

# PRÓTESIS TOTAL DE CADERA VIA POSTEROLATERAL EN FRACTURAS INTRACAPSULARES DE CADERA; ¿CUÁNTAS SE LUXAN?

Antonio Dueñas Pérez, Carlos López Orosa, Ainhoa Toro Ibargüen, Aurelio Aparicio Franco, David Muñoz Navarro



## **OBJETIVOS**

El objetivo primario es describir la tasa de luxación en pacientes con fractura intracapsular de cadera intervenidos mediante prótesis total de cadera (PTC) a través de un abordaje posterolateral (PL) en el hospital Universitario de Fuenlabrada. El objetivo secundario es describir las complicaciones asociadas y la mortalidad a los 30 días, 6 meses y al año de la cirugía.

## **MATERIAL Y METODOLOGÍA**

Estudio observacional retrospectivo, se revisan las fracturas intracapsulares de cadera ingresadas en el Hospital Universitario de Fuenlabrada desde enero 2006 hasta diciembre de 2021, tratada mediante PTC a través de un abordaje PL. Se excluyen los casos secundarios a fracturas patológicas. Se valoran datos demográficos, clasificación anestésica ASA, demora hasta cirugía, días de ingreso postcirugía, destino al alta, recuperación funcional al mes, complicaciones asociadas (fractura perioperatoria, infección, luxación y necesidad de reintervención). Se registra la mortalidad al mes, 6 meses y al año de la fractura.

## **RESULTADOS**

Se incluyeron un total de 55 pacientes, edad media de 68 años, 80% mujeres (44), 58% ASA 2 (32), 96.4% residentes en su propio domicilio (53 pacientes) y Barthel medio preoperatorio de 97,22. En el 67.2% (37 casos) se utilizó un implante no cementado, en todos se reancló cápsula y rotadores externos. Permanecieron ingresados tras la cirugía una media de 8.62 días, el 87.2% retornó a su lugar de procedencia. A los 30 días, 39 pacientes (78%) no habían recuperado su función previa, sin embargo el 72% era capaz de deambular en exteriores con al menos un bastón. 19 pacientes (34.5%) presentaron alguna complicación; 7 luxaciones (12,7%), 8 fracturas perioperatorias (14.5%) y 2 infecciones protésicas (3,6%). 10 pacientes tuvieron que ser reintervenidos (18,2%): 5 luxaciones (los otros dos casos permanecieron estables tras la reducción cerrada), 2 infecciones protésicas y 3 fracturas periprotésicas. La mortalidad al mes, a los 6 meses y al año fue del 3,6% (2 pacientes).

## **CONCLUSIONES**

El abordaje PL en las PTC por fracturas intracapsulares de cadera nos parece una opción adecuada, aunque no está exenta de riesgo de inestabilidad a pesar del reanclaje capsular y de los rotadores.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA