

Desarrollo de un pseudotumor en pacientes con una artroplastia total de cadera par cerámica-cerámica, dos casos en nuestro centro

AUTORES: Jose Carlos Irigoyen Chávez, María Mancho Sagüés, Alex Etxezarreta Fernandez de Casadevante, Iker Ayestarán Calero

SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA
COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA

INTRODUCCIÓN

El desarrollo de una reacción adversa del tejido local (RATL) después de la artroplastia total de cadera (ATC) es poco frecuente. Esta ampliamente documentado la RATL en implantes par metal-polietileno y metal-metal y en menor cantidad en implantes par cerámica-polietileno. Hasta ahora, son escasos los casos descritos de desarrollo de un pseudotumor relacionado con una ATC par cerámica-cerámica. A continuación se reportan dos casos de pacientes tratados en nuestro centro en el año 2019, que desarrollaron un pseudotumor inflamatorio tras una ATC par cerámica-cerámica.

CASOS CLÍNICOS

CASO 1 (imágenes adjuntas). Paciente de 82 años intervenido de ATC derecha (2004) e izquierda (2010) . Siete años más tarde inicia dolor y molestias a nivel de cadera izquierda. Se acompaña de: VSG elevada; osteolisis del trocánter mayor; gammagrafía con hipercaptación en raíz de muslo. La biopsia describe material fibrino-hemático sin celularidad. No crecimiento bacteriano.

CASO 2. Paciente de 71 años intervenido de ATC izquierda en 2013. Cinco años más tarde comienza con molestias en la cadera izquierda. Acompañado de: VSG y PCR elevada; radiolucencia del vástago femoral; gammagrafía con hipercaptación periprotésica, compatible con movilización con intensa reacción inflamatorio. La biopsia describe un foco de material fibrino-necrótico. No crecimiento bacteriano.



Imagen 1. ATC bilateral con signos de osteolisis sobre trocánter mayor izquierdo.



Imagen 2. Aspecto macroscópico del pseudotumor intraoperatoriamente.



Imagen 3. Extracción del cotilo y cerámica íntegros.

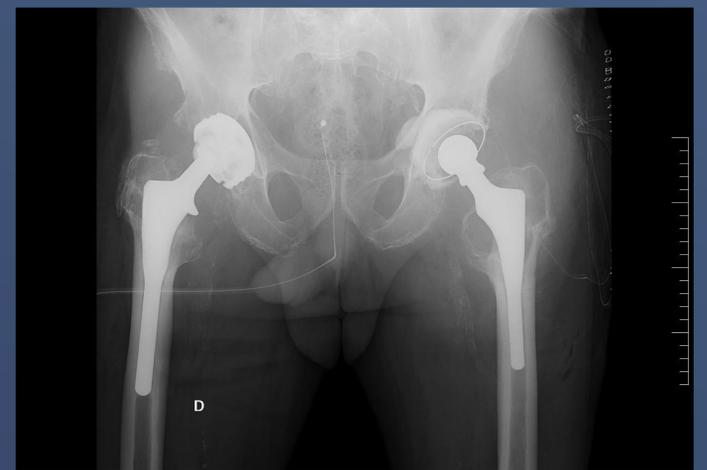


Imagen 4. Radiografía de pelvis de control al año de intervención mediante colocación de un cotilo cementado.

RESULTADOS

CASO 1. Se realiza artroplastia de revisión en 2019 con abundante material fibrino-hemático granular y friable en el interior de la articulación compatible con pseudotumor. Se aprecia pérdida de estructura ósea en fondo de cotilo, realizándose recambio del cotilo y colocándose un polietileno cementado.

CASO 2. Se realiza artroplastia de revisión en 2019, hallándose material fibrinoso y hemático en el interior de la articulación, de características grumosas compatible con pseudotumor. El vástago se encuentra aflojado y la cerámica rota. Se realiza recambio a vástago cementado y cotilo de polietileno.

CONCLUSIONES

El pseudotumor es una complicación poco frecuente, consistente en la formación de una masa granulomatosa o lesión quística destructiva. En su etiología se ha hecho hincapié en los fragmentos metálicos liberados por el roce de una superficie metálica. Pero estos hallazgos junto con algún caso similar descrito en la literatura, evidencia que las partículas de cerámica desprendidas en prótesis par cerámica-cerámica también podrían dar lugar al desarrollo de una entidad semejante.

BIBLIOGRAFÍA

- Daniel J, Holland J, Quigley L, Sprague S, Bhandari M. Pseudotumors associated with total hiparthroplasty. J Bone Joint Surg Am. 2012;94:86–93
- Bisseling P, Tan T, Lu Z, Campbell PA, van Susante JL. The absence of a metal-on-metal bearing does not preclude the formation of a destructive pseudotumor in the hip—a case report. Acta Orthopaedica 84(4):437-41.
- Naik LG, Shon WY, Clarke I, Moon JG, Mukund P, Kim SM. Pseudotumor and Subsequent Implant Loosening as a Complication of Revision Total Hip Arthroplasty with Ceramic-on-Metal Bearing: A Case Report. Hip & Pelvis 30(4):276.

C O N G R E S O
SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA