

Fractura periprótésica de cadera sobre prótesis resurfacing, recambio a PTC e infección aguda resuelta con DAIR

AUTORES

Carlos Sanz García MIR Hospital Universitario de Navarra
Iñigo Martiarena Aguirreche MIR Hospital Universitario de Navarra
Jose Carlos Irigoyen Chavez MIR Hospital Universitario de Navarra
María Mancho Sagües MIR Hospital Universitario de Navarra
María Garralda del Villar MIR Hospital Universitario de Navarra



OBJETIVOS

Las complicaciones derivadas de las prótesis de cadera son conocidas tales como luxación, fracturas o infecciones. Las prótesis más frecuentes son las prótesis totales, sin embargo existen más opciones a pesar de que estén menos extendidas, tales como las prótesis resurfacing que tuvieron una aceptación inicial y posteriormente ha ido disminuyendo su implantación.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos un paciente de 44 años con AP de artritis reumatoide que a los 34 años precisó de la implantación de una prótesis de cadera resurfacing modelo Cormet debido a coxartrosis izquierda avanzada. Necesito un protocolo extendido de RHB para la recuperación y mantuvo una cierta cojera desde entonces. Transcurridos 10 años a raíz de una torsión practicando deporte el paciente comienza con coxalgia limitante que le impide la deambulación, precisando 2 muletas. En las radiografías se aprecia una fractura periprotésica alrededor del cuello de la prótesis. Se le plantea cirugía de recambio a PTC con hincapié en el aumento de riesgo infeccioso tanto por su AR de base como por la propia cirugía de recambio.

RESULTADOS

Se realiza recambio de la prótesis a una PTC cotillo Novation vástago Wright con par cerámica-cerámica, retirando previamente la mayor parte de la metalosis. La cirugía cursa sin incidencias y la prótesis queda estable, el paciente es dado de alta y el seguimiento temprano en consultas ambulatorias es satisfactorio. A los 2 meses acude a Urgencias con fiebre de 38°C , aumento de volumen, calor y rubor en cicatriz. Se realiza de urgencia DAIR ante infección aguda periprotésica, aislándose *S.epidermidis* resistente en muestras. Tras el DAIR y la antibioterapia oportuna el cuadro se resuelve y el paciente se encuentra asintomático.

CONCLUSIONES

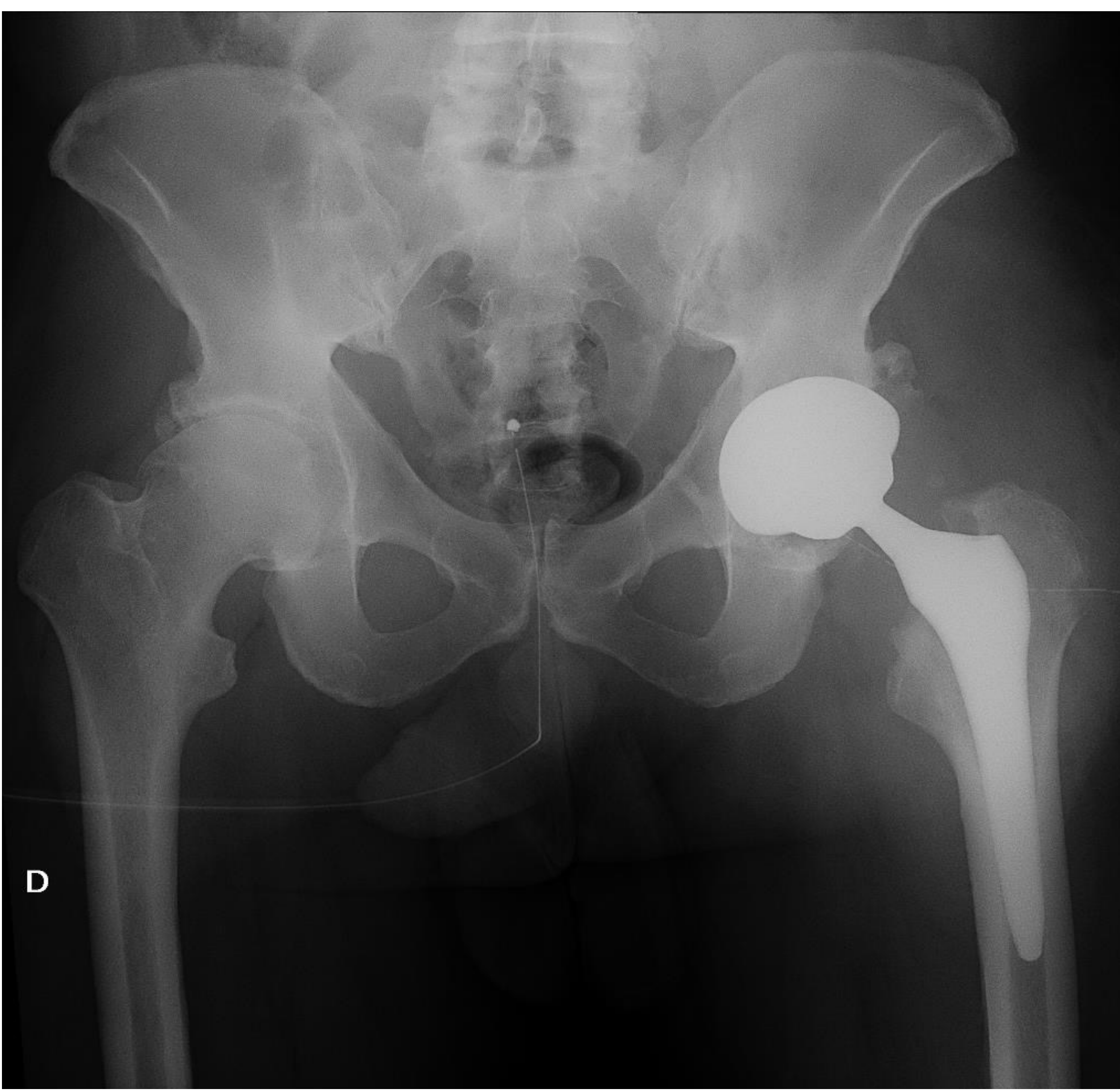
Las cirugías de recambio tienen mayor tasa de complicaciones que la cirugía primaria, si a eso añadimos enfermedades de base como la artritis reumatoide y la metalosis, el riesgo de infección aumenta considerablemente. Son conocidas las complicaciones de las prótesis resurfacing, en este caso presentamos una fractura e infección resueltas en el postoperatorio temprano.



RX consulta previa



RX Urgencias: varización protésica



RX consulta 8 meses, recambio a PTC no cementada

BIBLIOGRAFÍA

1. Amstutz HC, Le Duff MJ, Campbell PA, Wisk LE, Takamura KM. Complications after metal-on-metal hip resurfacing arthroplasty. Orthop Clin North Am. 2011 Apr;42(2):207-30, viii.
2. Shimmin AJ, Bare J, Back DL. Complications associated with hip resurfacing arthroplasty. Orthop Clin North Am. 2005 Apr;36(2):187-93, ix.
3. Das H, Minhas T, Rambani R. Stress fracture of femoral stem of hip resurfacing a cause of sudden onset hip pain- A case report and review of literature. J Clin Orthop Trauma. 2021 May 13;19:50-52.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA