

SOLUCIÓN LÍMITE PARA RECAMBIO DE PRÓTESIS TOTAL DE CADERA POR METALOSIS: PRESENTACIÓN DE DOS CASOS CLÍNICOS

Nuria Ribera Martínez, Ignacio Miranda Gómez, Javier Colado Domínguez, María Del Rocío Valverde Vázquez, María José Sangüesa Nebot

Hospital Arnau de Vilanova



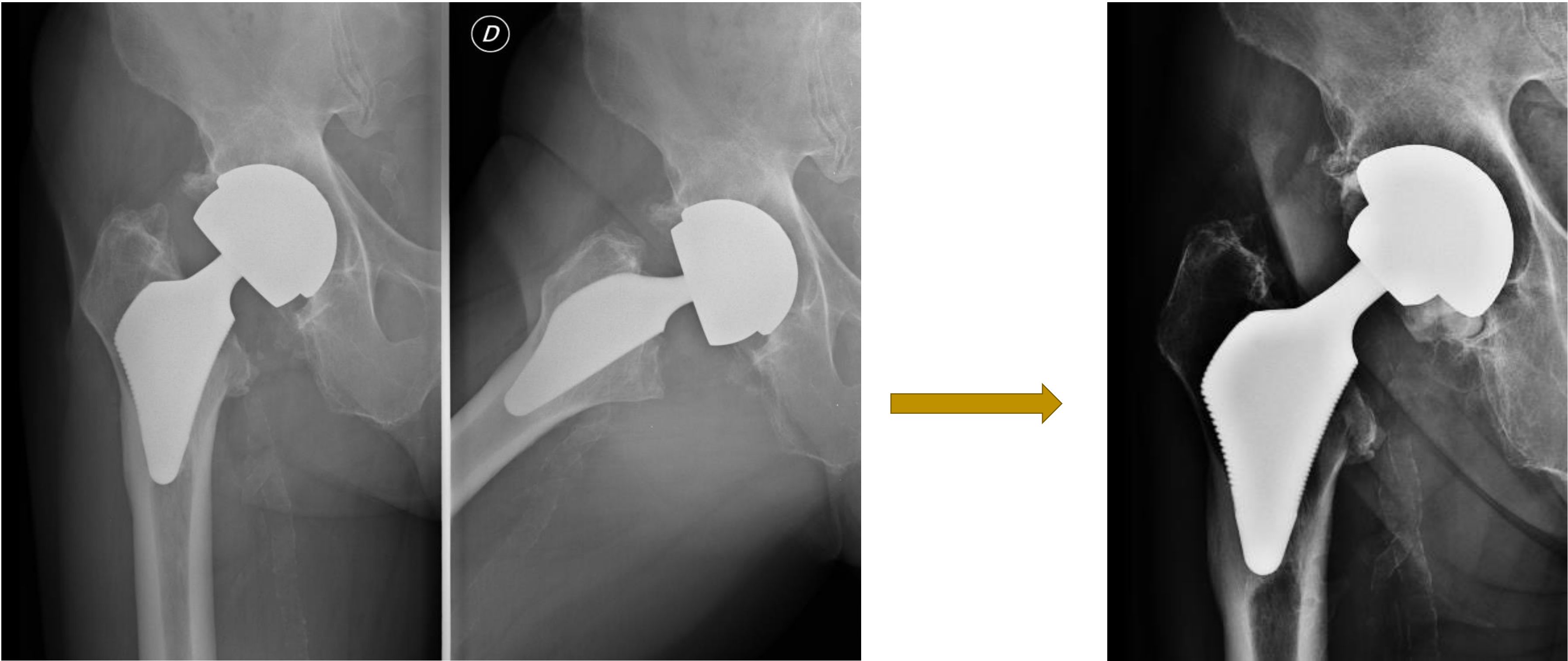
OBJETIVOS:

Presentar la cementación de un polietileno sobre el cotilo primario ASR (ya descatalogado) como solución límite para la metalosis producida por un par metal-metal (M-M) en prótesis total de cadera (PTC)

MATERIAL Y MÉTODOS

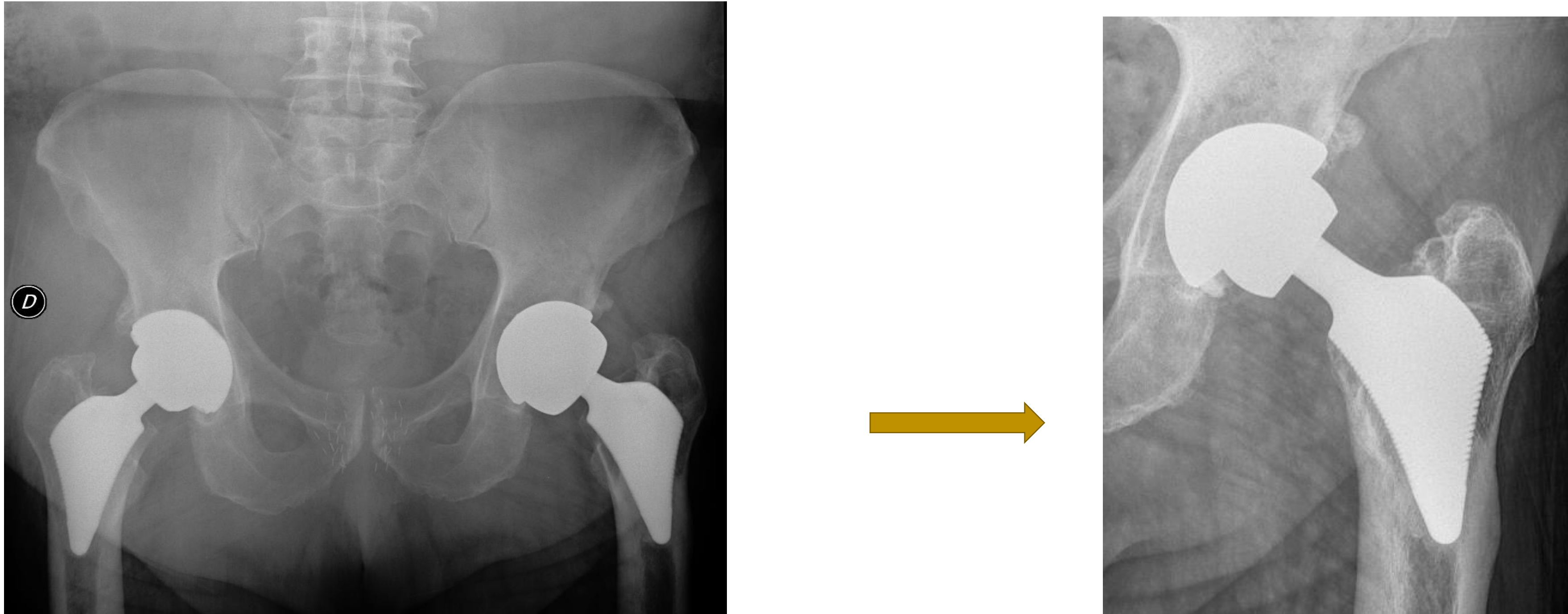
CASO CLÍNICO 1:

DATOS PACIENTE:	Varón 81 años
ANTECEDENTES	PTC M-M implantada hace 6 años
CLÍNICA ANTES DE LA CIRUGÍA	Asintomático en cadera. Prurito generalizado
ANALÍTICA	Cr 15,87 µg/L Co 41,12 µg/L
RX	Sin signos de aflojamiento



CASO CLÍNICO 2:

DATOS PACIENTE:	Varón 79 años
ANTECEDENTES	PTC izquierda M-M implantada hace 9 años PTC derecha metal-cerámica
CLÍNICA ANTES DE LA CIRUGÍA	Asintomático
ANALÍTICA	Cr 7,03µg/L Co 24,55 µg/L
RX	Sin signos de aflojamiento

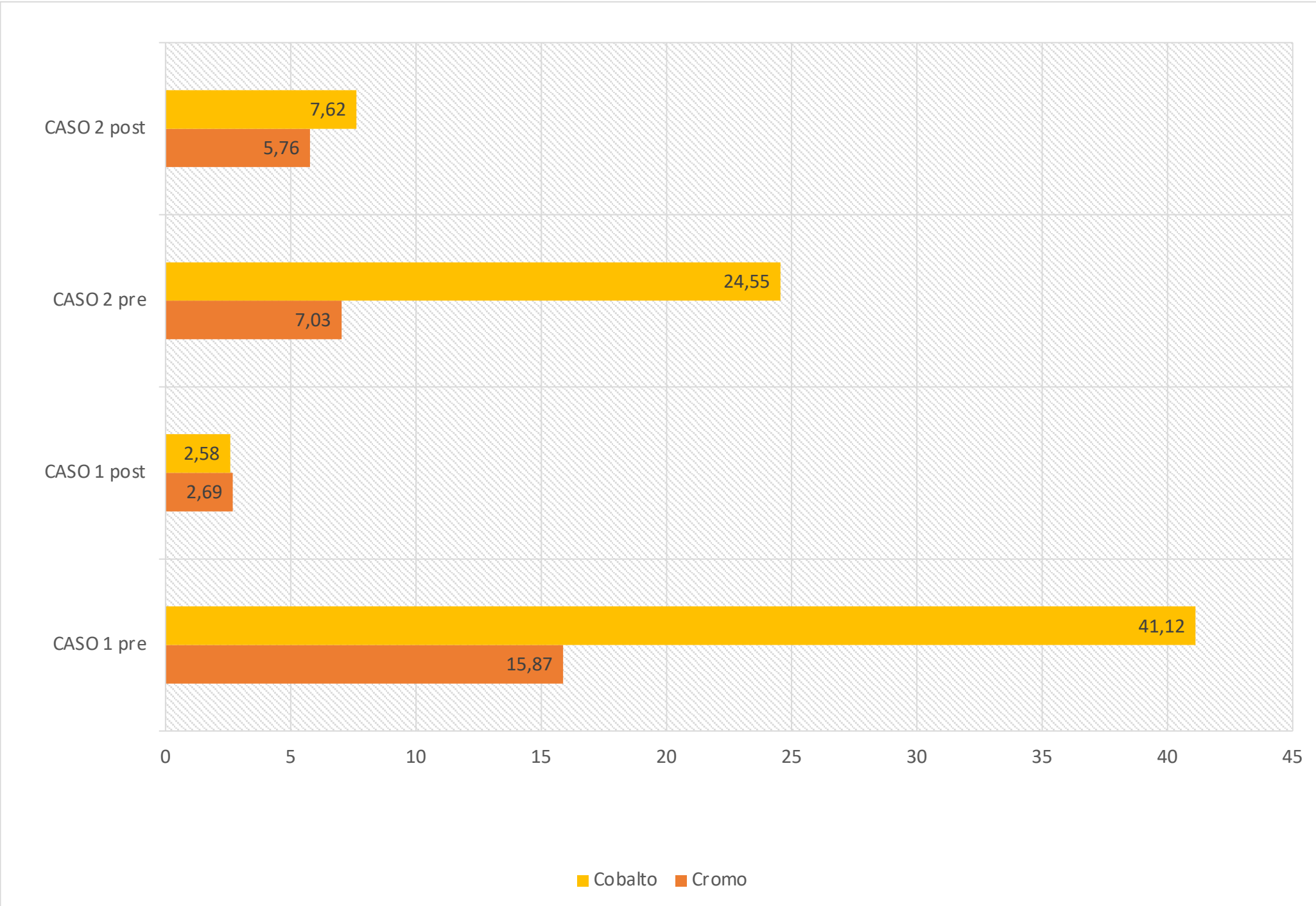


Intraoperatoriamente se comprobó buena osteointegración en vástago y cotilo, que se conservaron. Se cambiaron cabezas metálicas por cabezas de cerámica y se cementaron polietilenos sobre el cotilo ASR primario, cambiando a par cerámica-polietileno

RESULTADOS:

Caso 1: desapareció el prurito, actualmente asintomático con niveles de Cr 2,69 y Co 2,58 µg

Caso 2: sigue asintomático, niveles de Cr 5,76 y Co 7,62 µg/L



CONCLUSIONES:

En casos en los que existe una correcta osteointegración de componentes fijos de PTC no subsidiarios de recambio del cotilo por comorbilidades asociadas o problemas locales, el recambio de componentes móviles con cementación de polietileno sobre el cotilo primario (en modelos que no permitan un cambio de inserto), puede ser una solución límite para casos de metalosis, ya que disminuyen niveles de iones en sangre y no ha asociado complicaciones a medio plazo en los dos casos presentados.

BIBLIOGRAFÍA:

Li W, K. T. Cheung, Fu H, Chan P, Chiu Y. Acetabular component liner exchange with highly crosslinked polyethylene for wear and osteolysis. Bone Joint J. 2024 May;106-B(5 Supple B):59-65. doi: 10.1302/0301-620X.106B5.BJ-2023-0821.R2.
Bardhan M, Tetreault M, Hansen A, Lewallen D, Toudouze R, Berry D, Abdel-Malek M. Intermediate long-term follow-up of cementing liner into well-fixed acetabular components. J Bone Joint Surg Am. 2020 Aug;102(16):1397-1404. doi: 10.2106/JBJS.19.01441.
Malikias MA, Ma Q, Jang S, Loucas M, Gu A, Gkatas S, Sedran C, Nikolac V, Sculco P. Polyethylene liner cementation in a well-fixed metal acetabular shell for the management of periacetabular osteolysis: a systematic review. Eur J Orthop Surg Traumatol. 2022 Dec;32(8):1459-1468. doi: 10.1007/s00590-021-03130-w.
Li W, K. T. Cheung, Fu H, Cheung M, Chan P, Chiu Y. Isolated liner exchange in total hip arthroplasty at a mean of 13 years of follow-up: Does fixation technique matter? J Arthroplasty. 2023 May;38(5):893-898. doi: 10.1016/j.arth.2022.11.012.
Kim K W, You J, Kim M N, Kim H. Isolated acetabular liner exchange for polyethylene wear and osteolysis with well-fixed metal shell. Clin Orthop Surg. 2019 Sep;11(3):270-274. doi: 10.4055/osis.2019.11.3.270.