

INTRODUCCIÓN

La artritis reactiva secundaria a instilación de BCG por un proceso tumoral de vejiga es una complicación muy poco frecuente, presentando una incidencia entre el 0,5-1%.

Su presentación clínica habitual es un derrame articular que afecta a grandes articulaciones y que suele aparecer a las 4-6 semanas. El estudio de líquido articular presenta características asépticas e inflamatorias. El tratamiento de elección es el conservador mediante AINEs y corticoides, consiguiendo un cese de la sintomatología hasta en el 90% de los casos.

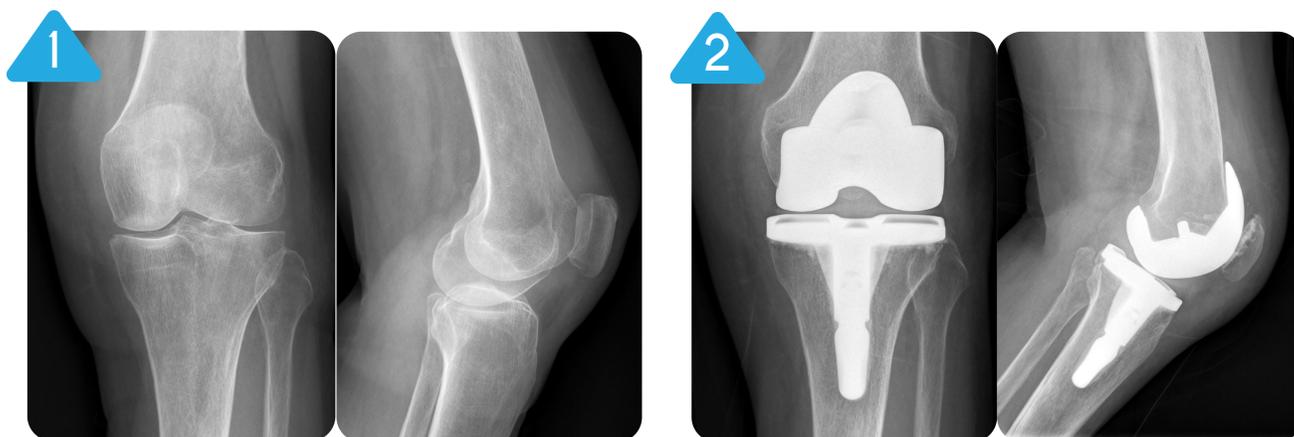
OBJETIVO

El objetivo de este estudio es presentar un caso de artritis reactiva secundaria a instilación de BCG con fracaso del tratamiento conservador.

MATERIAL Y MÉTODO

Mujer de 64 años presenta cuadros intermitentes de artritis reactiva durante 6 años, en seguimiento por Reumatología. El estudio de líquido articular es de características inflamatorias, con cultivos negativos, por lo que se realiza un estudio de HLA, siendo positivo B7 y B39.

Ante el diagnóstico de monoartritis crónica de rodilla secundaria a instilación de BCG con sintomatología florida y fracaso de tratamiento conservador, se decide tratamiento mediante artroscopia de rodilla. Aunque inicialmente muestra mejoría de su patología, el cuadro de artritis recidiva mostrando cambios degenerativos rápidamente progresivos por lo cual se decide tratamiento definitivo mediante artroplastia de sustitución de rodilla.



1. Rx simple preoperatoria. Gonartrosis varizante: pinzamiento interlinea articular interna

2. Rx simple postoperatoria: artroplastia total de rodilla tipo Persona®.

RESULTADOS

En la última revisión, a los 18 meses desde la última intervención, la paciente muestra mejoría de la sintomatología, habiendo desaparecido los episodios periódicos de derrame articular, así como el dolor incapacitante.

El balance articular de la rodilla es de extensión de 0° y flexión de 100°. Las pruebas de imagen son satisfactorias, sin mostrar ningún signo radiológico de movilización.

La paciente está plenamente satisfecha con la cirugía y puede realizar sus actividades de la vida diaria sin ninguna limitación.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Es importante presentar una actitud de alta sospecha clínica ante una artritis reactiva con antecedentes de instilación de BCG por un tumor vesical. El diagnóstico temprano permitirá un tratamiento médico adecuado y evitará la cronificación de la patología. En nuestra experiencia, la artroplastia total de rodilla constituye una técnica de rescate para el tratamiento de la artritis reactiva cronificada con unos buenos resultados funcionales.

