

FIJADOR EXTERNO COMO ESPACIADOR PARA REVISIÓN EN CIRUGÍA SÉPTICA DE RODILLA

Macía Rivas, P*; Toyos Munárriz, C*; Tornel Saiz, A*; Cubreiro Fariña, A*; Barreiro Cuquejo, F*; Martínez Breijo, M^a Teresa*

*Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Complejo Hospitalario Universitario Ferrol

INTRODUCCIÓN

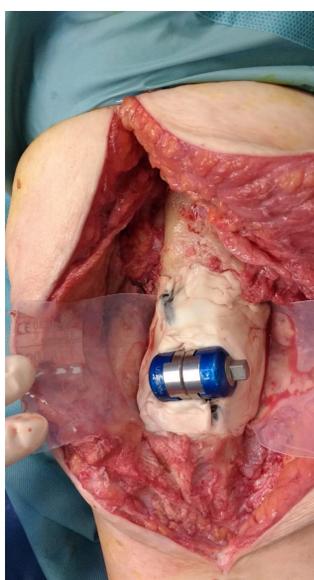
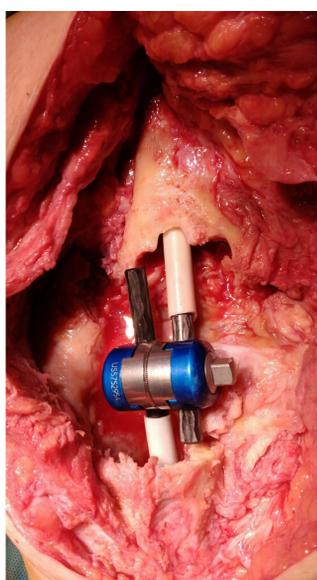
En los últimos años se ha vivido un aumento en la tasa de recambios sépticos de rodilla en nuestro medio. El recambio en dos tiempos continúa siendo el gold-standard en este tipo de cirugías. Los costes económicos asociados a este tipo de procedimientos son muy elevados. La última etapa en los recambios de rodilla son las artrodesis intramedulares

OBJETIVOS

Dar a conocer y poner en valor la importancia y versatilidad del recambio de rodilla empleando un sistema de barras y pines de un fijador externo recubiertas por antibiótico

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos un caso de recambio séptico de rodilla realizado con 2 barras de fijador externo intramedulares recubiertas de cemento con antibiótico como paso previo a la artrodesis definitiva de la articulación. Se trata de una paciente con un recambio protésico de rodilla infectado en la cual se programa una artrodesis de rodilla en 2 tiempos. Se retira componente protésico sin incidencias y se realiza desbridamiento exhaustivo con retirada de todas las membranas, cemento y fresado canal femoral y tibial hasta obtención hueso sano. Posteriormente se colocan 2 barras intramedulares de fijador externo tipo prefix recubiertas por cemento con antibiótico y unidas por pin barra-barra a nivel de interlínea articular y relleno defecto óseo articular con cemento



RESULTADOS:

A los 3 meses post-intervención los parámetros clínicos y analíticos de infección se han normalizado y se plantea segundo tiempo de cirugía con artrodesis definitiva. La extracción del cemento que recubre las barras del fijador se realiza sin incidencias. Los cultivos intraoperatorios son negativos y la artrodesis con clavo intramedular se ejecuta sin grandes dificultades técnicas

CONCLUSIONES:

El espaciador artesanal confeccionado con barras intramedulares de fijador y cubiertas en cemento antibiótico supone una alternativa sencilla y factible para los recambios protésicos de rodilla con gran defecto óseo sin prolongar ni añadir dificultad a la técnica quirúrgica.

Chalmers BP, Hernandez NM, Yuan BJ, Abdel MP, Lewallen DG, Perry KI. External fixator arthrodesis antibiotic spacer in two-stage revision total knee arthroplasty for eradication of periprosthetic joint infection. *Arthroplast Today*. 2019;5(3):309-313. Published 2019 Mar 27. doi:10.1016/j.artd.2019.02.005

