

SUPERVIVENCIA Y COMPLICACIONES A MEDIO PLAZO CON EL SISTEMA DE DOBLE MOVILIDAD EN LA ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA

Capellá González, Paula; García Reza, Alejandro; Domínguez Prado, Diego Matías; García Pérez, Ángela; Vázquez Canal, Esther
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Álvaro Cunqueiro – Complejo Hospitalario Universitario de Vigo

OBJETIVO

- Los sistemas de doble movilidad (DM) en la artroplastia total de cadera (ATC) se presentan como una herramienta para combatir la inestabilidad, que sigue representando la causa más común de revisión protésica. Nuestro estudio tiene como objetivo analizar y exponer la supervivencia y las complicaciones en el medio plazo del sistema de doble movilidad en la ATC.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Se llevó a cabo un estudio observacional retrospectivo incluyendo a pacientes intervenidos de ATC con un sistema de doble movilidad modular (ATC-DM) entre los años 2016 y 2020. Los principales datos recogidos fueron las complicaciones postquirúrgicas ortopédicas más relevantes (luxación, infección, aflojamiento protésico o fractura periprotésica) así como la supervivencia libre de complicación

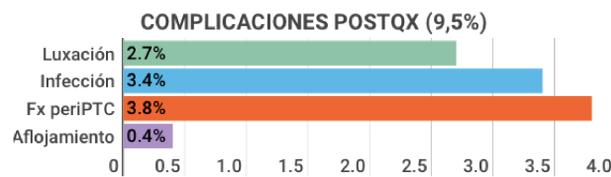
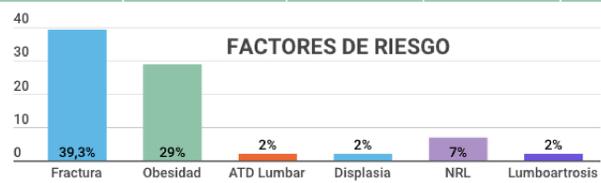
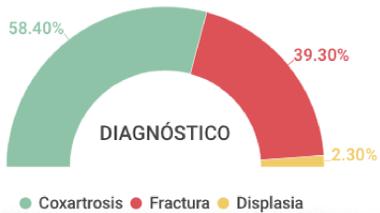
RESULTADOS

LA MUESTRA: PTC-DOBLE MOVILIDAD

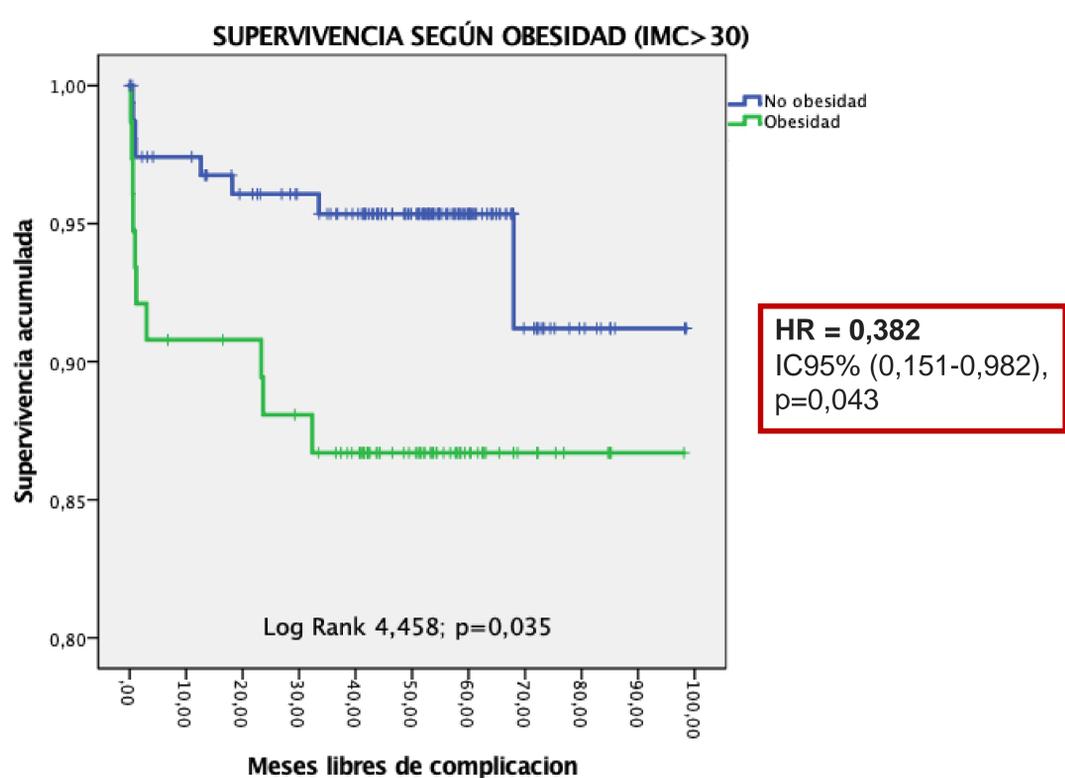
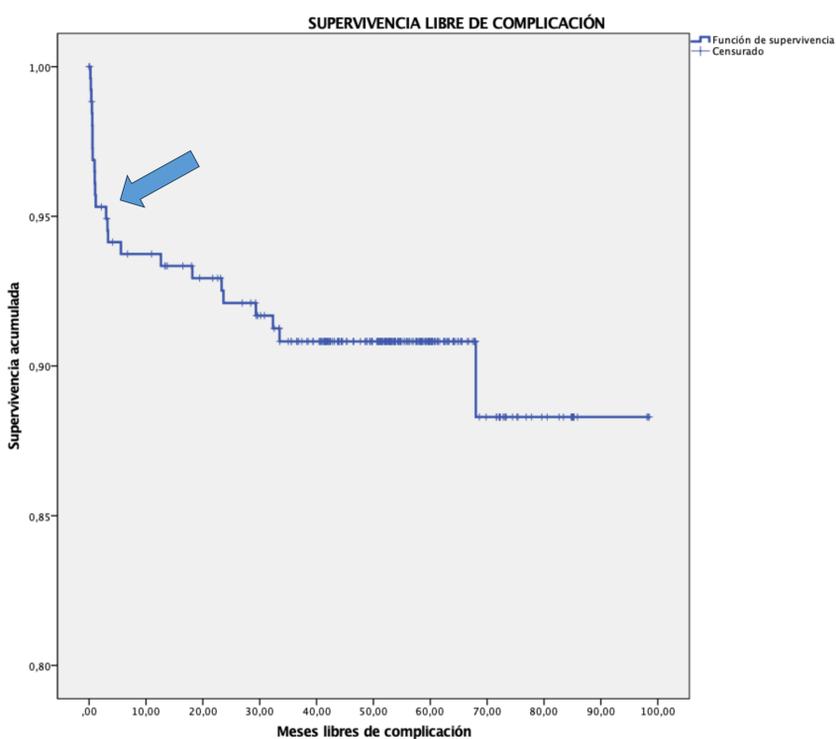
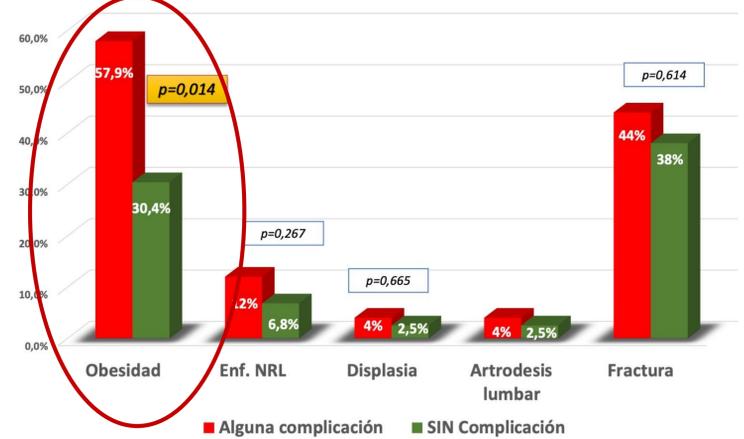
TIEMPO DE SEGUIMIENTO MEDIO **3,8 años**

Total de pacientes	Edad media	Estancia postqx media	CCI (media)	IMC	TIEMPO QUIRÚRGICO
262	73,7	6,34	4,06	28,14	78,5

Sexo femenino: 70,2%



TASA DE COMPLICACIONES SEGÚN FACTOR DE RIESGO



CONCLUSIONES:

El sistema de **doble movilidad** en la artroplastia total de cadera es un reconocido mecanismo para disminuir la inestabilidad protésica, con una óptima supervivencia libre de complicación. La **obesidad** se presenta como un importante factor de riesgo para la infección y la fractura periprotésica.