

CUSTOM TRIFLANGE CUP PARA EL TRATAMIENTO DE UNA DISCONTINUIDAD PÉLVICA COMO CONSECUENCIA DE UNA INFECCIÓN PERIPROTÉSICA CRÓNICA

Bureo González J, Tapia Fernández PJ, Fernández Serrano F
Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

Objetivos

Mostrar el resultado de la implantación de una Custom Triflange Cup (CTC) en un caso complejo de infección periprotésica crónica.

Material y Metodología

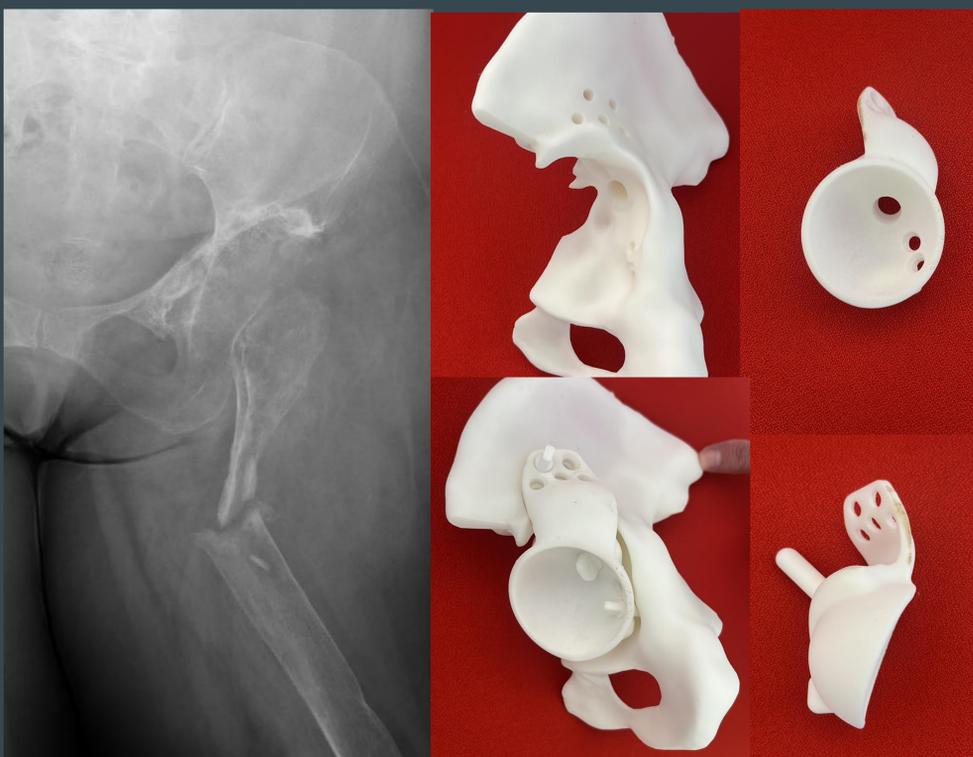
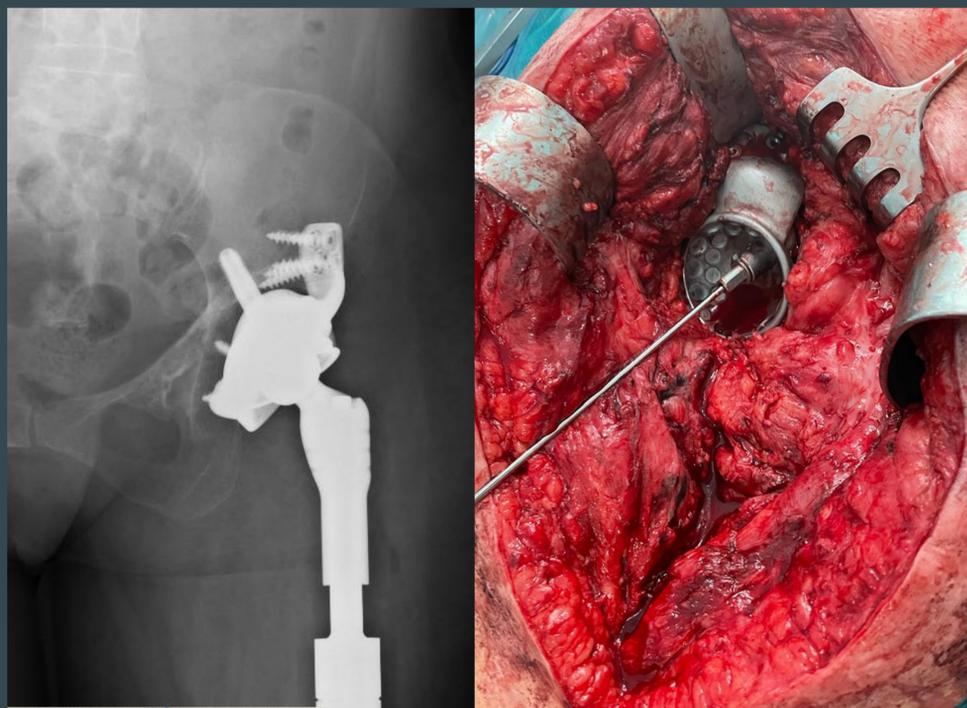
Mujer de 61 años intervenida a los 51 mediante una prótesis total de cadera a consecuencia de una displasia de cadera Crowe tipo IV. Tres años después, con motivo de un aflojamiento aséptico, es reintervenida mediante la sustitución del componente femoral con apoyo de cerclajes dado el stock óseo precario. Posteriormente comienza con clínica séptica local que obliga a múltiples desbridamientos hasta la retirada completa del implante, con imágenes radiológicas sugerentes de una entidad catastrófica: La discontinuidad pélvica. Además, presenta paresia del CPE sin recuperación completa posterior. Se opta por recambio protésico en dos tiempos. En el segundo tiempo quirúrgico, el pobre estado óseo femoral y la discontinuidad pélvica obligan a una customización protésica para el tratamiento de la paciente.

Se realiza una planificación quirúrgica y customización a medida del cotilo de manera virtual. El cotilo customizado es impreso siguiendo estrictamente la anatomía de la paciente, se comprueba la adecuada adaptación del implante en una pelvis 3D anatómica.

Tras limpieza de la zona del cotilo y exéresis del residuo femoral, se coloca el CTC con dos tornillos intracotilo, cinco tornillos supraacetabulares y un vástago supraacetabular osteointegrado. Se realiza reconstrucción femoral con prótesis tumoral adaptada a un cotilo de doble modularidad.

Resultados

Tres meses tras la intervención presenta evolución muy favorable, libre de infección clínica y analítica. Correcta estabilidad del implante con movilidad funcional de la cadera. Restablecimiento de la marcha con retirada progresiva de dispositivos de asistencia.



Conclusiones

La discontinuidad pélvica es una complicación poco frecuente pero grave que puede ocurrir tras la artroplastia total de cadera. Una pérdida ósea masiva o una fractura a través de las columnas acetabulares provoca una discontinuidad entre el ilion y el isquion. El creciente perfeccionamiento de la tecnología 3D para la planificación quirúrgica y el diseño de implantes customizados paciente-específicos, ha supuesto un gran avance para el tratamiento de estos pacientes. Los cotilos de revisión a medida, se proponen como una opción más, con resultados prometedores, en pacientes con grandes defectos óseos.