A PROPÓSITO DE UN CASO: ARTROPLASTIA TOTAL DE AMBAS CADERAS EN PACIENTE JOVEN DE BAJA ESTATURA, ASOCIADO ARTROSIS SECUELAR POR ENFERMEDAD DE LEGG-CALVE-PERTHES

Leopoldo Maizo

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La enfermedad de Legg-Calve-Perthes (LCP) se produce como resultado de una necrosis avascular idiopática de la cabeza femoral durante la infancia. Algunos niños, independientemente del tratamiento recibido en su juventud, siguen desarrollando osteoartritis secundaria de aparición temprana, que puede requerir una artroplastia total de cadera (ATC). La artroplastia total de cadera en pacientes jóvenes de baja estatura es un tema poco descrito en la literatura. La poca oferta de implantes en algunos países limita las opciones de tratamiento y aumenta la dificultad del procedimiento. A pesar de lo poco frecuente del manejo bilateral de estos y lo complicado de su evolución se presenta un caso con progreso satisfactorio.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se reporta el caso de una paciente femenina, estudiante de odontología, 23 años, 145 cm de estatura, con artrosis bilateral secuelar a enfermedad de Legg-Calve-Perthes, múltiples cirugías en ambas caderas desde los 5 años. Acude a consulta especializada en la ciudad de Caracas, Venezuela, donde se realizó un procedimiento de artroplastia total primaria bilateral en dos tiempos (separadas por un lapso de 5 meses entre cada intervención) mediante abordaje lateral modificado de Hardinge con adecuada evolución a un año de seguimiento, un buen nivel de satisfacción del paciente y simetría de miembros inferiores.

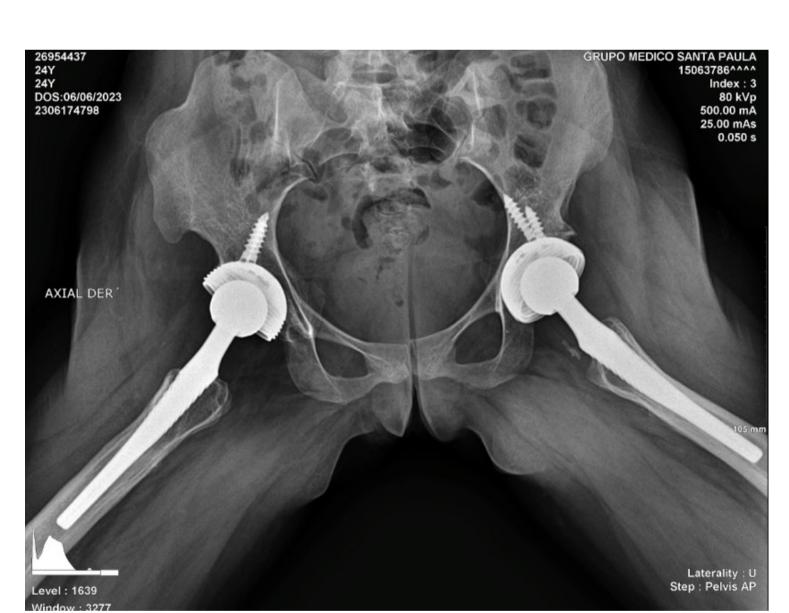


RESULTADOS

Paciente actualmente deambulando con marcha no asistida, refiere mejoría de calidad de vida. Resultados Satisfactorios.







Artroplastia total de cadera izquierda

- Abordaje: Anterolateral modificado de Hardinge.
- **Vástago:** LCU Waldemar Link no cementado, 8mm.
- Cotilo: Combicup no cementado, 44 mm atornillado.
- Polietileno: ultra alto peso molecular (UHMWPE).
- Cabeza: Cerámica, 28 mm. Cuello S (-4 mm).

Artroplastia total de cadera derecha

- Abordaje: Anterolateral modificado de Hardinge.
- Vástago: LCU Waldemar Link no cementado, 8mm.
- Cotilo: Combicup no cementado, 44 mm atornillado.
- Polietileno: ultra alto peso molecular (UHMWPE).
- Cabeza: Cerámica, 28 mm. Cuello M (0 mm).

CONCLUSIONES

La ATC en pacientes con artrosis severa, limitante y dolorosa, secuelares a Perthes es una opción adecuada para pacientes jóvenes que requieren incorporarse a una vida profesional de bajo impacto. Gracias al diseño y materiales de los nuevos implantes el procedimiento puede ofrecer a estos pacientes ventajas adicionales. Es necesario realizar estudios a largo plazo para determinar el momento y la causa de revisiones de estos casos complejos.

