

Rotura atraumática de cuello de vástago femoral en paciente con artroplastia total de cadera: recambio de componente femoral

Alex Etxezarreta Fernandez de Casadevante, María Mancho Sagüés, Iker Ayestarán Calero, Ester Rodríguez García, Francisco Javier Margallo Remon

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA

OBJETIVO

El objetivo de este artículo es presentar un caso realmente atípico de rotura atraumática de vástago femoral en un paciente con artroplastia total de cadera, así como la secuencia de tratamiento.

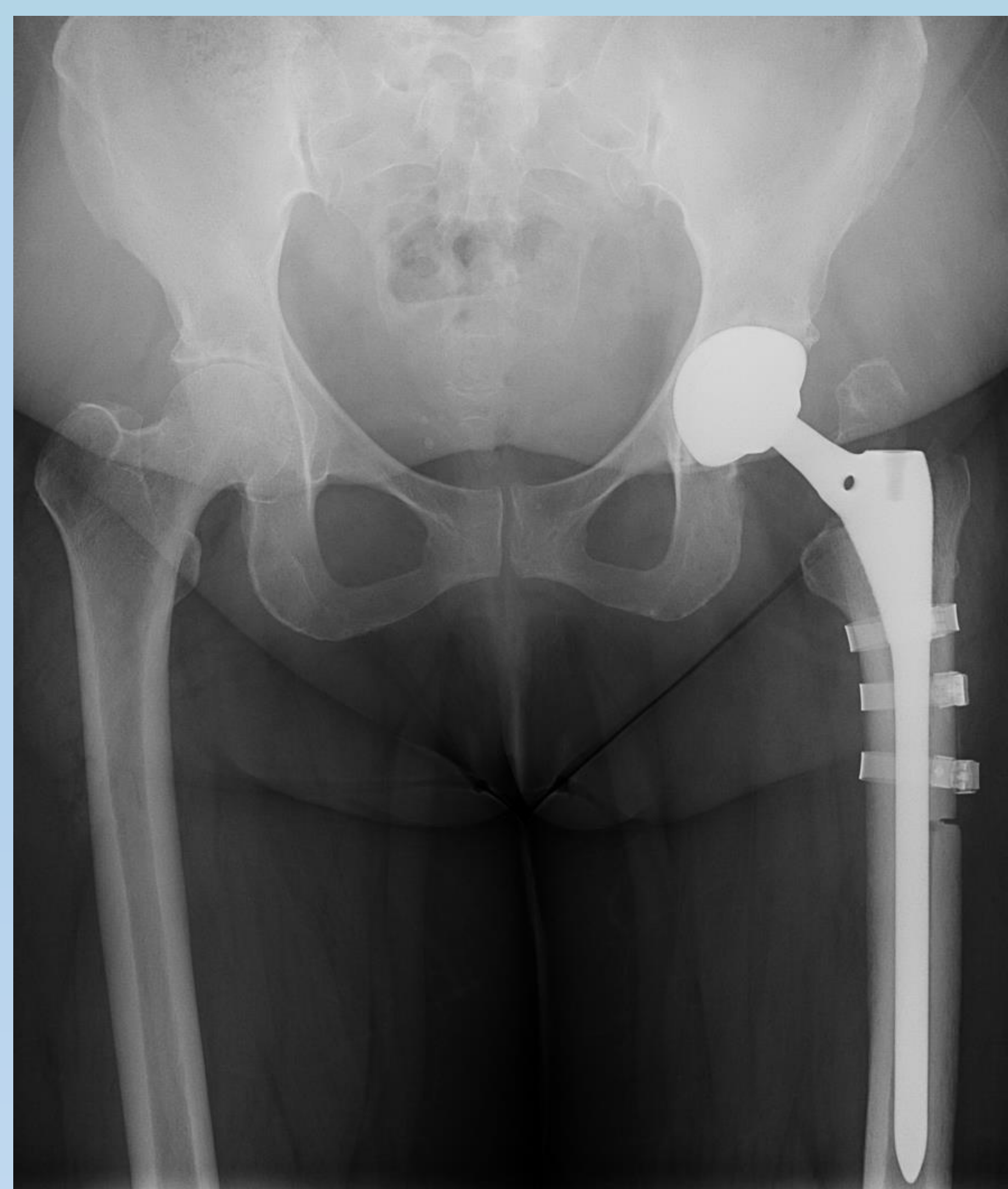
MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente mujer de 57 años, con antecedente de artroplastia total de cadera izquierda par cerámica-cerámica hace 10 años, que es valorada en urgencias por dolor e impotencia funcional de cadera izquierda. En anamnesis refiere sonidos metálicos desde hace días y chasquido intenso con dolor hace unas horas, sin traumatismo ni caída asociada. Desde entonces impotencia funcional para deambulación. Se realiza secuencia de diagnóstico con radiografías de cadera que muestran rotura evidente del cuello del vástago femoral de su prótesis total de cadera izquierda.



RESULTADOS

Una vez realizado el diagnóstico, se procede a intervención quirúrgica de recambio de componente femoral; objetivando rotura del cuello e integridad del cotilo. Es necesaria una ventana ósea femoral para la extracción del vástago, procediendo a colocación de nuevo componente femoral tras fresado diafisario del mismo. Se coloca nuevo cuello con offset extendido y se realiza osteosíntesis de la ventana femoral con tres cerclajes circulares. Tras un periodo de 4 semanas de descarga de extremidad y proceso rehabilitador pertinente, se obtiene una buena consolidación ósea de la ventana ósea femoral y estabilidad articular adecuada con buen balance y movilidad.



CONCLUSIONES

Las roturas de cuello del vástago femoral en artroplastia total de cadera, si bien pueden darse tras traumatismos de alta energía, son realmente infrecuentes sin antecedente traumático. En casos de roturas del cuello, se recomienda un recambio del componente femoral completo; siendo la apertura de una ventana ósea femoral una buena opción a la hora de extraer el vástago si este no se encuentra movilizado y su extracción se ve dificultada. Además, los resultados a nivel de estabilidad, movilidad y consolidación en este tipo de recambios son en su mayoría realmente satisfactorios.