

ARTROPLASTIA DE REVISIÓN EN PTC: ROTURA DEL COMPONENTE ACETABULAR DE PTC CON IMPACTACIÓN PÉLVICA DE LA CABEZA FEMORAL

Ana Pérez Borque, Esther Rodríguez García, F. J. Margallo Remón, Esther Rodríguez García, Álex Etxezarreta F. de Casadevante y María Mancho Sagües

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA



INTRODUCCIÓN

La cirugía de prótesis de cadera es considerada la cirugía del siglo XX, puesto que supuso una revolución en la cirugía protésica ortopédica. Debido al aumento de la esperanza y la calidad de vida, se espera un **incremento progresivo** de la cirugía protésica de cadera primaria, así como de la cirugía de revisión. Las **principales causas de revisión** de una PTC son la infección, inestabilidad de la prótesis, la fractura periPTC, el desgaste del inserto de polietileno, la osteólisis o el aflojamiento de los componentes, y menos frecuente, la rotura del material protésico.

OBJETIVOS

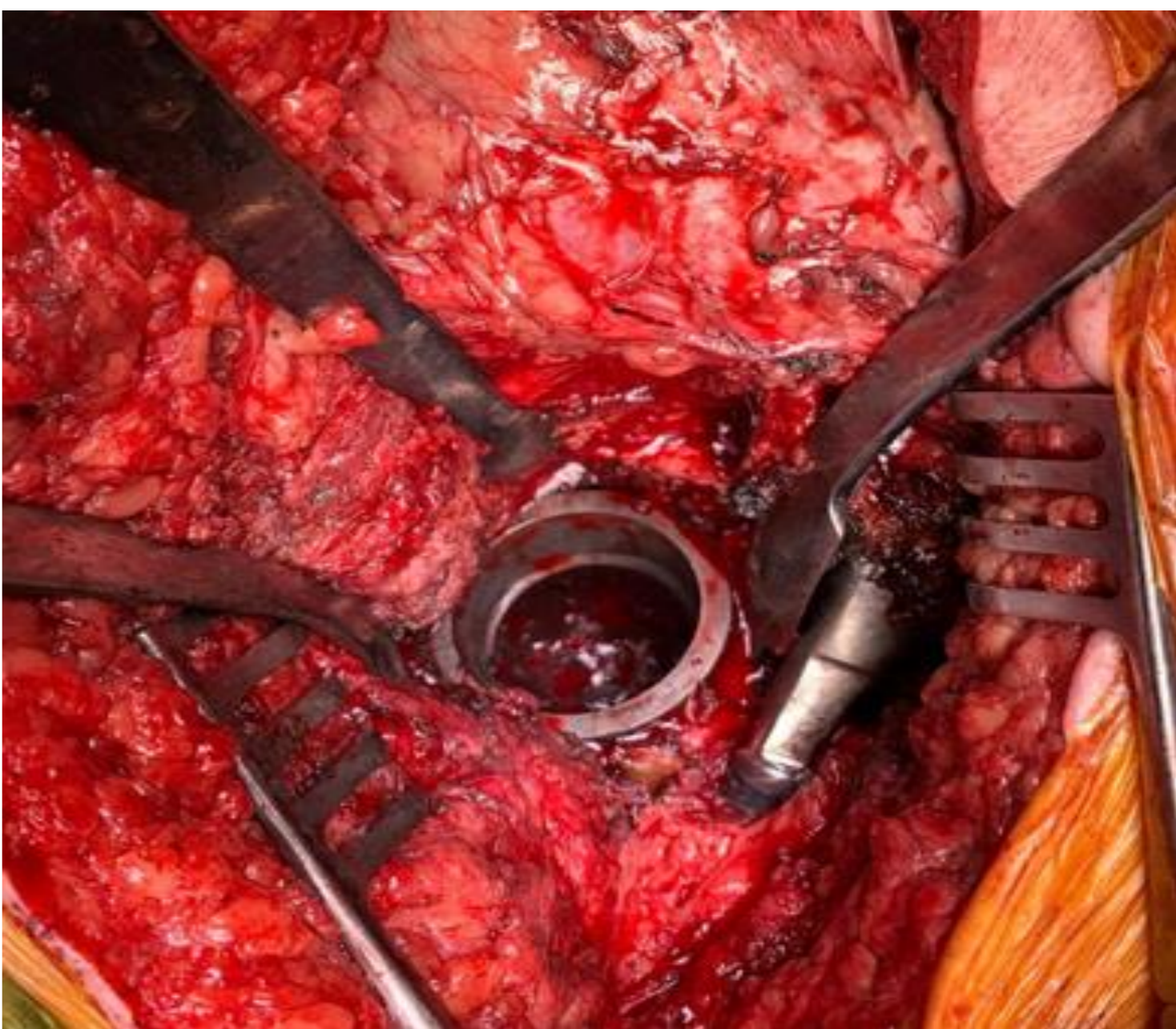
Presentar un caso de **cirugía de revisión** de prótesis total de cadera (PTC) debido a rotura de componente cotiloideo con impactación pélvica de la cabeza femoral.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 81 años con antecedente de **PTC derecha en 2015**, con buena evolución. Paciente autónoma y con buena calidad de vida, en 2021 acude a consulta por **dolor en cadera derecha** e importante limitación funcional, necesitando muletas para la deambulación. En la radiografías de control y el TAC se observa se observa una **rotura de cerámica con importante erosión del componente cotiloideo**, lo que provoca un ascenso de la prótesis, que se encuentra impactada intrapélvica.



La paciente fue sometida a cirugía de revisión, donde se objetivó una importante **metalosis** de tejidos blandos periprotésicos y la ausencia de trasfondo cotileoideo, así como de stock óseo; por lo que se decidió realizar un **neocotilo con inserto de polietileno cementado**, asociado a recambio de la cabeza femoral.



RESULTADOS

Tras la cirugía de recambio de cotilo la paciente permaneció ingresada una semana realizando rehabilitación y con **buena evolución**. Actualmente no refiere dolor en la cadera y ha recuperado su autonomía previa, **deambulando sin ayudas**.

CONCLUSIONES

La rotura de los componentes de una PTC es una **complicación infrecuente** de la artroplastia total de cadera. En la mayoría de las ocasiones la solución definitiva es un **recambio** del componente afectado. Cuando la rotura se produce en el cotilo, la cirugía supone un **reto para el cirujano** puesto que el acceso al mismo es complejo, y la calidad ósea del hueso remanente es pobre, sobre todo en pacientes añosos.

1.- Alejandro Gonzalez Della Valle, Michael L. Parks. Artroplastia de cadera primaria. En: Martin I. Boyer. AAOS Comprehensive Orthopaedic Review. Edición en español. Madrid: AAOS; 2018. p. 1277-1290
2.- Equipo de redacción de Operarme.es. Operación de prótesis de cadera en España [internet]. Operarme.es: 2014 [consultado en octubre 2021]. Disponible en: <https://www.operarme.es/noticia/94/operacion-de-protesis-de-cadera-en-espana/>
3.- D. Capón – García. A. López – Pardo. M.T. Alves – Pérez. Causas de cirugía de revisión en artroplastia total de cadera. Análisis epidemiológico retrospectivo. Elsevier [internet]. 2016 [consultado octubre 2021]; 60: 160-166. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-cirugia-ortopedica-traumatologia-129-articulo-causas-cirugia-revision-artroplastia-total-S1888441516000047>