

FRACTURA DE CABEZA CERÁMICA ATRAUMÁTICA EN ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Plaza Cardenete M., Álvarez Soler B., Lorenzo López R., Zamora Lozano M., Albareda Albareda J.
Servicio C.O.T. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa "Zaragoza"

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La fractura de los componentes cerámicos en una artroplastia total de cadera es infrecuente y requiere habitualmente, tratamiento quirúrgico. En la mayoría de los casos suele ser por un error en la técnica de implantación de los componentes o un fallo de fabricación de los mismos.

Se presenta un caso de un paciente con rotura tardía atraumática de cabeza femoral cerámica en artroplastia total de cadera izquierda por NAV.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 48 años con antecedentes de necrosis avascular de cadera bilateral que requirió de artroplastia total de cadera bilateral. En la cadera izquierda se implantó un par de fricción cerámica-PE. A los cuatro años tras la cirugía acude a urgencias por dolor en cadera izquierda atraumático de varios días de evolución, sin signos de infección observándose en la radiografía fractura-estallido de la cabeza protésica. El paciente es intervenido de forma programada realizándose lavado, desbridamiento y retirada de restos de cabeza cerámica y del inserto de polietileno sustituyéndose por nuevo inserto de cerámica y cabeza de cerámica manteniendo cotilo y vástago nativos tras comprobarse su correcta orientación/implantación.



Rotura de cabeza cerámica en artroplastia total de cadera izquierda



Radiografía de control tras recambio

RESULTADOS

En el momento actual tras cuatro meses de cirugía, deambula con un bastón inglés, dolor controlado y corrección de disimetría con arco de movilidad completo de la cadera intervenida.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El uso del par de fricción cerámica-cerámica en pacientes jóvenes con altas demandas funcionales por su menor fricción y menor desgaste hace que en algunos centros se implante con mayor regularidad. Aun así, no están exentas de complicaciones como el resto de pares de fricción siendo algunas de ellas la fractura de los componentes y el chirrido o "squeaking". La revisión quirúrgica de la fractura de los componentes incluye un lavado y desbridamiento agresivo de los restos cerámicos y la sinovial y sustitución por un par cerámica-cerámica valorando recambio del resto de componentes en caso de malposición o movilización.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hoskins W, Rainbird S, Peng Y, Lorimer M, Graves SE, Bingham R. Incidence, Risk Factors, and Outcome of Ceramic-On-Ceramic Bearing Breakage in Total Hip Arthroplasty. J Arthroplasty. 2021;36(8):2992-2997.
2. Olmedo-García NI, Zagra L. High risk of complications using metal heads after ceramic fracture in total hip arthroplasty. Hip Int. 2019;29(4):373-378.
3. Zagra L, Bianchi L, Giacometti Ceroni R. Revision of ceramic fracture with ceramic-on-polyethylene in total hip arthroplasty: Medium-term results. Injury. 2016;47 (4):116-120.