

Tectoplastia acetabular con cemento como solución a la luxación de espaciadores de cadera



Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín



•**Autores:** MARTA LUNA UROZ DE LA IGLESIA; JOSÉ MANUEL RIVERO COLMENAREZ; ADRIÁN HERMENEGILDO SUÁREZ CABAÑAS; JORGE LUIS MATA CAMPOS; FABIO SANTANA BRITO

Objetivos: La infección tardía en la artroplastia de cadera es una complicación que ronda el 1% a nivel global. El recambio en dos tiempos mediante el empleo de espaciadores de cadera es una de las técnicas más utilizadas para su tratamiento, aunque asocia múltiples complicaciones entre las cuales destaca la luxación debido a defectos estructurales o alteraciones mecánicas.

Material y metodología: La incidencia en la literatura actual se encuentra en torno a un 10%, y hasta un 40% en algunas series. La presencia de defectos acetabulares posterosuperiores es una de las causas más habituales de inestabilidad estructural, sobretodo en artroplastia primaria o revisión realizada mediante abordaje posterolateral de cadera.

En nuestro centro, tras la aparición de varios episodios de luxación por dicha vía, que obligaban a realizar revisiones de la cirugía, hemos empezado a efectuar la reconstrucción de dicho defecto posterosuperior mediante la realización de tectoplastia de cemento asociada a 2-3 tornillos de titanio. Todos ellos, pacientes con espaciador de cemento preconformado en la cirugía de 1º tiempo de revisión por infección crónica de prótesis de cadera.

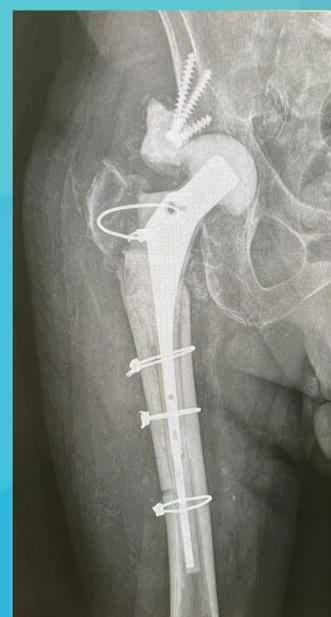
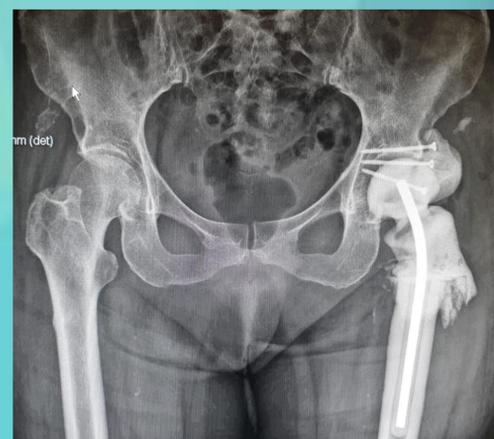


Fig 1-2. Control radiográfico de dos pacientes con tectoplastia de cemento asociada a 3 tornillos para cobertura de defecto acetabular posterosuperior.

Resultados: De los 5 casos, sólo uno presentó un nuevo episodio de luxación, a causa de la movilización del componente femoral. Durante el seguimiento no hubo fracturas periimplante ni roturas del espaciador. Dos casos fueron intervenidos para segundo tiempo tras 2 y 5 meses (media 105 días) respectivamente, sin complicaciones hasta la fecha ni reaparición de infección; dos casos llevan 5 y 2 meses tras la intervención del primer tiempo, siendo capaces de deambular con el espaciador y realizar actividades básicas para la vida diaria sin ayudas, salvo una muleta. El último paciente lleva aproximadamente 8 meses de la intervención y por el momento, no se encuentra en condiciones, debido a diferentes comorbilidades, para la realización del 2º tiempo quirúrgico, realizando vida cama-sillón en la actualidad.

Conclusiones: La técnica de tectoplastia de cemento en pacientes que presentan defectos acetabulares posterosuperiores extensos supone una buena alternativa para aumentar la estabilidad de espaciadores de cemento en infecciones de prótesis de cadera tratadas mediante revisión en dos tiempos.

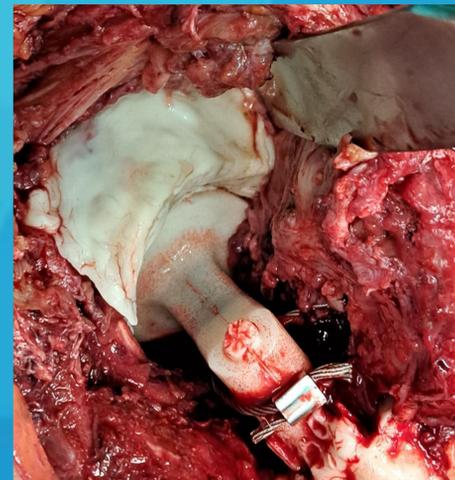
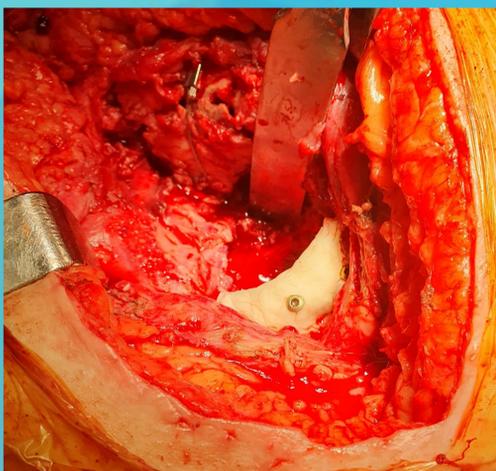


Fig 3-4. Imágenes intraoperatorias tras colocación de cuña de cemento con tornillos de titanio.