

PRÓTESIS TOTAL DE CADERA EN PACIENTES CON ANTECEDENTE DE OSTEOSÍNTESIS CON PLACAS POR FRACTURA DE ACETÁBULO.

PRIMER AUTOR: Dr. José María García Pesquera. (traumatologiapesquera@gmail.com)

COAUTORES: 2º Dr. VÍCTOR MANUEL TERUEL GONZALEZ, 3º Dr. SERGIO GONZÁLEZ GALLEGO, 4º Dra. ANA ROSA FUSTER LEDESMA, 5º Dr. PILAR ADORACIÓN MARTÍN.
Serv. Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario de Burgos, España.

INTRODUCCIÓN:

Las fracturas de acetábulo tratadas con osteosíntesis pueden sufrir serias complicaciones como luxación coxofemoral y artrosis precoz¹. Ambas lesiones pueden ser tratadas de forma definitiva con la colocación de una prótesis total de cadera (PTC) 2,3.

OBJETIVOS:

El propósito de este trabajo es aportar nuestra experiencia, mediante un estudio retrospectivo de los pacientes que necesitaron implante de PTC, después de sufrir fractura de acetábulo con reducción quirúrgica y osteosíntesis con placa y tornillos.

MATERIAL Y MÉTODOS:

- Caso 1: 37 años. Politraumatismo grave en Octubre 2019: lesión axonal difusa, Lefort, rotura cayado aórtico, fracturas costales, neumotórax, desgarro mesenterio, trombosis subclavia y fractura ceja posterior de acetábulo derecho. Sufre varios episodios de luxación de cadera durante su ingreso. Cirugía por abordaje de Kocher-Langenbeck para reducción y osteosíntesis con placa y tornillos. Posteriormente, persisten 3 episodios de luxación, por lo que se procede al implante de PTC.
- Caso 2: 70 años. Fractura de ambas columnas de acetábulo izquierdo esquiando en Marzo 2019 con osteosíntesis por vía ilioinguinal. Coxartrosis con implantación de prótesis de cadera en marzo 2020.
- En ambos casos se implantaron las prótesis por abordaje de Watson Jones sin complicación en el acto quirúrgico y sin presencia articular de los tornillos utilizados en la osteosíntesis.

RESULTADOS:

Todos los pacientes realizaban una vida normal a los dos años de seguimiento, con las limitaciones habituales de las prótesis de cadera.

CONCLUSIONES:

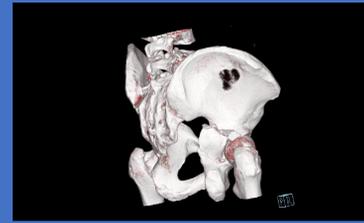
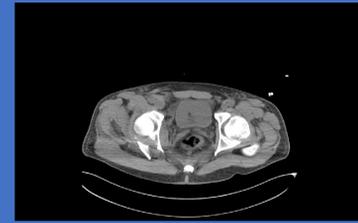
- La luxación recidivante de cadera en pacientes operados de fractura de ceja posterior y la coxartrosis posterior a la osteosíntesis de fractura de acetábulo son complicaciones que se pueden solucionar con prótesis de cadera³.
- El abordaje anterolateral de Watson Jones para implantar una PTC es correcto, si no hay invasión articular de los tornillos utilizados en la osteosíntesis. Es recomendable para disminuir el índice de luxaciones¹.

CONFLICTO DE INTERESES:

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses en relación con el manuscrito y sus conclusiones.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Artroplastia total de cadera en secuelas de fracturas del acetábulo. Hernán del Sel, Fernando A. Lopreite, Marcelo M. Menutti y Diego Mana. Rev. Asoc. Argent. Ortop. Traumatol. vol.76 no.1 Ciudad Autónoma de Buenos Aires ene./mar. 2011.
2. Artroplastia total de cadera primaria en fractura de acetábulo en el paciente anciano M. Sarasa-Roca * , M.C. Angulo-Castano, J. Gómez-Vallejo, A. Torres-Campos, J.M. Lasierra-SanRomán y J. Albareda-Albareda.
3. Complicaciones de las fracturas de acetábulo F. Granell-Escobar, A. Montiel-Giménez, S. Gallardo-Villares y A.C. Coll-Bosch Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Asepeyo Sant Cugat. Barcelona.



Caso 1

Caso 2



59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA