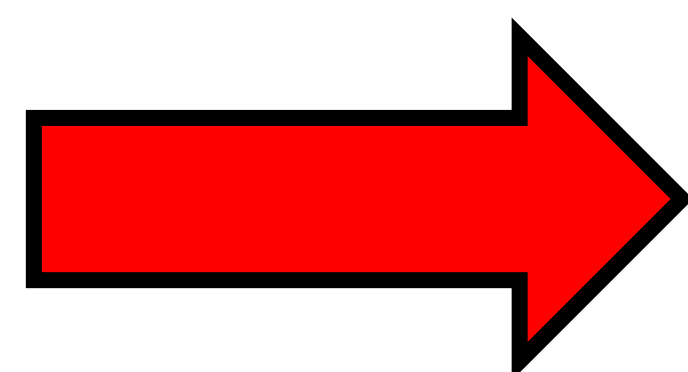


Psoitis por trunionosis en paciente con artroplastia total de cadera. A propósito de un caso.

Samuel Gil Martín; David Borrego Ratero; Victoria Gómez Ruiz; Guillermo García García; Giovanni Filippo Bacci Vitola.

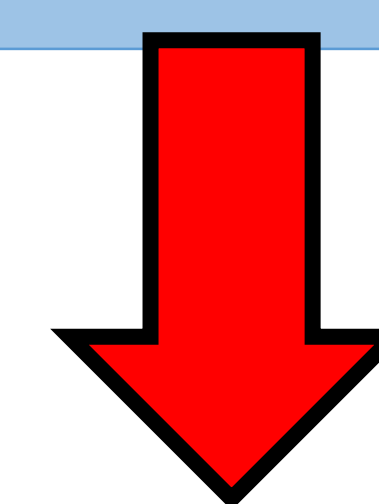
MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Varón, 57 años, PTC izquierda desde hace 7 años, con **par de fricción metal-polietileno**, que desde hace 2 años presenta **dolor en ingle y limitación progresiva para la marcha**.
 - EF: **dolor a la flexión contra-resistencia**.
 - Rx: mínimo desgaste apical del polietileno (que no justifica la clínica).
 - TAC + RMN: derrame articular de aspecto infeccioso que se extiende distalmente, y bursitis de iliopsoas.
 - Analítica: normal.



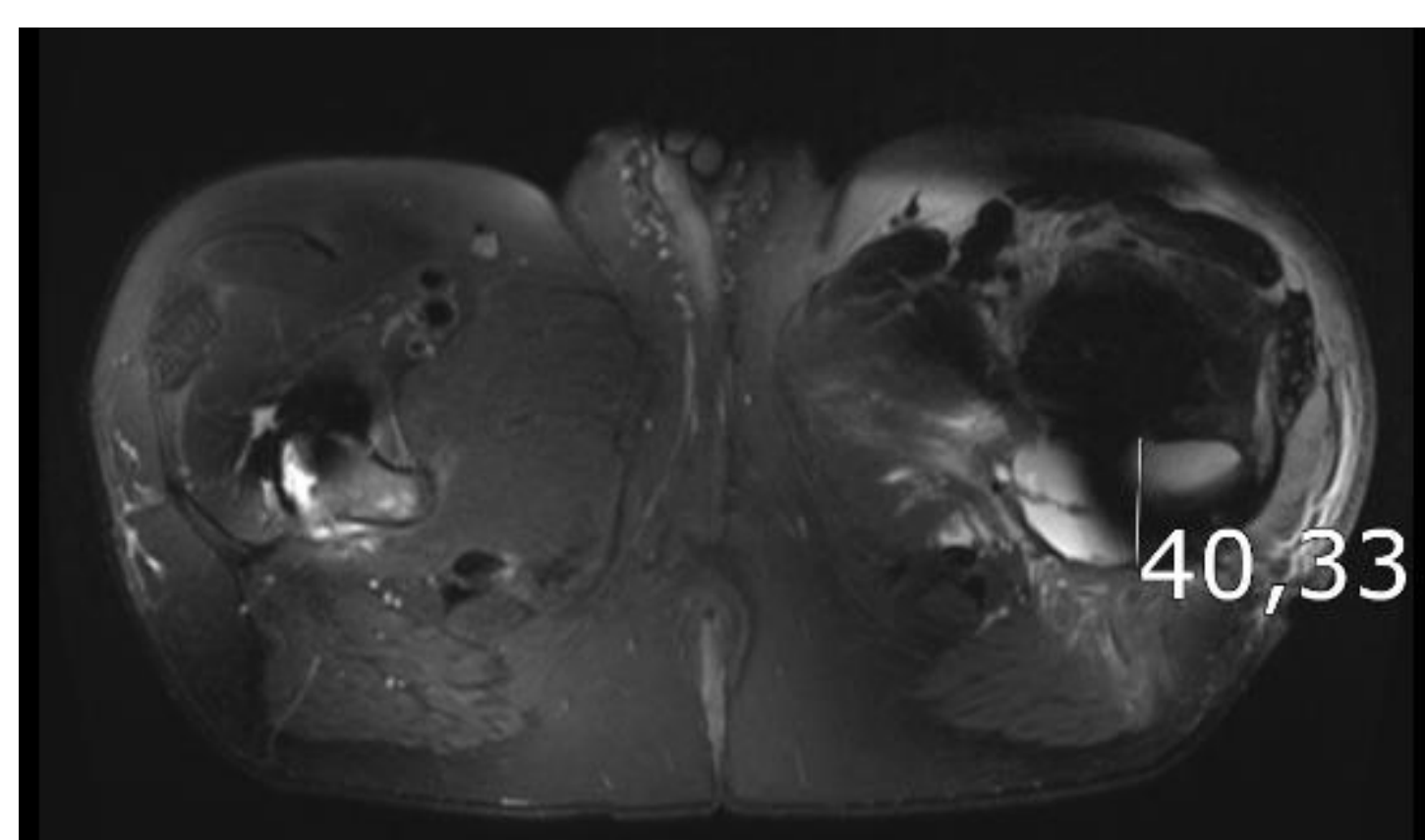
- Punción ecoguiada: sin material suficiente.
- Artrotomía de cadera izquierda: **líquido de aspecto turbio, desgaste de la interfaz cabeza-cuello femoral y metalosis en el reborde antero-inferior del acetábulo**.

SOSPECHA DE INFECCIÓN: retirada del implante + espaciador + antibioterapia empírica con Vancomicina.



- Cultivos: negativos
- Anatomía Patológica: **reacción inflamatoria histiocitaria compatible con origen iatrogénico** → Posibilidad de cuadro de **metalosis por trunionosis**.

ARTROPLASTIA DE REVISIÓN (vástago modular y par de fricción cerámica-polietileno).
Se repite Anatomía Patológica: **reacción inflamatoria crónica xantogranulomatosa con presencia de espículas de material extraño de probable origen protésico metálico**.



RMN axial: derrame articular de cadera izquierda



Rx AP cadera izquierda: previa y tras artroplastia de revisión

RESULTADOS

Tras el implante de la PTC de revisión, el postoperatorio inmediato fue satisfactorio, siendo dado de alta al tercer día. Actualmente, el paciente está asintomático y con una movilidad correcta, presentando buen evolución clínica y radiológica.

CONCLUSIONES

- La trunionosis es un reto diagnóstico, sin clínica claramente establecida, y que supone cirugías de revisión. (1)
- El test con alfa-defensina ayuda a descartar o confirmar infecciones articulares periprotésicas, pudiendo ahorrar segundos tiempos en casos de duda diagnóstica. (2,3)

Bibliografía:

1. Mitchell C. Weiser, MD, MEng, and Carlos J. Lavernia, MD. Trunionosis in Total Hip Arthroplasty. Current Concepts Review. J Bone Joint Surg Am. 2017;99:1489-501.
2. Suen K., Keeka M., Ailabouni R., Tran P. Synovasure 'quick test' is not as accurate as the laboratory-based α -defensin immunoassay: A systematic review and meta-analysis Bone and Joint Journal (2018) 100B:1 (66-72).
3. Eriksson HK, Nordström J, Gabrysch K, Hailer NP, Lazarinis S Does the Alpha-defensin Immunoassay or the Lateral Flow Test Have Better Diagnostic Value for Periprosthetic Joint Infection? A Systematic Review. Clin Orthop Relat Res. 2018 May;476(5):1065-1072