



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau



Artroplastia total de cadera bilateral en un mismo acto quirúrgico Resultados a los 13 años de seguimiento

Accensi Brunet, J; Fa-Binefa, M; Mata Muñoz, JM; Moya Gomez, E; Crusi Sererols, X
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona

Introducción y Objetivo

La artroplastia total de cadera (ATC) bilateral en un solo acto quirúrgico es una opción quirúrgica para los pacientes con artrosis de cadera bilateral. Entender los beneficios y los riesgos de este procedimiento, influye en la decisión clínica respecto a la alternativa de una ATC unilateral en dos tiempos. El objetivo de este trabajo es analizar los resultados e implicaciones de la ATC bilateral en un mismo acto quirúrgico a corto y largo término.

Método

Realizamos un estudio descriptivo retrospectivo sobre las complicaciones (infección, aflojamiento aséptico y mortalidad) así como las reintervenciones, a corto término (6 meses), y a largo término (seguimiento disponible), de los pacientes <70 años con ASA <4 intervenidos de ATC bilateral mediante acceso posterolateral en un mismo acto quirúrgico en un único centro entre 2003 y 2016.

Se realizó un análisis Kaplan Meier de supervivencia del implante.



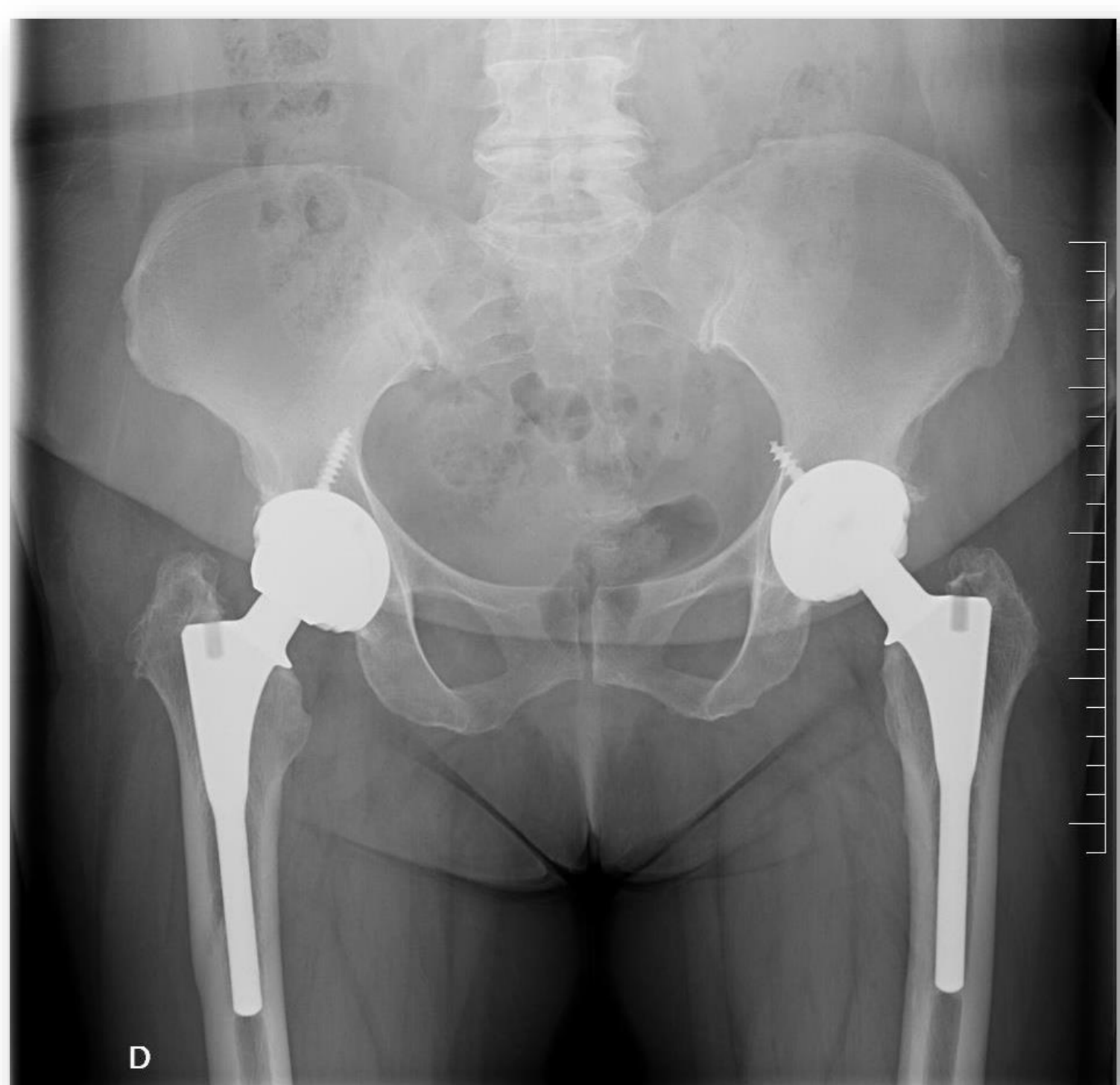
Resultados

El estudio incluyó 98 caderas, de 49 pacientes, con una media de edad de 57 años, hombres (63%), ASA 2 (73%). El modelo protésico más utilizado fue Furlong JRI con cabeza cerámica (67%).

En un 53% de los casos precisaron transfusión postoperatoria.

A los 6 meses de seguimiento se presentaron un 1% (1/98) de infecciones y un 2% (2/98) de aflojamientos asépticos.

Al final de seguimiento, de media 13 años (DE 4), la tasa de infecciones se mantuvo en el 1% (1/98) y el aflojamiento aséptico fue del 4% (4/98). La supervivencia de los implantes a los 13 años de seguimiento fue del 96%. Las variables analizadas no presentaron relación significativa con el riesgo de cirugía de revisión a los 6 meses ni al final de seguimiento.



Conclusiones

La ATC bilateral en un solo acto quirúrgico puede ser una opción efectiva para el tratamiento de la artrosis de cadera bilateral presentando una supervivencia del implante del 98% a los 6 meses, del 96% a los 13 años de seguimiento.

61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA