

Implantes de metal trabecular: una opción más en la cirugía de revisión de la discontinuidad pélvica

Autores: Mainer Uribe Isado, Javier Huarte Blazquez, Irati Barragan Gezuraga, Miren Gamiz Ugarte, Alejandro Baguer Antonio

OBJETIVO

El objetivo es presentar mediante un caso clínico las posibles complicaciones y la utilidad del metal trabecular en la cirugía de revisión protésica por protrusión acetabular y discontinuidad pélvica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se revisa el caso de una mujer de 57 años intervenida de una prótesis total de cadera izquierda que durante el seguimiento presenta protrusión pélvica del componente acetabular, precisando una cirugía de revisión con aporte de tejido óseo de banco. **(Figura 1)**

A los dos años, se aprecia reabsorción del injerto y el cotilo nuevamente protruido en el control radiológico. **(Figura 2)**

Se completa el estudio con gammagrafía y TAC objetivándose aflojamiento del cotilo y discontinuidad pélvica con migración del componente acetabular en la pelvis, por lo que se realiza un Angio RMN evidenciándose una estenosis muy severa y atrapamiento de la transición de la arteria iliaca externa con la femoral común. **(Figura 3)**

Con la colaboración de cirugía vascular se retira el cotilo y tras aporte de injerto óseo de banco, material osteoinductor y matriz ósea desmineralizada, se coloca cotilo de tantalio de revisión con extensión proximal anterosuperior de tantalio. Las muestras intraoperatorias negativas. Durante el postoperatorio, se observa lesión motora del ciático poplíteo externo en pierna derecha y lesión motora nervio crural en pierna intervenida. **(Figura 4)**

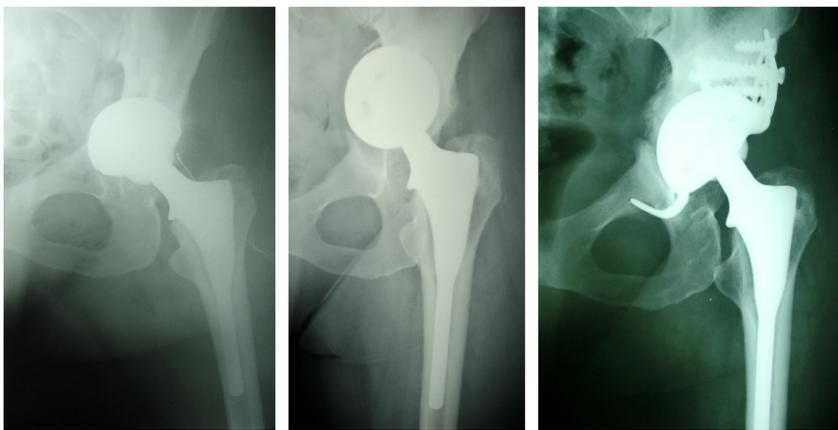


Figura 1

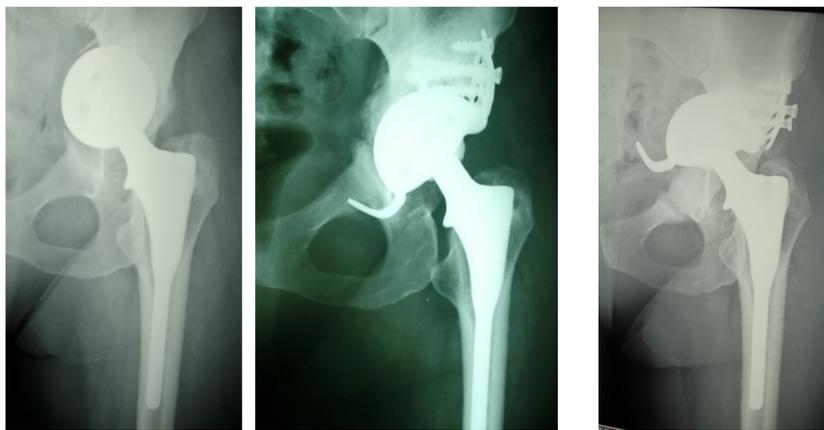


Figura 2



Figura 3



Figura 4

RESULTADOS

Se realiza seguimiento periódico satisfactorio, sin signos de movilización. La paciente camina sin muletas con un ligero Trendelenburg y recuperación de la lesión neurológica.

Tras 11 años de seguimiento los controles clínicos y radiológicos son correctos. **(Figura 5)**



Figura 5

CONCLUSIONES

La discontinuidad pélvica es una complicación que puede aparecer en un contexto de aflojamiento de una PTC y puede condicionar una inestabilidad del anillo pélvico y afectación neurovascular. Es prudente poder contar con la colaboración de cirugía vascular a la hora de planear la cirugía de revisión.

El uso de materiales con metal trabecular en el tratamiento de grandes defectos óseos acetabulares ofrece buenos resultados, con altas tasas de supervivencia y siendo buena opción en la cirugía de revisión.

Conflictos de intereses: No