

COLECCIÓN EN EL PSOAS SIMULANDO UNA INFECCIÓN: PRESENTACIÓN INUSUAL DE UN PSEUDOTUMOR DESPUÉS DE UNA ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA METAL-METAL

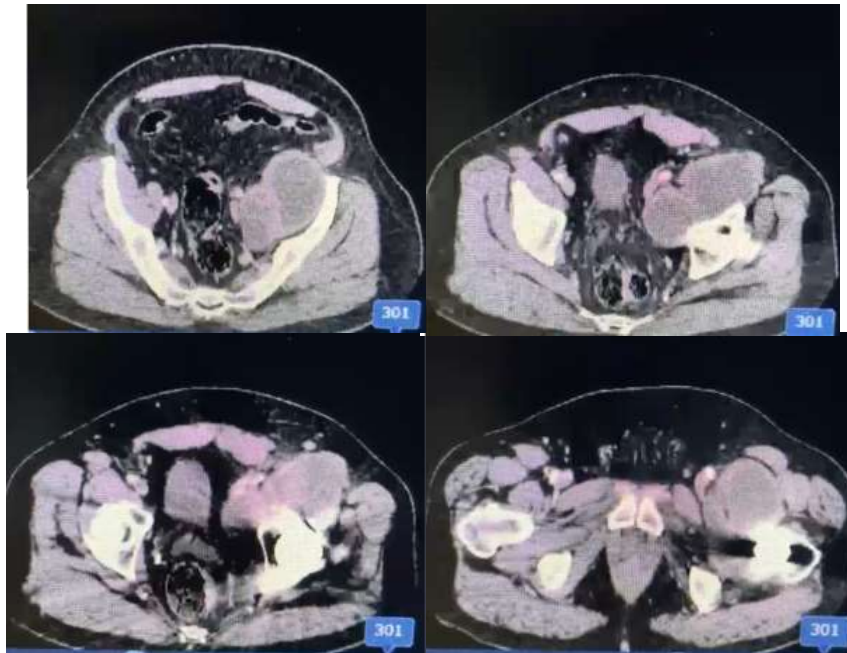
Lorena Bellostas Muñoz, José Ignacio Echeopar Sabogal, Ana Cruz Pardos, Ricardo Fernández Fernández, Pablo Díaz Freire

Varón de 63 años intervenido hace 13 años mediante artroplastia de cadera con par metal-metal.
Presenta dolor inguinal de dos meses de evolución que ha empeorado los últimos cuatro días.
Refiere fiebre de 38º. No presenta signos de infección en la cicatriz, con rango articular completo, doloroso en la flexión.
En la analítica no presenta leucocitosis, la PCR era de 95 y la VSG de 25.



Se realizó un TC donde se apreció una gran colección en el psoas que realizaba con contraste. Se realizó una punción ecoguiada con salida de material purulento de color marrón. Se mandaron muestras a microbiología y anatomía patológica y se inició antibioterapia de amplio espectro.

Los niveles de cobalto y cromo en sangre estaban ligeramente elevados (4.3mcg/l y 2.8mcg/l respectivamente).



En quirófano se apreció una gran masa sugestiva de pseudotumor que se extirpó junto con su pseudocápsula. Se recambió el componente acetabular por una copa de doble movilidad con par cerámica-polietileno.
El vástago no fue necesario recambiarlo.



RESULTADOS

El postoperatorio cursó sin incidencias. Los cultivos permanecieron negativos y en la histología se observó inflamación crónica con reacción histiocítica.
8 meses después el paciente no tiene dolor y ha retomado sus actividades diarias sin muletas.

CONCLUSION

Los pares de fricción en la artroplastia total de cadera han ido cambiando a lo largo de los años para minimizar problemas derivados del desgaste, la osteolisis y el aflojamiento del implante.

En la década de 1990 se introdujeron las prótesis con par de fricción metal-metal que debido a su escaso desgaste, presentaban tasas muy bajas de aflojamiento.

Una década más tarde, se detectaron casos de formación de masas de tejido inflamatorio llamados pseudotumores. Pueden ser asintomáticos pero también pueden generar dolor, inestabilidad o presentarse de forma atípica como este caso.

Los pacientes con prótesis metal-metal han de monitorizarse de cerca para identificar precozmente estos síntomas derivados de la liberación de iones. Estos problemas pueden resolverse mediante la extirpación del pseudotumor y el recambio de la prótesis.