

# ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA. ¿UNA ALTERNATIVA TERAPÉUTICA A TENER EN CUENTA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO?

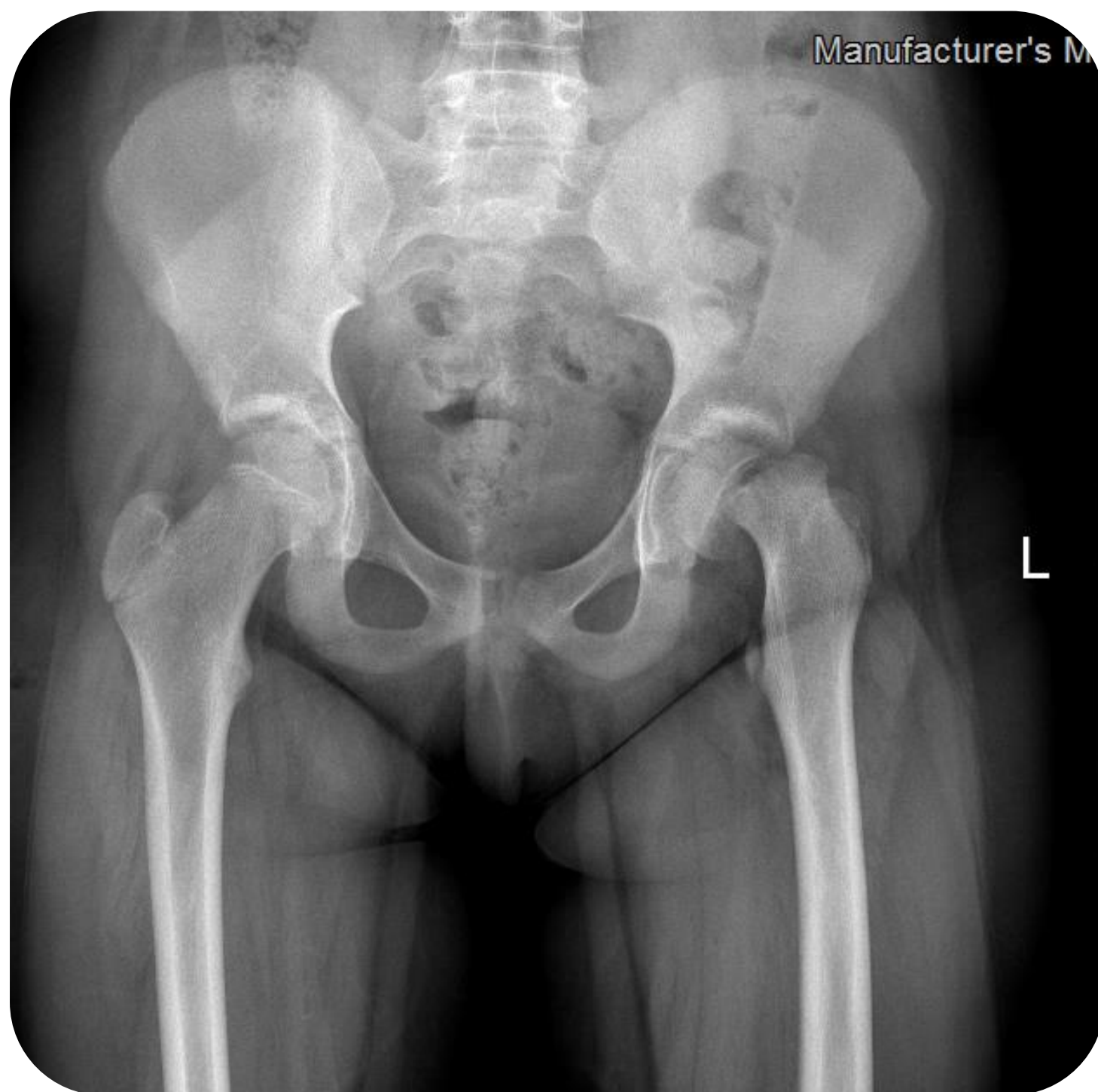
Perera Fernández de Pedro, S.; Palazón Quevedo Ángel.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda

## OBJETIVOS

Presentar un caso de artroplastia total de cadera en un paciente pediátrico, una técnica quirúrgica, a priori, reservada para el adulto.



## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente mujer que a los 12 años acude a nuestro centro tras habersele implantado un tornillo canulado en otro hospital por una epifisiolisis femoral proximal izquierda un año antes, para valoración de protusión del material y colapso de la cabeza femoral.

En las radiografías se evidencia necrosis con colapso en zona de carga, por lo que se realiza la extracción del tornillo y se llevan a cabo perforaciones.

Medio año después acude con un rango articular muy limitado y dolor con los últimos grados de movimiento, por lo que se decide realizar perforaciones sobre la zona de necrosis, una dilatación de la cabeza femoral con balón, dándole forma esférica, adición de injerto de cresta iliaca y artrodiastasis con un dispositivo de fijación externa.

A los 3 meses, se retira el fijador y se realiza una movilización bajo anestesia, llegando a 90° de flexión de rodilla y 30° de cadera.

A pesar del esfuerzo por salvar la cadera, al año presenta un empeoramiento funcional, aunque con menor dolor, refiriendo una calidad de vida insuficiente. Por lo tanto, tras presentar el caso en sesión clínica y valorar pros y contras, se le propone la alternativa de la artroplastia a pesar de tener 13 años de edad.

Finalmente, se le implanta una prótesis total de cadera con un polietileno con ceja antiluxante posterosuperior mediante un abordaje anterolateral tipo Hardinge.



## RESULTADOS

3 años después, la paciente presenta una flexión completa, una rotación externa de 40°, una rotación interna de 10° y ha retomado su vida normal sin ningún tipo de repercusión funcional en las actividades de la vida diaria.

## CONCLUSIONES

La artroplastia total de cadera es una alternativa terapéutica que, aunque denostada en estas edades a lo largo de la historia de la Ortopedia, en casos seleccionados, y siempre con una minuciosa técnica quirúrgica, puede presentar buenos resultados funcionales a corto y medio plazo al menos, también en el paciente pediátrico, preservando la movilidad de la articulación.



Hospital Infantil  
Universitario  
Niño Jesús



Hospital Universitario  
Puerta de Hierro  
Majadahonda

CONGRESO  
59 secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA