

A PROPÓSITO DE UN CASO: OSTEOTOMÍA ALINEADORA COMO AYUDA EN RECAMBIO DE PTC SOBRE FÉMUR CURVO



Luis Antonio Ruiz Villanueva

Elena Esparcia Arnedo

Miguel Viño Loureiro

Ricardo Mencía Barrio

Francisco Arias Martín



Introducción

La cirugía de recambio de artroplastia de cadera es una de las intervenciones más complicadas en la cirugía ortopédica. Las principales causas son el aflojamiento aséptico, la infección o el desgaste de componentes. Se espera que se multiplique en los próximos años por el crecimiento exponencial de la cirugía protésica de cadera.

Objetivos

Exponer un caso de una mujer intervenida de rescate protésico sobre PTC de revisión derecha con deformidad angular femoral.

Material y metodología

Mujer de 64 años portadora de PTC derecha, refiere dolor sin desencadenante. La gammagrafía ósea es compatible con movilización del componente femoral.

En la cirugía para revisión, se encuentra desgaste de polietileno y vástago fijo. Se realiza recambio acetabular añadiendo aloinjerto impactado en fondo de cotilo, y colocación de cabeza nueva.

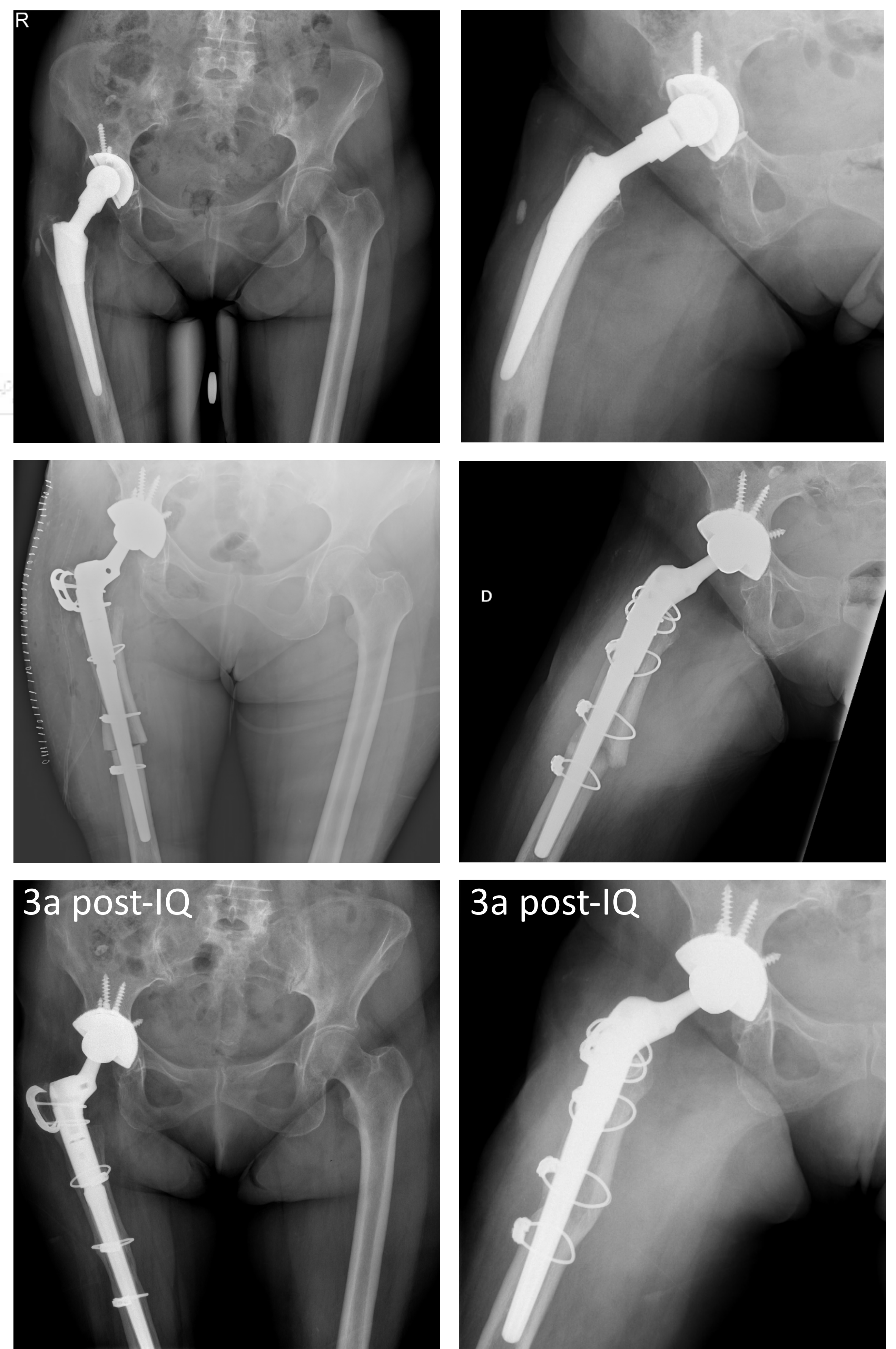
Doce años después, acude por dolor de un año de evolución.

En radiografía se aprecia efecto punta del vástago junto con varización del componente femoral, en relación a curvatura femoral. El offset horizontal está muy aumentado en comparación con la cadera contralateral. La gammagrafía ósea muestra alojamiento del componente protésico femoral y dudoso del componente acetabular.

Nueva cirugía de recambio, en la que se encuentra una mayor curvatura que en la radiografía, consistente en extracción de PTC mediante osteotomía trocantérica ampliada, osteotomía alineadora femoral e implante de artroplastia de revisión con cotilo de metal poroso y vástago de anclaje diafisario, no cementados, sobre fémur curvo, más osteosíntesis de osteotomía con cerclajes.

Resultados

Segunda cirugía de revisión de artroplastia total de cadera derecha sobre fémur curvo por aflojamiento aséptico de componentes acetabular y femoral, que requiere osteotomía alineadora de fémur y recambio de ambos componentes. Tres años postintervención, buena evolución.



Conclusiones

La cirugía de recambio protésico es un desafío para el cirujano. Defectos óseos y desaxaciones complican aún más una cirugía compleja de por sí, en especial en pacientes mayores por el aumento de incidencia de fémures curvos o enfermedad de Paget. Es fundamental una planificación correcta y al detalle de la cirugía, y prever las posibles complicaciones que puedan surgir.

C O N G R E S O
secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA