

RECAMBIO EN DOS TIEMPOS EN INFECCIONES DE PRÓTESIS DE RODILLA CON GRANDES DEFECTOS DE FÉMUR DISTAL

Martín Gorroño, F.; Ruiz de Castañeda, M.; Jiménez Nava, C.; Galera Durán, A.; Castel Oñate, A.; Vallés Purroy, A.; Plasencia, M.A. H.U.Príncipe de Asturias.

INTRODUCCIÓN

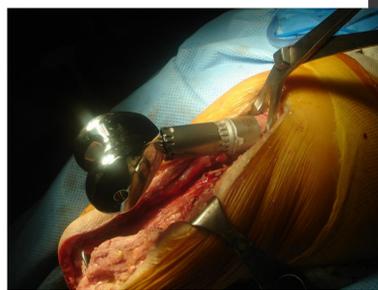
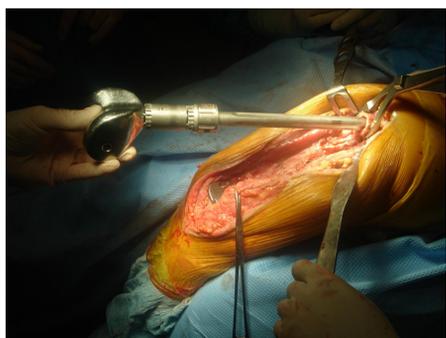
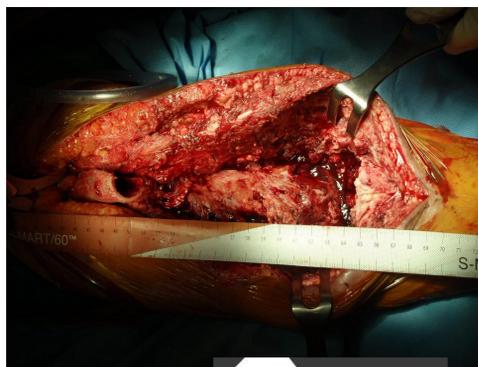
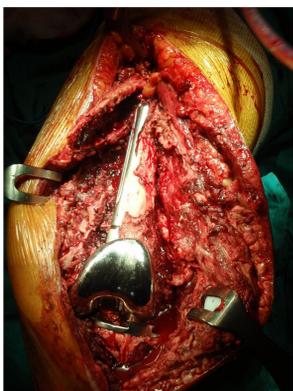
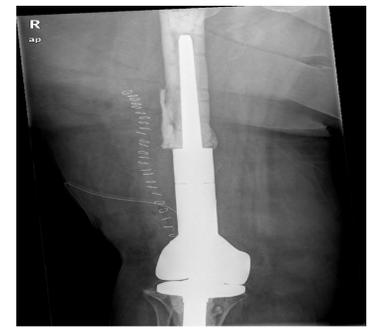
El recambio en dos tiempos de Prótesis Total de Rodilla (PTR) infectadas es un procedimiento de efectividad probada y uso común. Cuando la infección se produce con un implante de gran tamaño (prótesis de sustitución o gran pérdida ósea) la dificultad es mayor, especialmente en cuanto al uso de espaciadores de cemento.

OBJETIVOS

Presentar nuestra experiencia en este tipo de casos y describir nuestra técnica

MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Revisión de 3 casos de Infección protésica con grave pérdida ósea de fémur distal tratados mediante recambio en dos tiempos empleando espaciadores de cemento de gran tamaño



RESULTADOS

- Dos mujeres (74 y 78 años) con PTR con vástago (LCCK), fractura periprotésica e infección
- Un varón (74 años) con infección de una PTR de sustitución femoral distal (Segmental-RHK)
- Tratados con recambio en dos tiempos usando espaciadores de cemento con antibiótico y adición de Vancomicina.
- El componente femoral se elaboró manualmente incluyendo un refuerzo interior metálico (Kirschner grueso en 2 casos y un clavo de húmero de 7 mm en el tercero) para suplir un defecto de entre 10 y 16 cm de longitud).
 - En el segundo tiempo (entre 6 y 8 semanas después) se usaron prótesis de sustitución (2 Segmental-RHK y 1 Mega-C).

CONCLUSIONES

El empleo de espaciadores elaborados manualmente es factible en recambios en dos tiempos con defectos óseos de gran tamaño.

