

A Propósito de un Caso: Pseudotumor Intrapélvico por Fricción de Par Metal-Metal en Paciente con Prótesis Total de Cadera

Mónica Sánchez Santiuste, Ana Castel Oñate,
Jorge Ojeda Levenfeld, José Alfonso Vallés Purroy
Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid

 Hospital Universitario
Príncipe de Asturias

INTRODUCCIÓN

Paciente varón de 71 años portador de **prótesis total de cadera izquierda** desde 2011 (**par de fricción metal-metal (MoM)** con cabeza BHR). En 2021 debuta con cuadro de dolor inguinal y fosa ilíaca izquierda (FII) y tumoración glútea con linfedema en miembro inferior izquierdo.

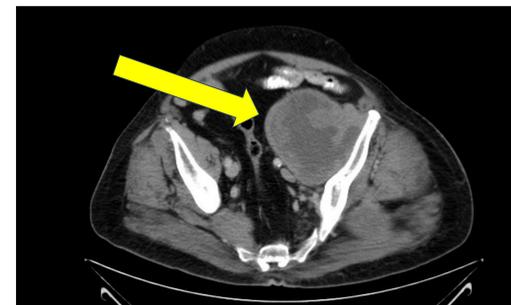
MATERIALES Y MÉTODOS

En las radiografías no se detectan cambios significativos en los componentes protésicos.

Mediante ecografía se diagnostica de **trombosis de la vena ilíaca externa (VIE)** por compresión de una masa sólido-quística en FII y glúteo.

El TAC muestra varios **pseudotumores intrapélvicos con extensión intraarticular** a la cadera.

Los cultivos de la artrocentesis son estériles y la analítica normal, a excepción de **niveles elevados de cromocobalto en sangre** (cromo 4,4 y cobalto 19,5 microg/L).



Hospital Príncipe de Asturias (Marzo 2023); All Rights Reserved ©

RESULTADOS

En un primer tiempo se coloca un filtro de vena cava para evitar tromboembolismos y complicaciones mayores.

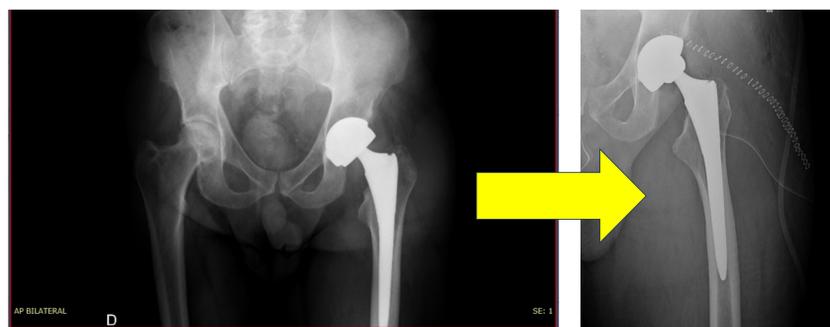
En un segundo tiempo se realiza intervención multidisciplinar entre cirujanos vasculares y traumatólogos para la exéresis tumoral:

- Abordaje abdominal anterior con extensión retroperitoneal que localiza vasos ilíacos, estenosados. Se reseca gran tumoración multilobulada quística de contenido hemático a tensión entre pala ilíaca y psoas hasta su origen cerca del ligamento inguinal.
- Abordaje posterolateral a la cadera: se objetivan degeneración de los rotadores externos y gran tumoración de idéntico contenido que comunica con la articulación y se extiende por debajo de fascia lata y glúteo mayor, que se reseca. **Los componentes protésicos permanecen fijos y normoposicionados, con signos trunionosis y corrosión en el cono morse.** Tras limpieza, **se recambian los componentes móviles por un par de fricción metal-polietileno (MoPE).**

La **anatomía patológica** confirma la presencia de **pseudotumores secundarios a metalosis.**

Al año, el paciente presenta **recuperación completa y normalización de metales en sangre.**

IMÁGENES PRE vs POSTOPERATORIAS



DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Los pares de fricción MoM sufren menor desgaste que los pares MoPE, pero su uso es actualmente muy restringido debido a la alta tasa de complicaciones por reacciones adversas a residuos metálicos.

Los pseudotumores son una complicación infrecuente pero potencialmente grave de la metalosis generada por los pares MoM.

El diagnóstico es por imagen e histológico.

Su tratamiento es fundamentalmente quirúrgico, basándose en la extirpación tumoral completa, limpieza de restos metálicos y recambio de los componentes protésicos desgastados, así como en la cirugía de complicaciones asociadas.

BIBLIORAFÍA

- [1] Anissian HL, Stark A, Gustafson A, Good V, Clarke IC. Metal-on-metal bearing in hip prosthesis generates 100-fold less wear debris than metal-on-polyethylene.
- [2] Grote CW, Cowan PC, Anderson DW, Templeton KJ. Pseudotumor from Metal-on-Metal Total Hip Arthroplasty Causing Unilateral Leg Edema: Case Presentation and Literature Review. *Biores Open Access*. 2018 Mar 1;7(1):33-38M
- [3] Matharu VK, Matharu GS. Metal-on-metal hip replacements: implications for general practice. *Br J Gen Pract*. 2017 Dec;67(665):544-545
- [4] Medicines and Healthcare products Regulatory Agency. "All metal-on-metal (MoM) hip replacements: updated advice for follow-up of patients." *Medical Device Alert MDA/2017/018* (2017).

 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA