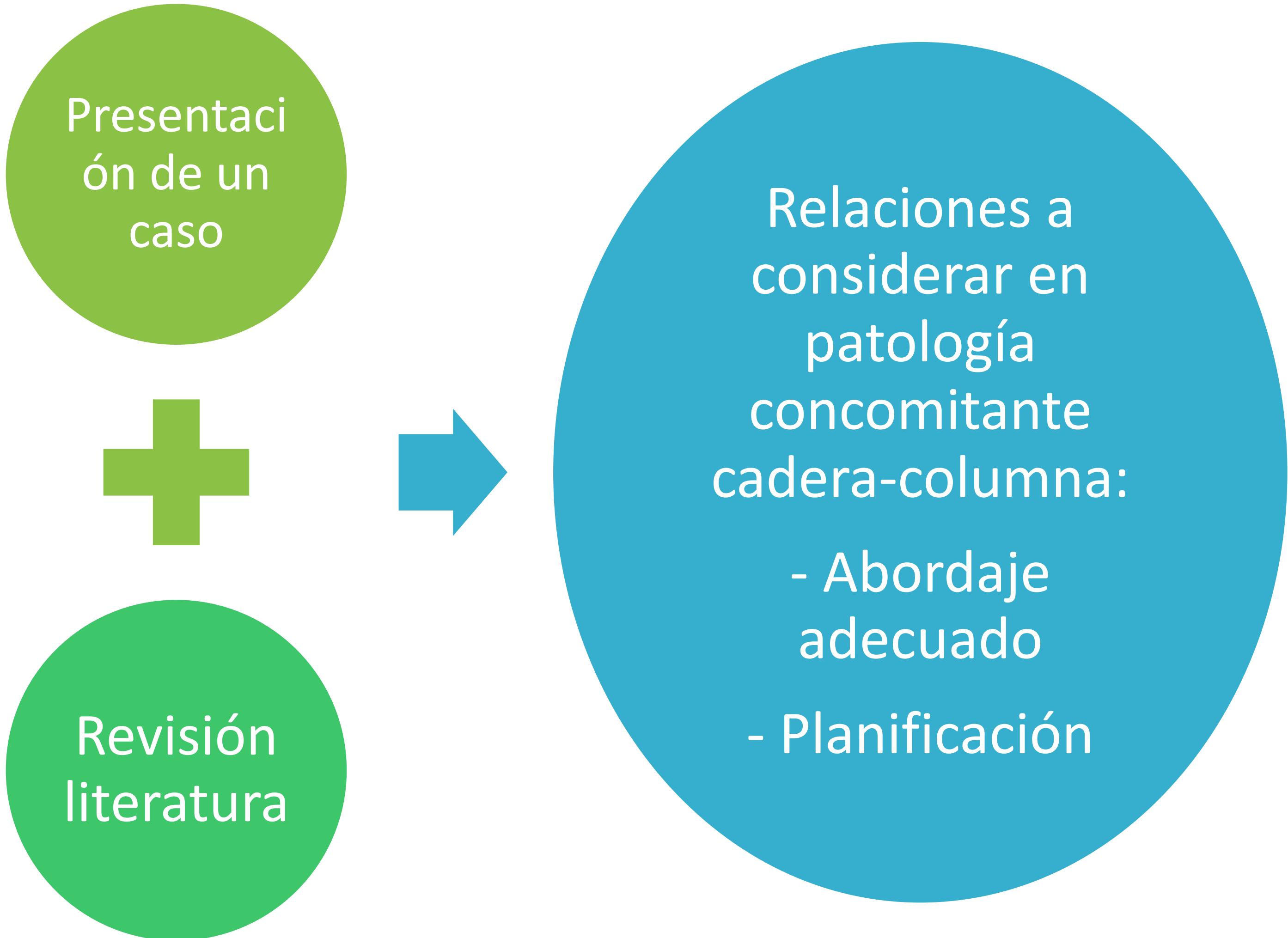


La importancia del síndrome cadera-columna en la planificación preoperatoria de una prótesis total de cadera

A, Verdejo González*; D, Ruíz Picazo*; F, Doñate Pérez*; D, Gil Botello*; A, Cuenca Copete*.
*Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital General Universitario de Albacete

Objetivos

- Implantación de una Prótesis Total de Cadera (PTC) → adecuada implantación del **componente acetabular** fundamental para:
 - Estabilidad articular sin pinzamiento cabeza-cuello
 - Mantener un adecuado balance articular



Material y métodos

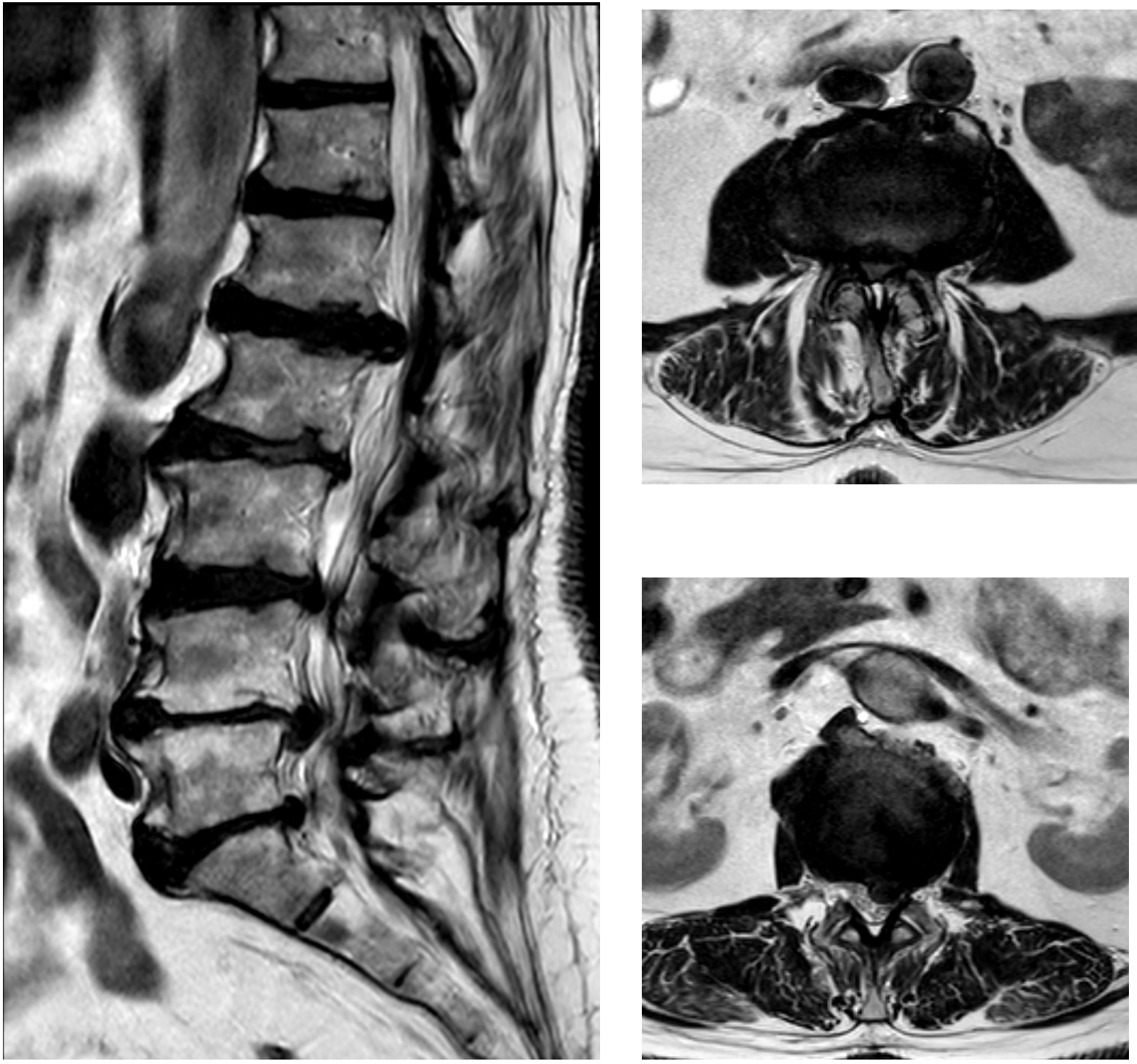
- Mujer de 68 años
- Coxalgia 4 meses de evolución e imposibilidad para deambular
- **Exploración física:**
 - Dismetría -1 cm en miembro inferior izquierdo
 - Flexión 80° y extensión caderas 0° con rotaciones abolidas



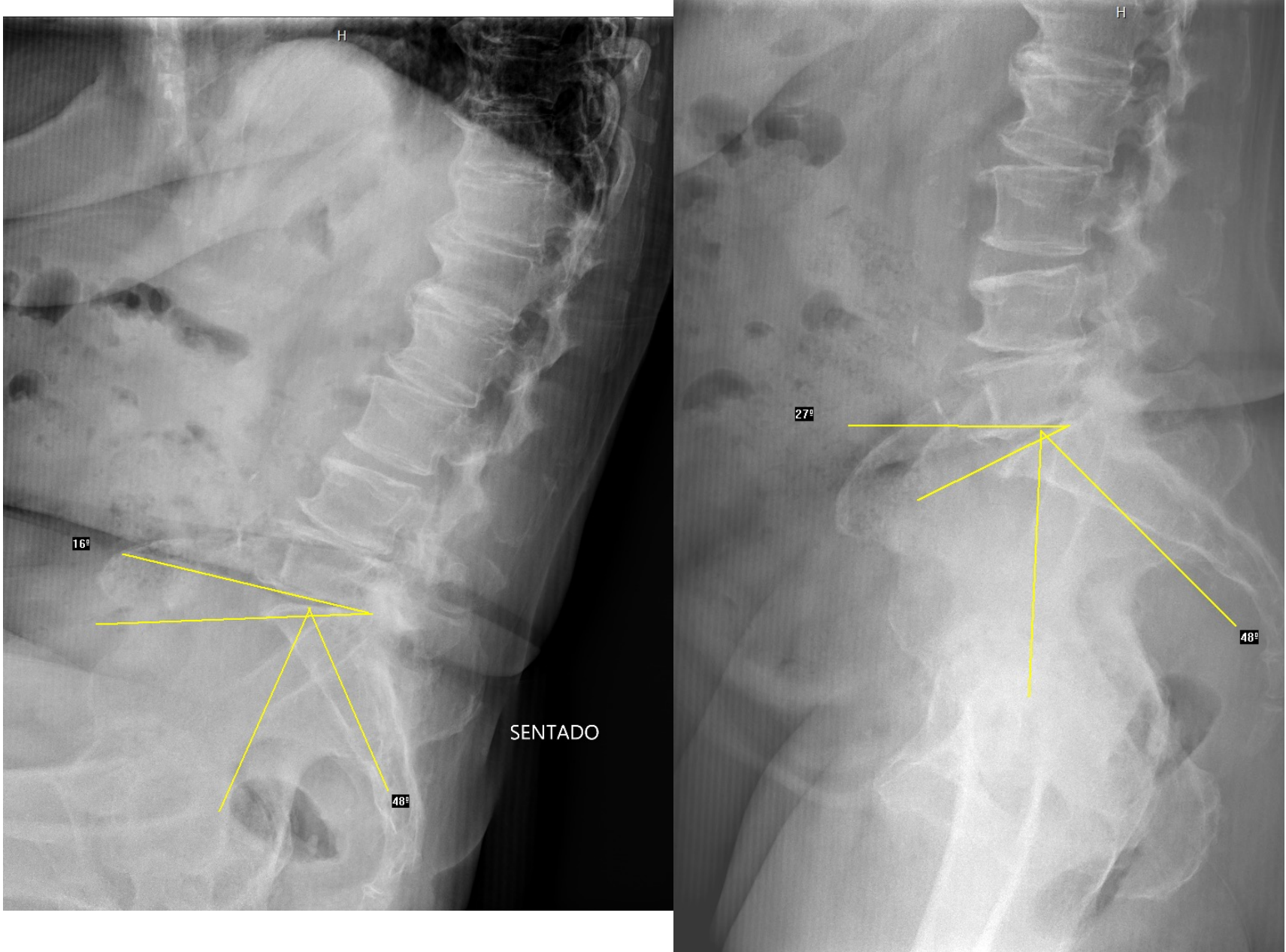
Radiografía AP pelvis



Telemetría MMII



RMN lumbar: cambios degenerativos + enfermedad discal

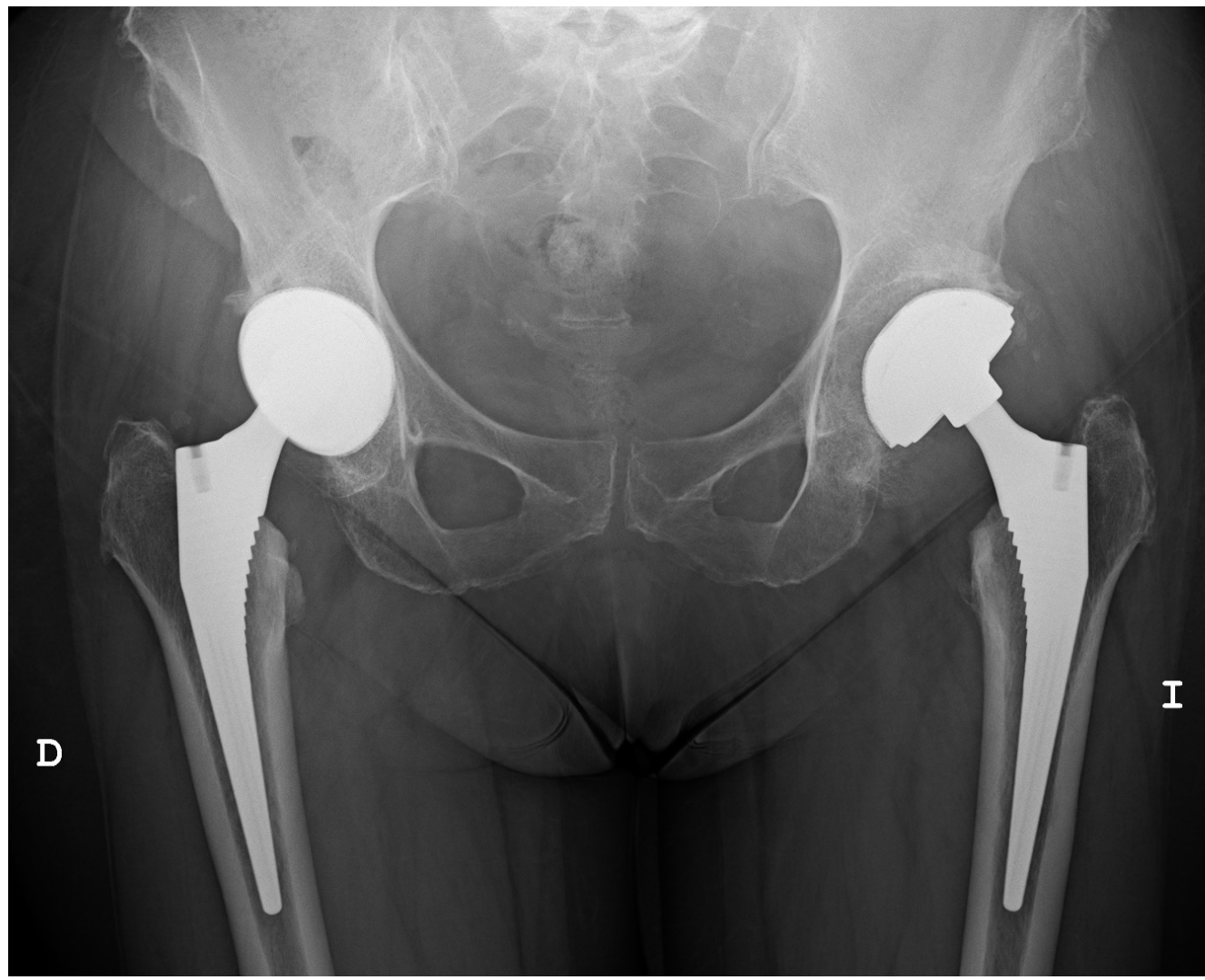


Parámetros espino-pélvicos: Rigidez lumbosacra

Resultados

- Implantación en un tiempo de **PTC bilateral sucesiva** con navegación Naviswiss
- Al año → camina con una muleta, no toma analgesia y presenta **extensión de 0°, flexión de 100°, abducción de 35° bilateral y rotaciones conservadas**

Rx AP pelvis al año de la cirugía



Conclusiones

- Distintas clasificaciones para el **ajuste del posicionamiento de los componentes** según la alineación cadera-columna y movilidad
- **Exploración física y evaluación radiológica** → fundamentales en el manejo de estos pacientes

Bibliografía:

