

# CIRUGÍA DE REVISIÓN DE CADERA A CAUSA DE OSIFICACIONES HETEROTÓPICAS PERIARTICULARES. A PROPÓSITO DE UN CASO.



Autores: López Albaladejo A (1) (\*), Murcia Gómez M (1) (\*), Llorens Fernández J (1) (\*), Níguez Sevilla B) (\*\*) (1), Ibáñez Martínez L (\*\*) (1).

(1) Complejo Hospitalario Universitario Santa María del Rosell/Santa Lucía de Cartagena.

\* Residente Cirugía Ortopédica y Traumatología.

\*\*Facultativo especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología.

## OBJETIVOS

Exponer mediante un caso clínico los distintos escalones terapéuticos a seguir para tratar calcificaciones periarticulares y cómo acabo en una cirugía de revisión de cadera.

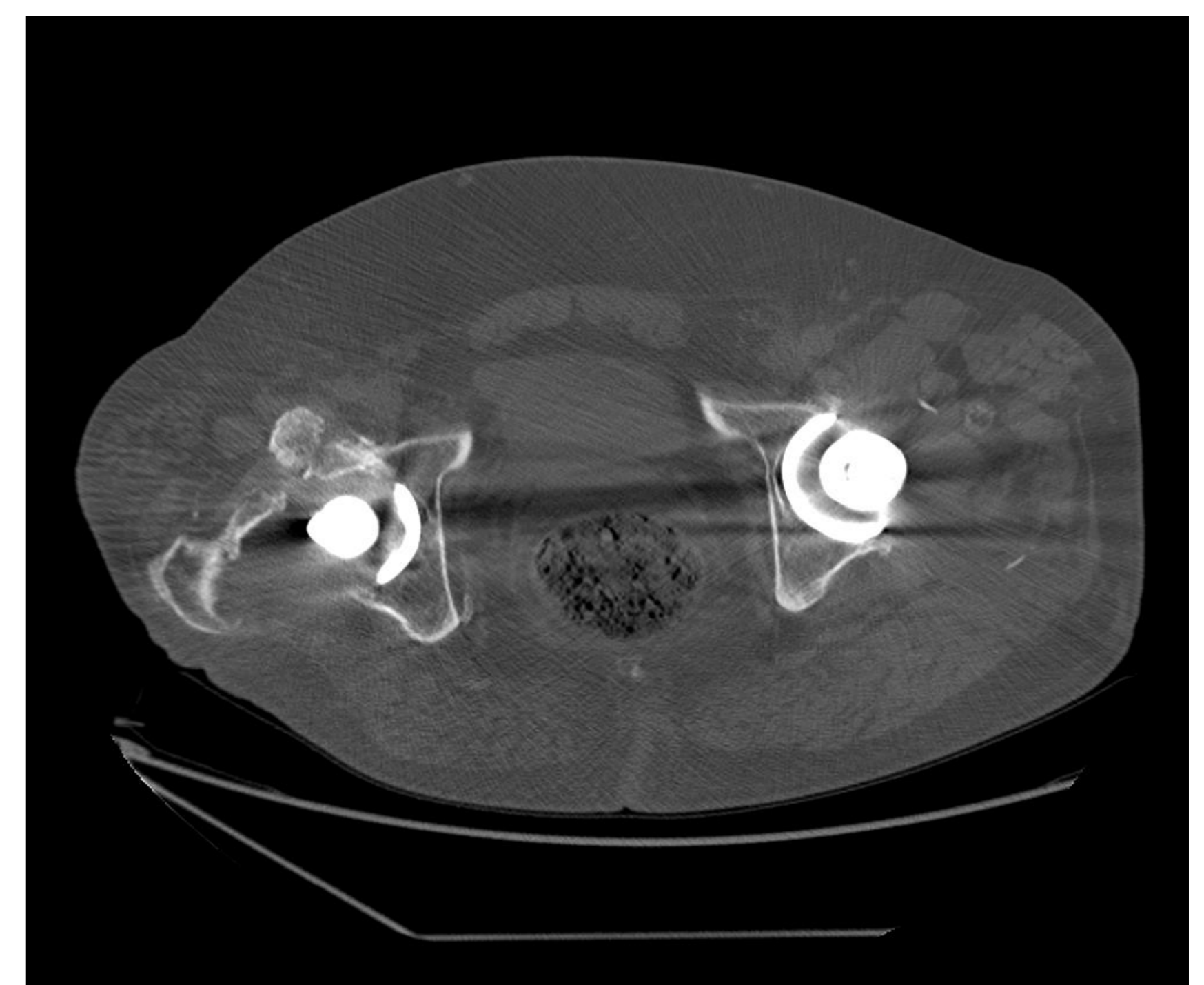
## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 67 años que se le implantó en primera instancia una prótesis total de cadera derecha como tratamiento definitivo de su coxartrosis. La evolución fue buena, no obstante, en los controles radiográficos se evidenciaron osificaciones heterotópicas (OHT) periarticulares Brooker III-IV que si bien, al principio no causaban dolor, con el paso de los meses fueron provocando dolor progresivo y bloqueo progresivo de la articulación de la cadera. Paralelamente, el paciente tenía coxartrosis en su cadera izquierda. Primeramente, se pautó indometacina mejorando considerablemente el dolor de la cadera derecha, pero la izquierda seguía con los dolores propios de la coxartrosis, por lo que se implantó una prótesis total primaria. En cuanto a la cadera derecha, los dolores mejoraron, pero el bloqueo completo articular era muy limitante, por lo que el paciente decidió someterse a una cirugía de revisión y extirpación de osificaciones, previa radioterapia profiláctica preoperatoria.



## RESULTADOS

En la cirugía de revisión de la cadera derecha se realizó una resección lo más amplia posible de las calcificaciones periprotésicas hasta conseguir aumento de la movilidad de la prótesis total de la cadera y una luxación voluntaria de la misma. Todos los componentes eran estables. Se realizó un cambio de cabeza de cerámica por aflojarse fácilmente tras percutirla. Tras la cirugía, en la revisión al mes, el paciente se encuentra bien, sin dolor en la cadera derecha y con movilidad conservada sin bloqueo. A los 3 meses camina sin ayuda y no hay dolor ni bloqueo articular, las OHT no han reaparecido.



## CONCLUSIONES

Las osificaciones heterotópicas aunque muchas veces son inocuas para el paciente, hay veces en las que condicionan una serie de problemas llegando, como en este caso a realizar una cirugía para extirpación de las mismas y una revisión de la cadera. A pesar de ser una lesión benigna puede tener repercusiones importantes en el paciente.

