

# Evolución radiológica en artroplastias de cabeza de radio

## Análisis retrospectivo HUB (2017-2023)

*Ana Oliver Roca, Alfred Llop Corbacho, Jose Luis Agulló Ferré,  
Silvia López Marne, Jose Moranas Barrero*

## Introducción

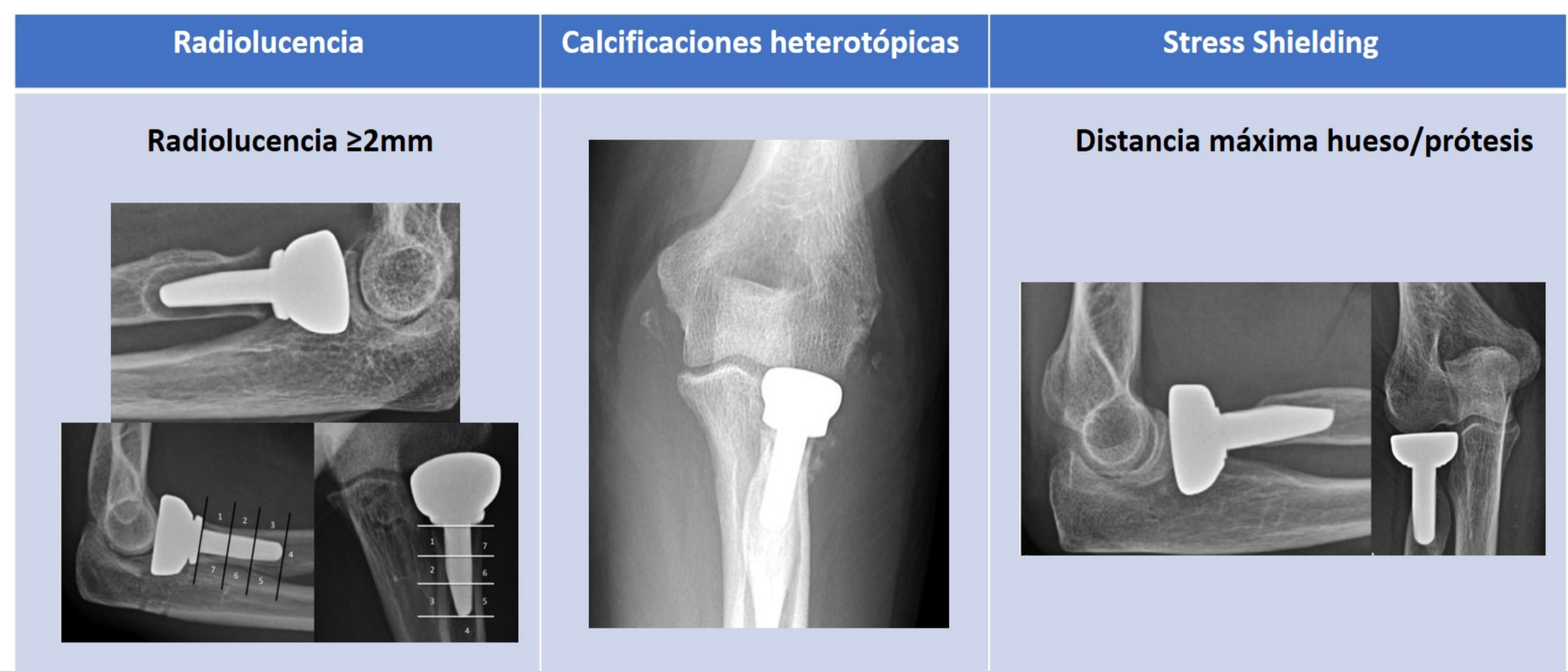
Presentamos el análisis realizado de la evolución radiográfica de las artroplastias anatómicas modulares de cabeza de radio implantadas en nuestro hospital, relacionando sus resultados con diferentes factores como el mecanismo lesional (lesiones asociadas) o tipo de implante.

## Métodos

Realizamos una revisión retrospectiva de 20 artroplastias de cabeza radial implantadas entre 2017-2023, con un seguimiento mínimo de 6 meses, para el tratamiento de fracturas de cabeza de radio asociadas o no a otras lesiones. En todos los casos se ha utilizado el mismo tipo de implante como cirugía primaria tras la fractura.

Se han valorado como signos radiográficos la presencia/ausencia y cuantificación de las radiolucencias (RL), el stress shielding (SS) y las calcificaciones heterotópicas (CH).

Como outcomes hemos calculado la incidencia de recambio, además de escalas clínicas como qDASH, Mayo y EVA.




## Resultados

Un 33% presentaron RL, de los cuales el 14,2% se recambió por aflojamiento séptico. No parece tener una relación directa con presencia de lesiones asociadas. En cuanto al resultado clínico la mayoría se relaciona con porcentajes bajos de qDASH, buen resultado en escala Mayo y bajo-moderado dolor (EVA).

Un 65% presentaron SS, de los cuales el 7,2% se recambió por aflojamiento séptico. Su incidencia parece correlacionarse con presencia de lesiones asociadas. Clínicamente los pacientes describieron porcentajes algo más altos en qDASH, un buen resultado en escala de Mayo, aunque dolor percibido leve-moderado. En cuanto a las CH, que se objetivaron en un 14% de los pacientes, ninguna precisó de recambio del implante. No parecen tener relación con presencia de lesiones asociadas. Clínicamente tuvieron resultados excelentes en las diferentes escalas.

En nuestra experiencia, no hay correlación clara en ninguna de las alteraciones radiográficas descritas con el tamaño del implante.


**SEMAT**  
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
 COORDINACIÓN GENERAL DE REGISTRO  
 CREDITICIA Y FINANCIERA

Quick DASH (Spanish)

Por favor evalúe su capacidad de ejecutar las siguientes actividades durante la última semana.  
 Indíquelo con hacer un círculo alrededor del número que le corresponda a su respuesta.

## ESCALA DE MAYO CODO

ANEX 1 NOMBRE DEL PACIENTE \_\_\_\_\_

Operador/Diagnosticador \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ # 1

Examen: \_\_\_\_\_  
 1 mesa 1 mesa  
 2 sillas 2 sillas

Preocupación: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ -otras

1. Dolor (máximo 4.5 puntos):

- A** Ninguno (4.5 puntos)
- B** Ligero (3.0 puntos)
- C** Moderado (1.5 puntos)
- D** Severo (0 puntos)

2. Arco de movilidad (máximo 20 puntos):

- A** Arco movilidad > 100 grados (20 puntos)
- B** Arco movilidad 50 - 100 grados (15 puntos)
- C** Arco movilidad < 50 grados (5 puntos)

3. Estabilidad (máximo 10 puntos):

- A** Estable (10 puntos)
- B** Moderadamente inestabilidad (5 puntos)
- C** Gran inestabilidad (0 puntos)

4. Actividad sin ayuda (máximo 25 puntos):

- A** Posibilidad de peinar (5 puntos)
- B** Comer sin ayuda (5 puntos)
- C** Higiene personal (5 puntos)
- D** Vestirse (5 puntos)
- E** Calzarse (5 puntos)

	Ninguna Dificultad	Dificultad Leve	Dificultad Moderada	Dificultad Severa	No lo puedo ejecutar
1. Alzarse sin apoyo ni aguedo	1	2	3	4	5
2. Hacer quinceavientos dominantes pasados (p.ej. lavar platos, ventanitas o el piso)	1	2	3	4	5
3. Cargar una bolsa de mercado o un portafolio	1	2	3	4	5
4. Lavarse la espalda	1	2	3	4	5
5. Usar cuchillo para cortar la comida	1	2	3	4	5
6. Participar en actividades recreativas en las cual usted tiene alguna fuerza o impacto a través de su brazo, hombro o mano (p.ej. jugar al béisbol, boliche, o martillar)	1	2	3	4	5

	Para Nada	Un Poco	Moderado	Bastante	Incapaz
7. Durante la última semana, ¿hasta qué punto le ha dificultado su problema de brazo, mano o hombro como para limitar o prevenir su participación en actividades sociales normales con la familia o con usted?	1	2	3	4	5

	Para Nada	Un Poco	Con Moderación	Bastante Limitado/a	Limitado/a Totalmente
8. Durante la semana pasada, ¿cúanto limitado/a en su trabajo o otras actividades diarias por causa del problema con su brazo, hombro o mano?	1	2	3	4	5

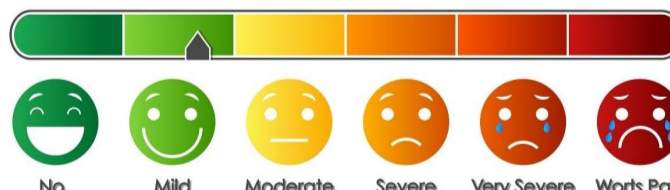
Por favor califique la gravedad de las siguientes situaciones durante la última semana

	Ningún Síntoma	Leve	Moderado	Severo	Extremo
9. Dolor de brazo, hombro o mano	1	2	3	4	5
10. Hombros (pinchazos) en el brazo, hombro o mano	1	2	3	4	5

	Ninguna Dificultad	Dificultad Leve	Dificultad Moderada	Dificultad Severa	Tanto, que no puedo dormir
11. Durante la última semana, ¿cuánta dificultad ha tenido para dormir a causa del dolor en el brazo, hombro o mano?	1	2	3	4	5

SUMA TOTAL \_\_\_\_\_

(máximo 100 puntos)



0 No Puntos  
 25 Mild Puntos  
 50 Moderate Puntos  
 75 Severe Puntos  
 100 Very Severe Puntos  
 125 Worst Pain Puntos

## Conclusiones

Es muy frecuente encontrar diferentes alteraciones radiográficas en artroplastias de cabeza de radio y que es muy probable que se den de forma sincrónica. A pesar de ello, parece ser que tienen muy poca implicación clínica en los pacientes y no suelen requerir recambio del implante. Podrían estar relacionadas con el tamaño del implante o con causas mecánicas, aunque se precisan más estudios para confirmar estos hallazgos a largo plazo.