ACL-deficient knee. *J Orthop Traumatol*. 2016;17(3):267-275
- 2.-Mancuso, F., Hamilton, T.W., Kumar, V. *et al*. Clinical outcome after UKA and HTO in ACL deficiency: a systematic review. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc* . 2017; 18, 112-118.