Tratamiento de infección crónica de Prótesis total de cadera sobre acetábulo displásico y fémur osteomielítico.

L. Martorell de Fortuny, V. Andriola, F. Marqués López, A. León García, D. Pérez **Prieto**





Parc de Salut Mar, Barcelona

Objetivo

Describir el caso de una paciente con osteomielitis crónica de fémur asociada a acetábulo displásico y con un remanente óseo muy reducido por múltiples revisiones.

Descripción del caso

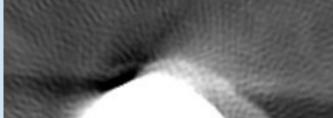
Mujer de 59 años con múltiples cirugías de cadera. Antecedente de Displasia congénita.

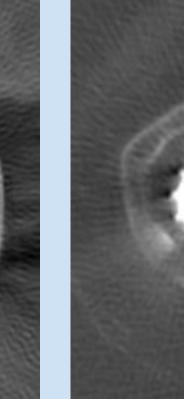
- ₁ A los 24a→ PTC D
- 2 28a accidente tráfico→ ORIF placa lateral
- ₃ 44a→ Fracaso de OS→ AMO + OT valguizante + Recambio vástago (aséptico)
- ₄ 45a→ fracaso acetabular→ Recambio
- ₅ 2017→ Recambio séptico // 2018 desbridamiento sin recambio por mala evolución

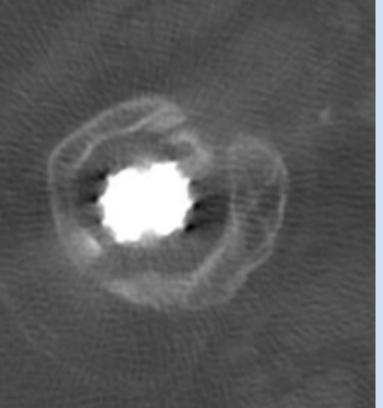
₈ 2019→ OM femoral + acetábulo displásico y defecto



1er T: extracción protética + desbridamiento tumoral like implantándose espaciador de cemento con Vanco + Genta.



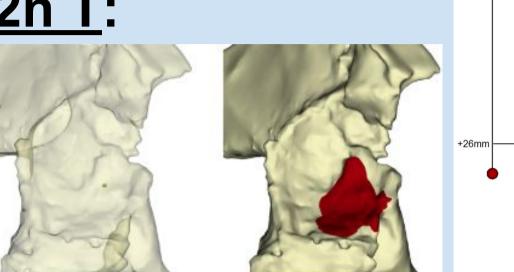


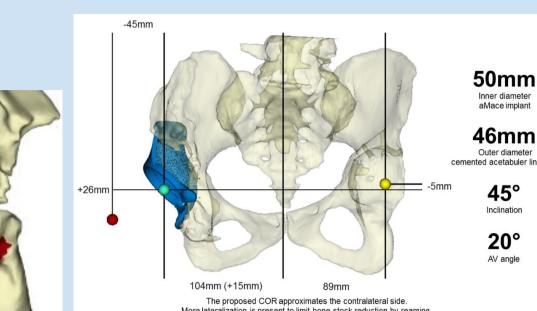


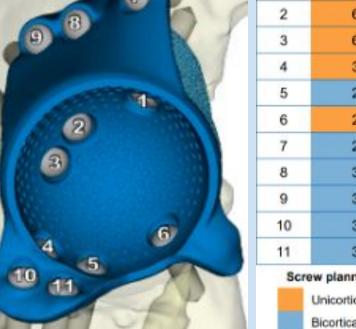


Resultados

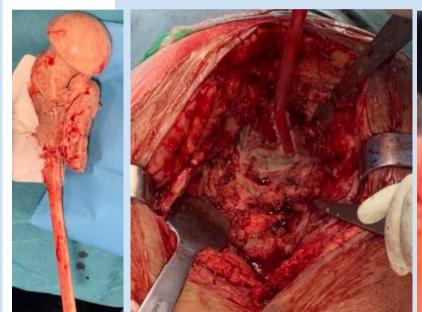
CC intraoperatorios + (S. Epidermidis Rifa resistente)→ ATB 12 semanas 2n T:







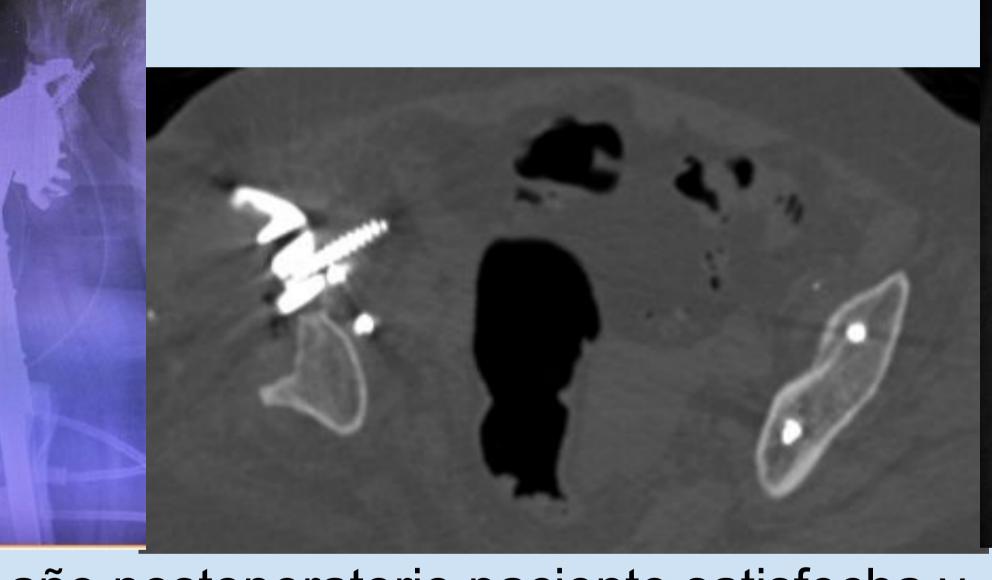
Cotilo personalizado con doble movilidad cementada. Se fija con 8 de los 11 tornillos planificados. En fémur vástago tumoral recubierto de plata cementado con Vancogenx.







A pesar de la planificación, radiología de control muestra 1 tornillo próximo a vasos ilíacos y 2 a ciego. Se reinterviene para retirada de tornillos.



Al año postoperatorio paciente satisfecha y sin analgesia, deambula con una muleta con mínima cojera y Postel Merle d'Aubigné de 6-5-4. A nivel séptico parámetros analíticos correctos con buenn estado de partes blandas

Conclusión

Para conseguir un tratamiento efectivo es imprescindible identificar y abordar todos los problemas. En este caso tenemos infección crónica + displasia + stock óseo reducido. A pesar de la planificación preoperatoria, el trabajo multidisciplinar y el uso de las últimas tecnologías los casos complejos nunca están exentos de complicaciones.

Bibliografía

- Weber M, Witzmann L, Wieding J, Grifka J, Renkawitz T, Craiovan B. Customized implants for acetabular Paprosky III defects may be positioned with high accuracy in revision hip arthroplasty. Int Orthop. 2019 Oct;43(10):2235-2243. doi: 10.1007/s00264-018-4193-3. Epub 2018 Oct 10.
- Wyatt MC, Foxall-Smith M, Roberton A, Beswick A, Kieser DC, Whitehouse MR. The use of silver coating in hip megaprostheses: a systematic review. HIP International. 2019;29(1):7-20.









