

## CUANDO TODAS LAS OPCIONES FALLAN: A PROPÓSITO DE DOS CASOS

*Iván Soto Pérez, Fátima Juan Mangas, Laura Paniagua Andrés, Alfonso Sánchez-Robles Hurtado, Carlos Lozano Álvarez*

### OBJETIVOS

Presentar nuestra experiencia en el manejo y tratamiento de la infección periprotésica en dos pacientes distintas, ambas pluripatológicas y polioperadas previamente. Si bien ambas pacientes requirieron tratamientos distintos, sus infecciones se desarrollaron sobre PTC cementadas con cotilo de doble movilidad monobloque y cuya descementación temprana pasó desapercibida en un primer momento.

### MATERIAL Y MÉTODO

La primera paciente, nonagenaria en este momento, fue intervenida mediante un enclavado endomedular por una fractura pertrocantérea de cadera izquierda que, tras fracaso de la osteosíntesis, requirió de múltiples intervenciones hasta terminar en una PTC cementada doble movilidad y una reconstrucción con malla acetabular. Un mes después de la última cirugía, la paciente acude por urgencias con una movilización del cotilo y un absceso sobre la herida quirúrgica. Se realizó Girdlestone + EMO de la malla.

La segunda paciente, actualmente de 86 años, fue subsidiaria de varias cirugías tras un fracaso de la integración de una PPB con posteriores episodios de luxación hasta terminar en una PTC cementada doble movilidad, en la cual se detectó una movilización temprana del cotilo cementado y que fue tratada mediante un DAIR + nuevo fresado e implantación de otro componente acetabular cementado.



### RESULTADOS

En el momento actual, ambas pacientes se encuentran en fase de rehabilitación temprana y antibioterapia oral con buena respuesta clínica.

### CONCLUSIONES

Las infecciones periprotésicas en el paciente geriátrico y pluripatológico representan un problema cada vez más emergente en nuestra sociedad. No obstante, la artroplastia de revisión presenta unas tasas de infección muy superiores a las de la artroplastia primaria, la cual no debería superar el 2%.