

Artroplastias de cabeza radial: comparación y resultados en nuestro hospital, estudio retrospectivo

Valverde Vázquez, María del Rocío; Ribera Martínez, Nuria; Chiappe, Caterina; Martínez Costa, José María; Herrero Mediavilla, Daniel
Hospital Arnau de Vilanova – Hospital de Liria, Valencia

INTRODUCCIÓN

Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes sometidos a colocación de prótesis de cabeza de radio en nuestro hospital con el objetivo de analizar los resultados y sus complicaciones.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se han revisado un total de 23 prótesis de cabeza de radio colocadas en nuestro hospital durante un período de 8 años (2016-2023) con al menos 1 año de seguimiento de la cirugía. Se recopilaron datos demográficos, mecanismos lesionales, métodos diagnósticos, detalles quirúrgicos y resultados de seguimiento. Se citó a todos los pacientes para actualizar el seguimiento, incluyendo las puntuaciones de las escalas funcionales de Mayo y Oxford. Se examinaron y se realizaron nuevas radiografías de control para detectar la presencia de osteólisis en el área de la prótesis y la presencia o no de correlación clínica.

RESULTADOS

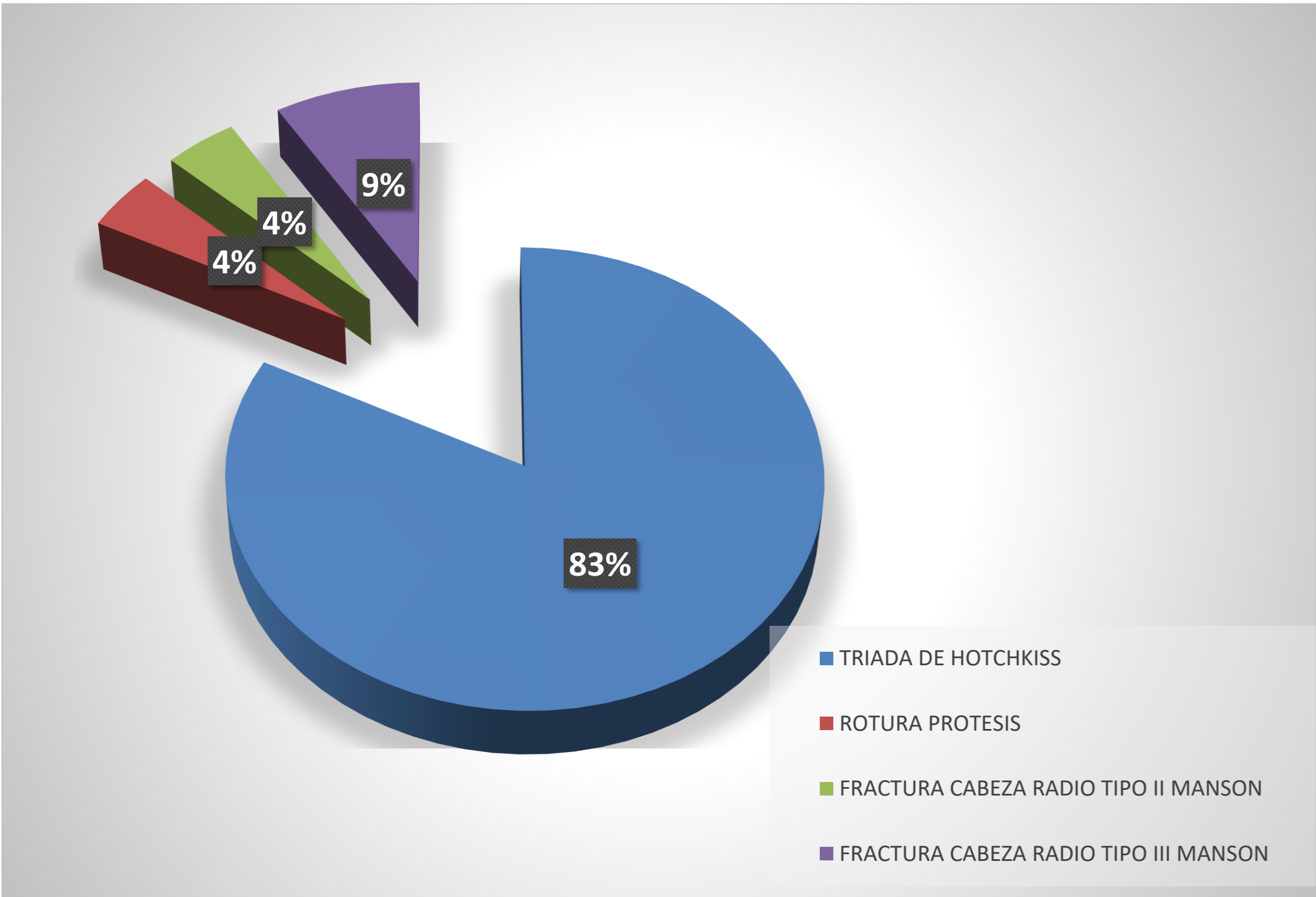


Figura 1. Causa de prótesis cabeza de radio. Los mecanismos de lesión más comunes incluyeron caídas y traumatismos directos, con diagnóstico en un 83% de triada terrible de codo o triada de Hotchkiss (luxación de codo, fractura de cabeza radial y fractura de coronoides)

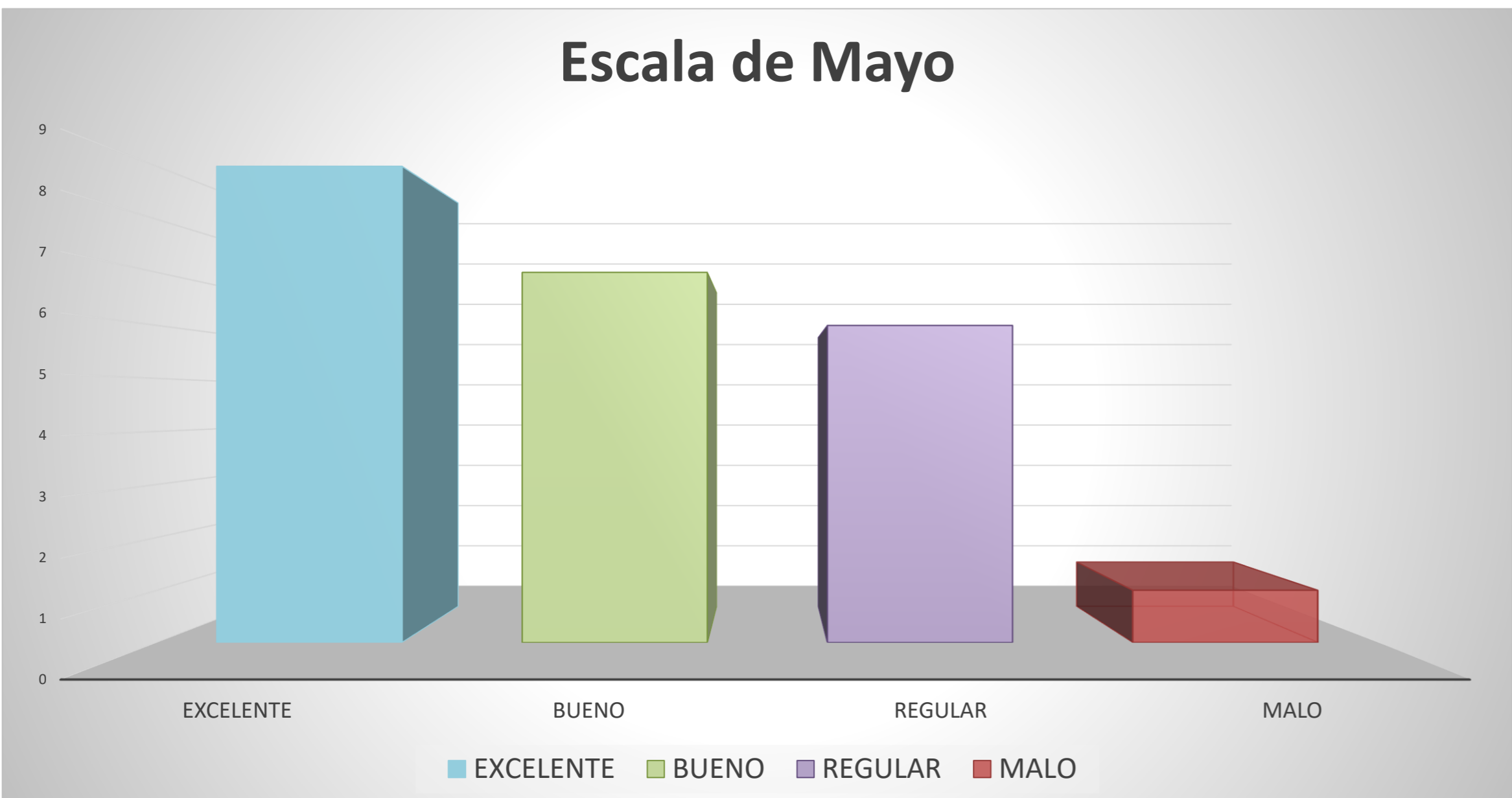


Figura 4. Resultados Escala de Mayo. Excelente >90/100. Bueno 75-90/100. Regular 60-75/100. Malo <60/100. Se observan puntuaciones >75 en la escala de Mayo en 16 de 23 pacientes, lo que se correlaciona con excelentes/buenos resultados funcionales. Solo 1 paciente presenta mala funcionalidad (<60 puntos).

La revisión reveló una gran variabilidad en los resultados funcionales del codo, con puntuaciones en la escala de Mayo que oscilan entre 55/100 y 100/100, y puntuaciones en la escala de Oxford entre 28/48 y 47/48. Se obtuvo una puntuación media en la escala de Mayo de $83'91 \pm 2'93$ y una media en la escala de Oxford de $39'74 \pm 1'04$.

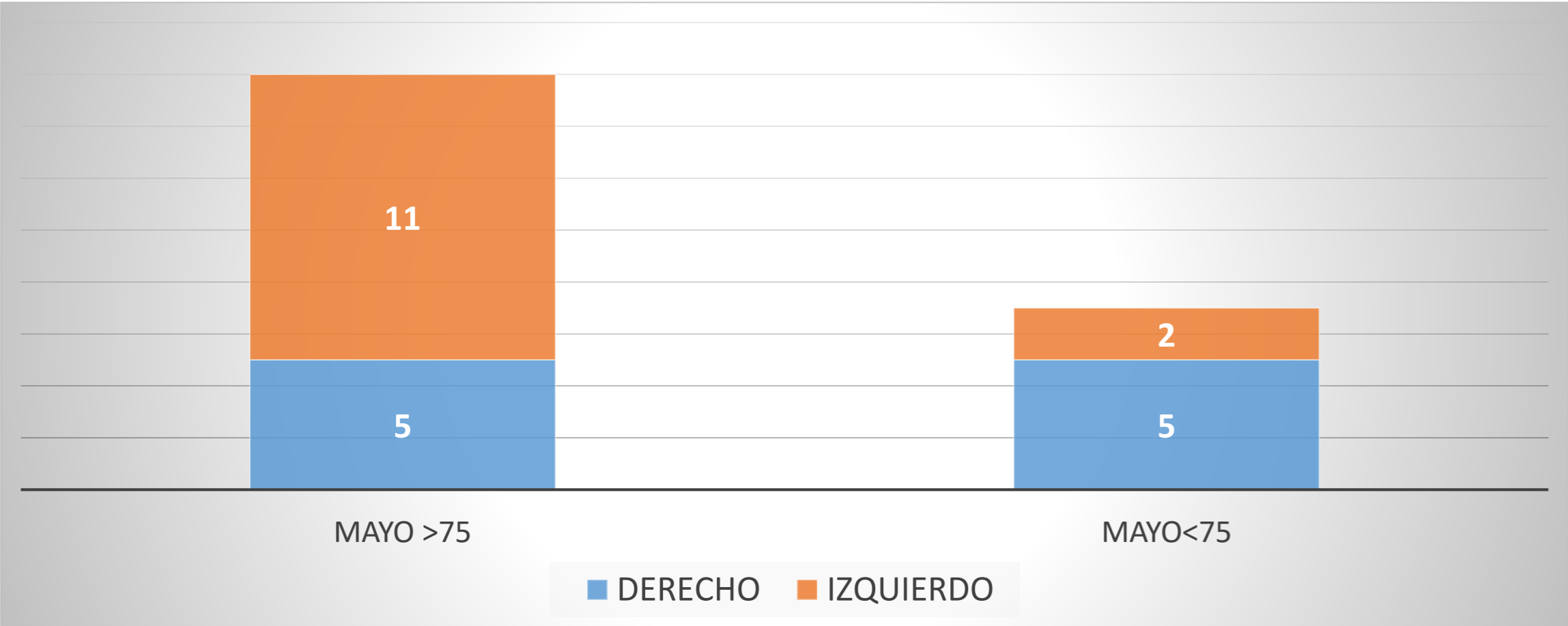


Figura 5. Asociación de resultados Escala de Mayo con lateralidad prótesis cabeza de radio. Parece haber una correlación entre mejores puntuaciones en las escalas funcionales y lateralidad izquierda. Esto podría deberse a la parte subjetiva de estas escalas y una menor demanda funcional en la mano no dominante

Edad media = $46'5 \pm 2'6$ Tiempo de seguimiento medio = $3'7$ años $\pm 0'44$
Tipo de prótesis: 21 anatómicas, 2 bipolares

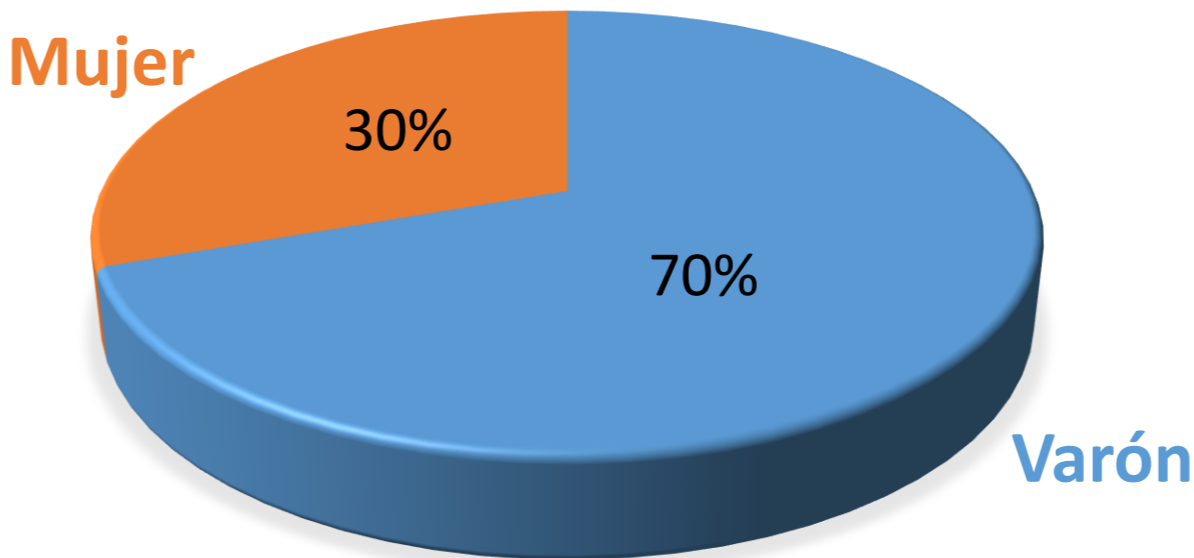


Figura 2. Distribución por sexos.

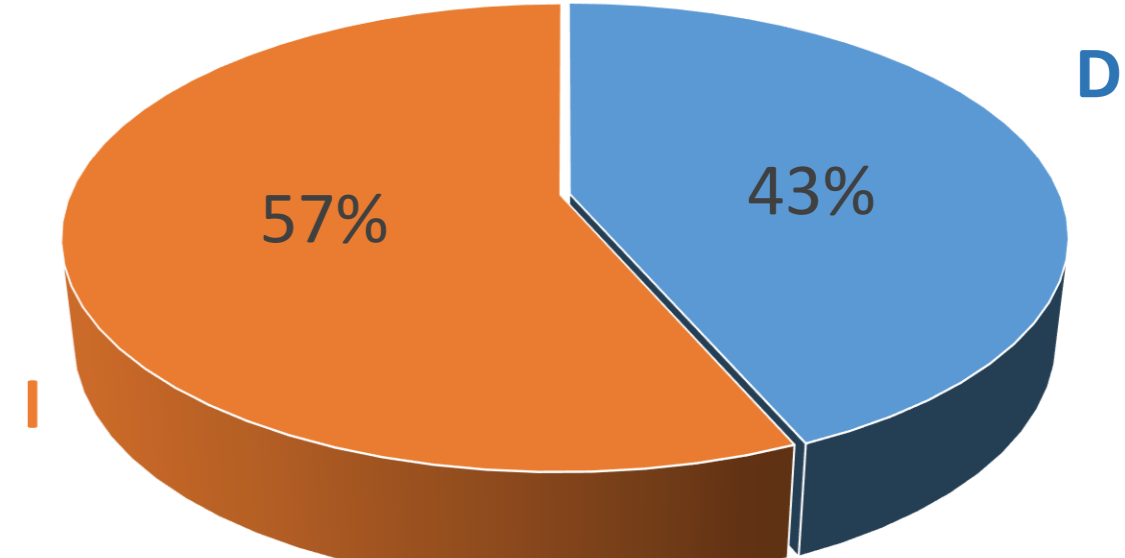


Figura 3. Distribución según lateralidad

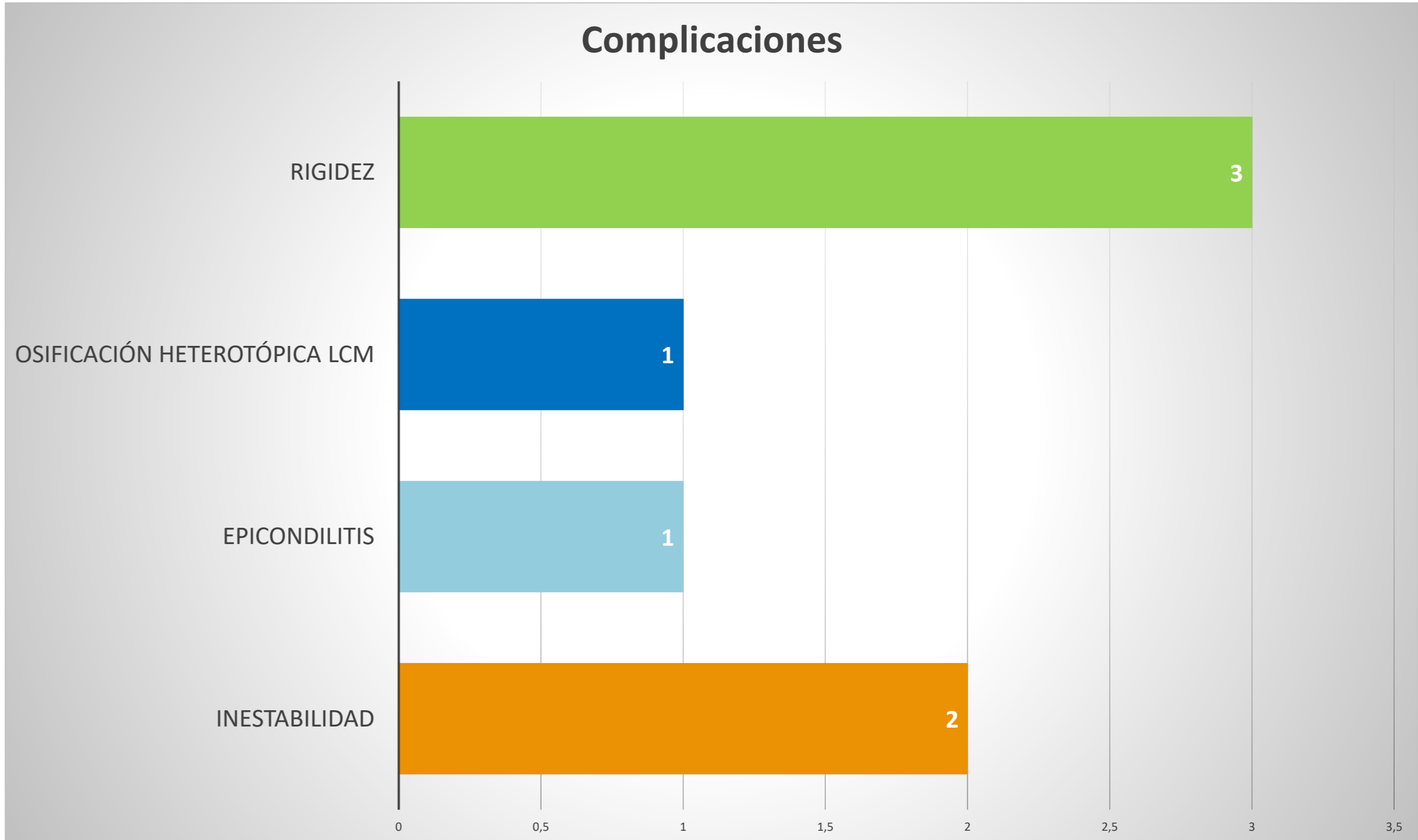


Figura 6. Se observaron complicaciones postoperatorias en un 21% de los casos, siendo la rigidez articular la complicación más frecuente, al igual que en la mayoría de series publicadas en la literatura.

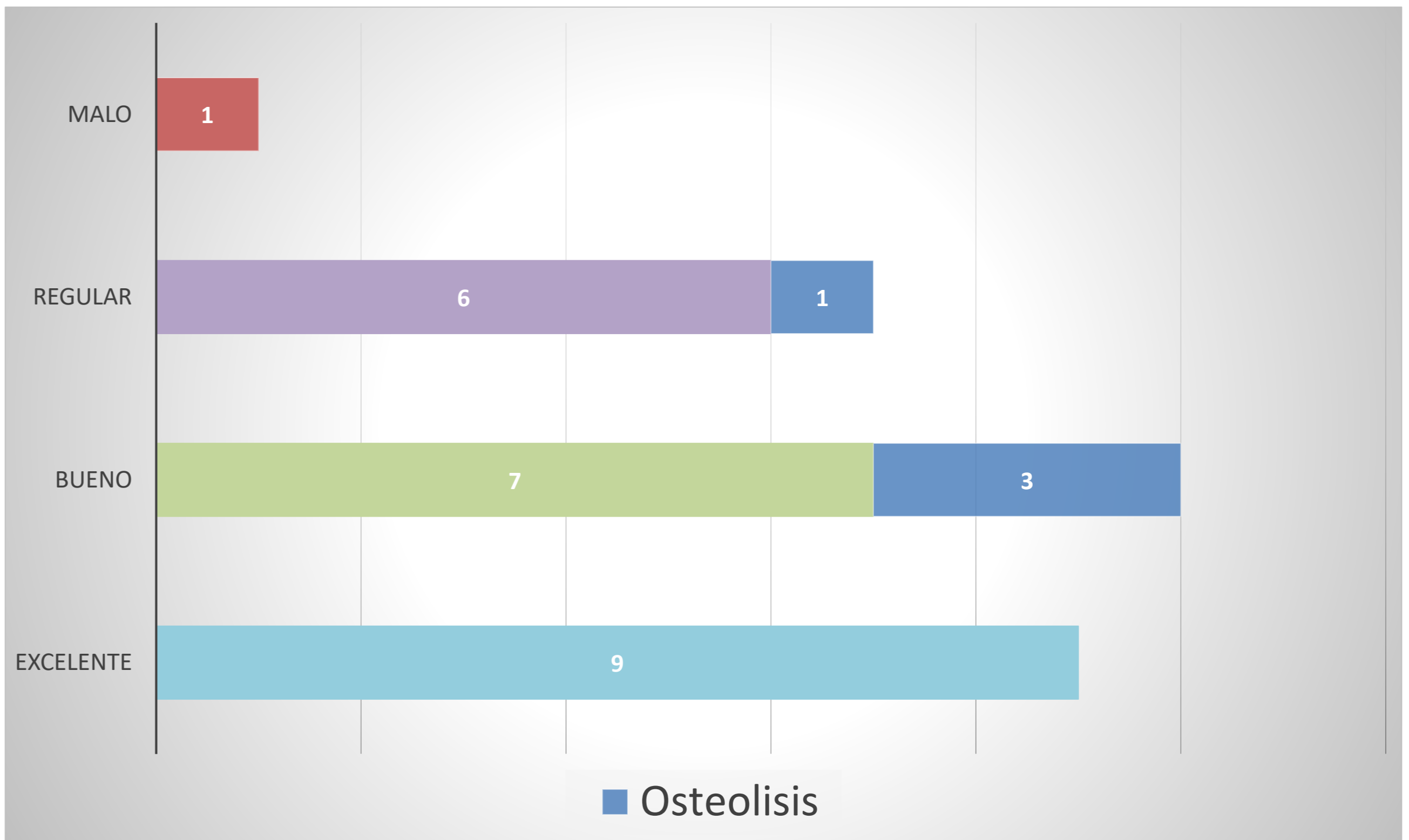


Figura 7. En las radiografías de control se observan 4 casos de osteólisis, de los cuales solo 1 se asocia con empeoramiento clínico, obteniendo los otros 3 buenos resultados a nivel de la Escala de Mayo y considerándose hallazgo radiográfico casual.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos muestran una incidencia significativa de complicaciones postoperatorias, debido a la gravedad inherente de las fracturas luxaciones de codo. Se observa además una gran variabilidad en los resultados funcionales, las puntuaciones de las escalas no se correlacionan necesariamente con la presencia de osteólisis y, en cambio, si parece haber correlación con la lateralidad afecta.

