

Coxartrosis en displasia fibrosa de fémur proximal, tratada mediante artroplastia y osteotomía valguizante

BASCUÑANA MAS, A; PAGÁN NÚÑEZ ,A; GONZÁLEZ SÁNCHEZ, J; GUARDIOLA HERRAEZ ,C; VALLES ANDREU, MOISES

OBJETIVOS

Revisión de un caso clínico con coxartrosis izquierda, debido a una displasia fibrosa poliostica, tratada mediante prótesis total de cadera asociada a osteotomía valguizante de fémur proximal.

MATERIALES Y METODOS

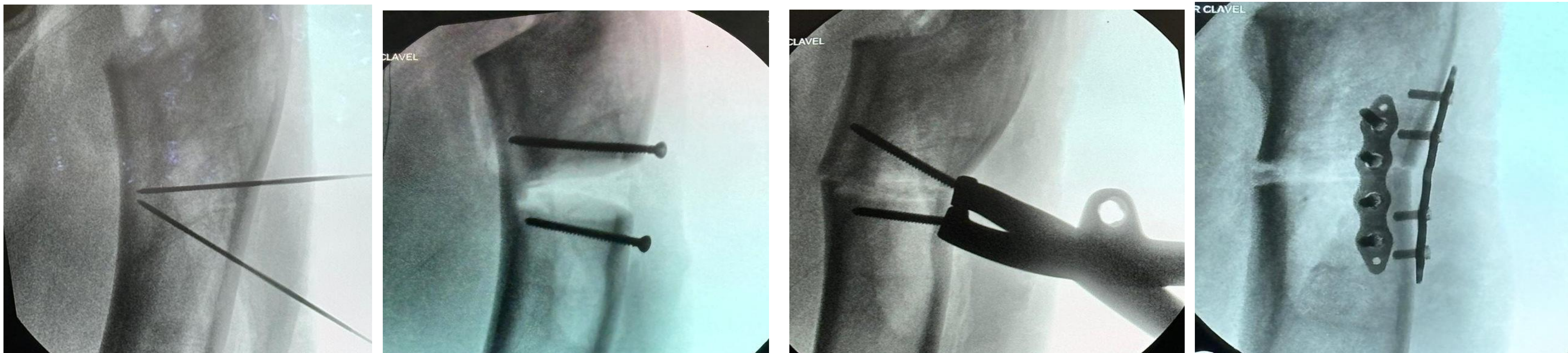
Presentamos el caso de un varón de 41 años, en seguimiento desde 2011 por displasia fibrosa polióstica de fémur proximal izquierdo y ambas tibias.

Exploración física: dolor inguinal con la movilización de la cadera y una dismetría de 2cm aproximadamente.

Radiografía simple: se aprecia una displasia fibrosa de fémur proximal Tlpo III, ya que presenta coxa vara izquierda, con angulación diafisaria de fémur proximal de 140º y una angulación cervicodiafisaria de 80º , además presenta coxartrosis asociada.

Ante esta situación se plantea el tratamiento quirúrgico de la coxartrosis mediante la implantación de prótesis total de cadera asociada a osteotomía valguizante de fémur proximal.

Cirugía: abordaje posterolateral de cadera con ampliación subvasto lateral. Osteotomía valguizante mediante osteoclasia, más sustracción de cuña ósea de aproximadamente 1,5cm. Se fijó la osteotomía mediante doble placa con tornillos unicorticales. Una vez corregida la angulación vara, se realizó el recambio articular con vástago de revisión (Targos) y cotilo de doble movilidad (G7- Zimmer Biomet). Se asoció además, un cerclaje en calcar, para aumentar la estabilidad del trocánter. Comprobación de estabilidad articular y de osteotomía correcta. Control



RESULTADOS

Se obtuvo una evolución satisfactoria del paciente, clínicamente deambulación autónoma, con mejoría del dolor articular y corrección de la dismetría . En las radiografías de control se apreció la corrección de la coxa vara y consolidación de la osteotomía.



CONCLUSIONES

El tratamiento de la coxartrosis asociada a displasia fibrosa en caderas con deformidad mediante esta técnica puede ser una solución valida, evitando cirugías más agresivas como la implantación de prótesis tumorales y preservando un mayor stock óseo para futuras revisiones