

Rotura de prótesis total de cadera: a propósito de un caso

Trigo González, Carmela María; Garcia Trujillo, Antonio; Gomez Ribelles, Antonio; Gil Torrano, Adrián; Marin Nasarre, Jose Jaime
Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida

OBJETIVOS

Presentamos a un varón de 87 años, portador de prótesis primaria de cadera derecha desde hace 13 años por coxartrosis, independiente para ABVD. Acude a urgencias por impotencia funcional de cadera derecha tras caída casual desde su propia altura. No presenta dolor a la palpación ni rotación del miembro inferior derecho, aunque sí acortamiento del mismo. En la radiografía, se evidencia rotura de la base del cuello de la prótesis.

Así, las roturas del cuello femoral en las prótesis de cadera, son una complicación rara que se ha visto reducida por la mejoría de la calidad del material usado en las mismas. Las fracturas del cuello femoral pueden ser divididas en dos grupos, en función si son fracturas en la parte proximal o distal del cuello. Suelen ocurrir con mayor frecuencia a partir de los 7 años desde el implante. Tienen origen multifactorial, existiendo factores de riesgo relacionados con el implante, el paciente y la cirugía.

Así serían factores de riesgo potenciales: una vida activa, sexo masculino, obesidad, el uso de cabezas femorales grandes (>40mm), cabezas con collar (como en nuestro caso), defectos de diseño, daño del material en la cirugía, offset total aumentado y corrosión (un factor de riesgo para la misma sería el uso de cabezas de cromo-cobalto en contacto con cuello quirúrgico de titanio/acero inoxidable; el uso de cabezas femorales de cerámica lo disminuyen).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo una cirugía de revisión a través de abordaje pósteromedial, realizando una extracción de cabeza, cuello y vástago de la prótesis siendo necesaria una osteotomía del trocánter mayor ampliada para poder retirar este último. No se realizó recambio de cotilo. Se llevó a cabo una osteosíntesis del trocánter mayor con 3 cerclajes y colocación de vástago de revisión largo no cementado, cuello y cabeza de metal cromo-cobalto



RESULTADOS

Un mes después de la cirugía el paciente se encuentra en proceso de rehabilitación, iniciando deambulacion asistida con andador.

CONCLUSIONES

Las fracturas del cuello femoral son una complicación rara dada la mejoría del diseño y materiales protésicos actuales.