Recursos innovadores para complicaciones que perduran



VÍCTOR EDUARDO GARIJO RUIZ, TANYA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ, JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ MATEO, PABLO SANZ RUIZ, FRANCISCO JAVIER VAQUERO MARTIN

Objetivos:

Presentar una solución, con los recursos tecnológicos del nuevo tiempo, para poder enfrentar una complicación mayor como es la infección periprotésica.

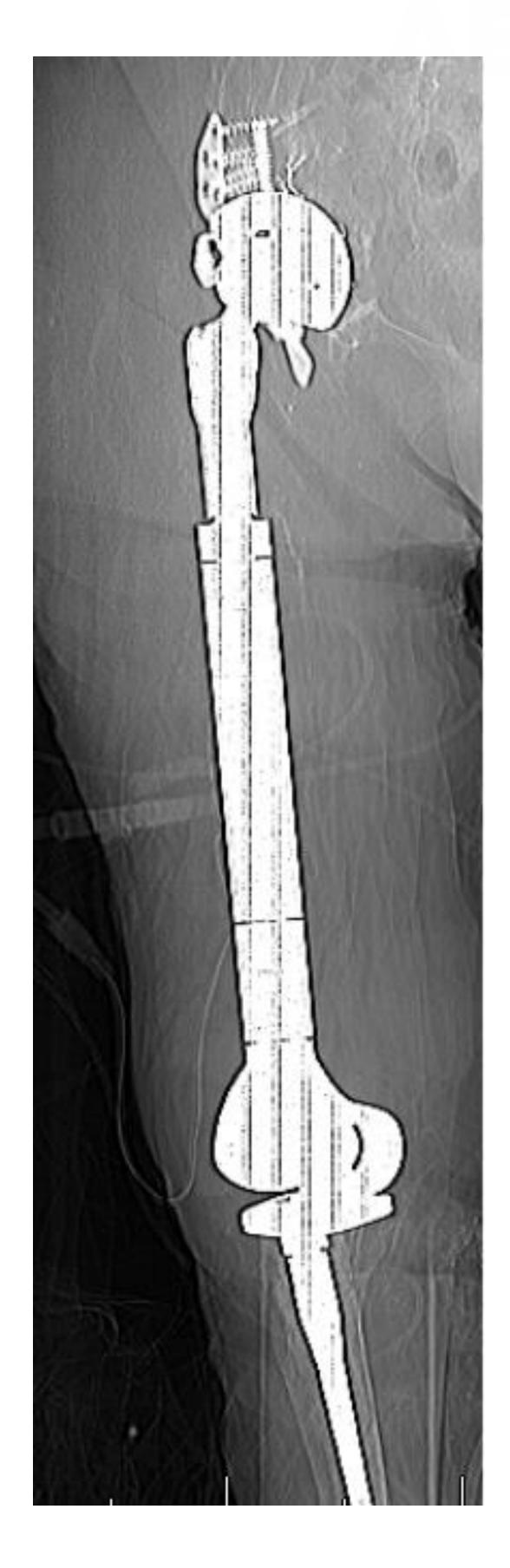
Material y métodos:

Presentamos el caso de una paciente de 78 años, que acudió a nuestro hospital derivada desde otro centro tras un ingreso prolongado, para el tratamiento de una infección periimplante en el contexto de una artroplastia total de cadera, intervenida hace 20 años, asociada a una osteosíntesis mediante placa trocantérica realizada en marzo de 2019 tras una caída y posterior reosteosíntesis con placa DCP por extensión del trazo de fractura hasta fémur distal.

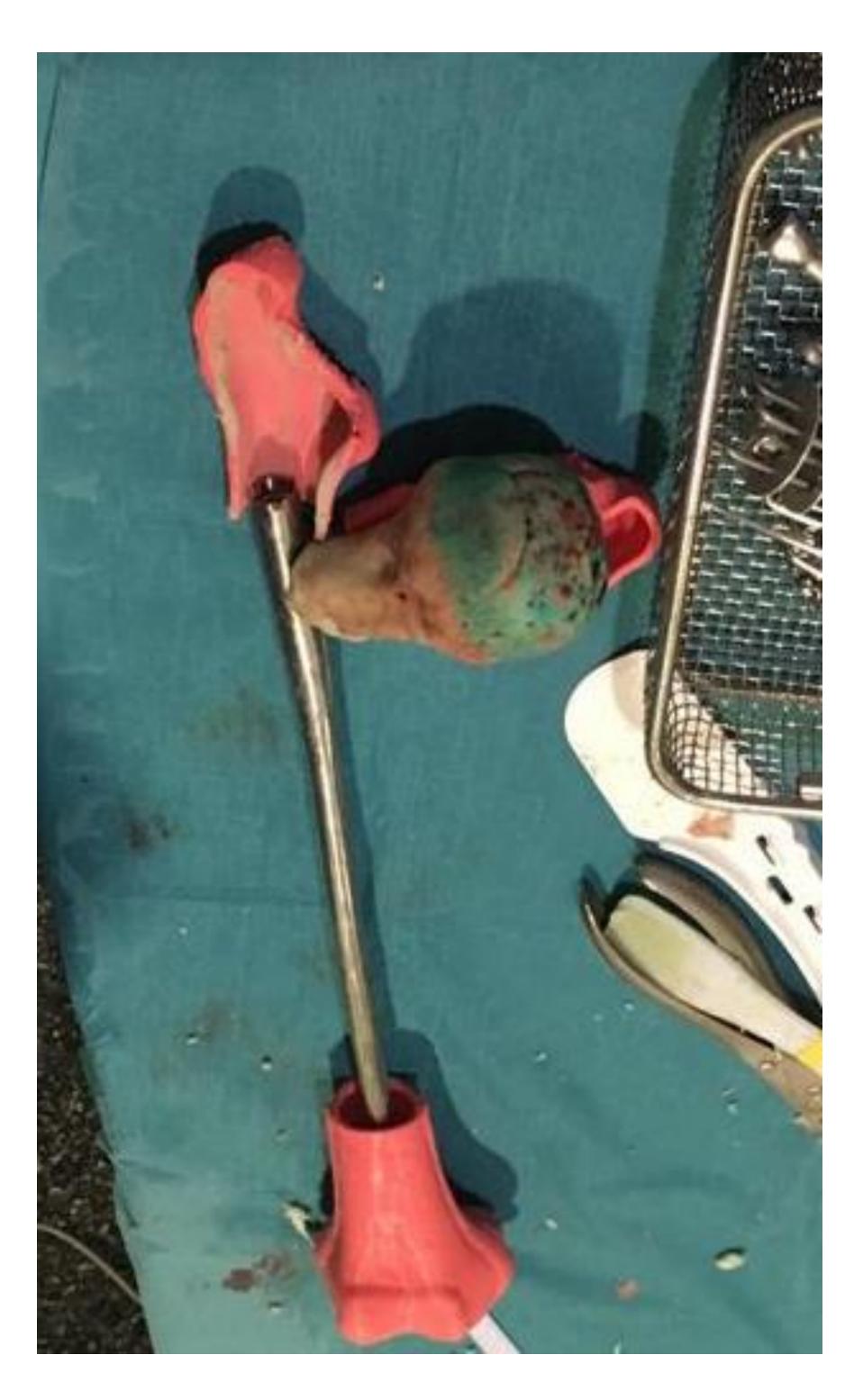
Tras completar el estudio diagnóstico y barajar las posibilidades terapéuticas, decidimos la realización de un recambio en 2 tiempos. Para la cirugía del primer tiempo, anticipando el defecto resultante, realizamos un molde mediante impresión 3D para la confección de un espaciador de cemento biarticulado que reemplazase la totalidad del fémur afecto.

Dicho espaciador se mantuvo durante 4 meses hasta el segundo tiempo del recambio protésico. En ese periodo, recibió antibioterapia sistémica dirigida por cultivos de E.faecium, E.faecalis. S.epidermidis y varios anaerobios.









Resultados:

A pesar del perfil pluripatológico y la escasa capacidad funcional de la paciente, la gravedad de la complicación y la dificultad técnica de la cirugía, gracias al espaciador premoldeado, se consiguió un balance articular de rodilla de 10-80º, posibilitando la sedestación y la realización de transferencias con buen control analgésico hasta la cirugía definitiva.

Posteriormente intervinimos a la paciente tras 4 meses de tratamiento antibiótico combinado (local y sistémico), realizando un recambio femoral completo mediante una prótesis modular con una prótesis de tipo bisagra rotatoria en la rodilla y una prótesis con cotilo constreñido a nivel de la cadera.

Aunque la paciente sobrevivió a la infección periimplante, finalmente falleció a causa de una bronconeumonía en el contexto de una infección por COVID.

Conclusiones:

El empleo de la impresión 3D para la confección de moldes de espaciadores de cemento en la cirugía de recambio protésica abre un nuevo horizonte de posibilidades, con resultados funcionales aceptables y con un menor coste que los modelos comerciales, para nuestro arsenal terapéutico frente a una complicación tan demandante como la infección periprotésica.