

Tratamiento Con Fijación Externa En Una Infección Periprotésica De Una Prótesis Total De Cadera Crónica De Más De 10 Años De Evolución En Una Paciente Joven

Corredor Belmar A, Martínez García C, Guardiola Herráez C, Vallés Andreu M, González Sánchez JF, Bascuñana Más A.

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia



INTRODUCCIÓN

Las infecciones periprotésicas representan un desafío clínico por la falta de resultados favorables y por los distintos tratamientos disponibles con resultados dispares en la bibliografía.

OBJETIVO

Exponer un caso de manejo y tratamiento con fijador externo de una infección periprotésica crónica en una prótesis de cadera en una paciente joven.

MATERIAL Y MÉTODO

Una mujer de 56 años, intervenida en 2002 por necrosis avascular de fémur proximal, desarrolló una infección periprotésica que requirió resección en bloque del fémur y colocación de un espaciador de cemento. En 2008, se realizó alargamiento progresivo del miembro y retirada del cotilo. Posteriormente, se descartó la cirugía de segundo tiempo durante 5 años debido a la persistencia de la infección. En 2022, tras mejoría sintomática, la paciente aceptó la intervención propuesta. Presenta disimetría de 8 cm, bostezo articular doloroso, adherencias cutáneas y parestesias. Se expuso el plan quirúrgico y se obtuvo consentimiento informado.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

En quirófano, se evidenció líquido inflamatorio no séptico, espaciador de cemento antiguo, acetábulo erosionado y fibrosis. Se extrajo el espaciador, se tomó muestra del líquido articular y fibrosis. Se realizó lavado exhaustivo y se colocó fijador externo monolateral. La evolución postoperatoria fue favorable, con inicio de sedestación a las 2 semanas.

La infección periprotésica crónica es una complicación grave de las prótesis de cadera, dificultando el diagnóstico debido a síntomas variables. Requiere un abordaje multidisciplinario y tratamiento quirúrgico para eliminar tejido infectado y colocar nueva prótesis tras tratamiento antibiótico prolongado. Es esencial un enfoque cuidadoso por parte del equipo médico.

61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA