

ANÁLISIS PROSPECTIVO DE LA FIABILIDAD DE TRES MÉTODOS DE CALIBRACIÓN PARA LA PLANIFICACIÓN DIGITAL PREOPERATORIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA



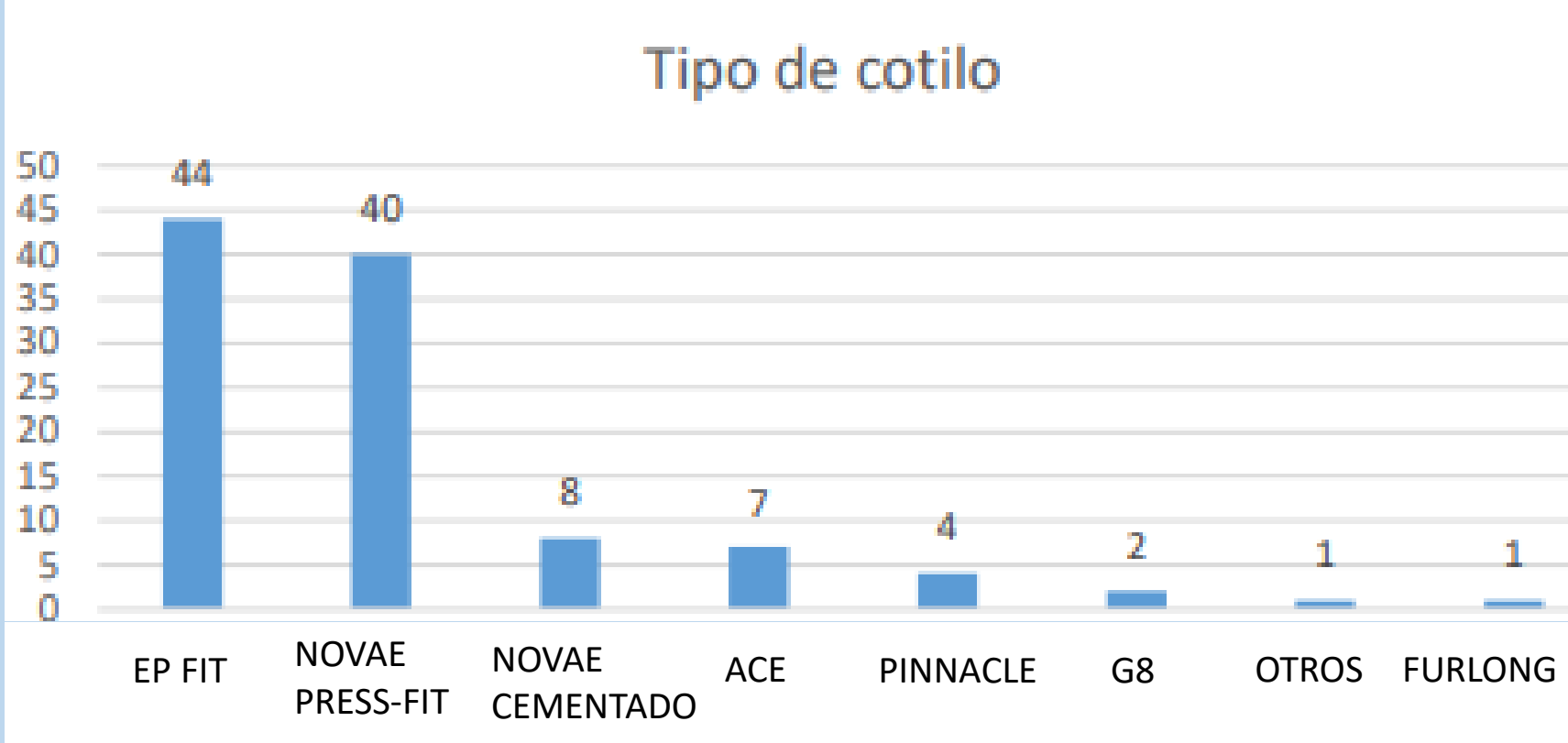
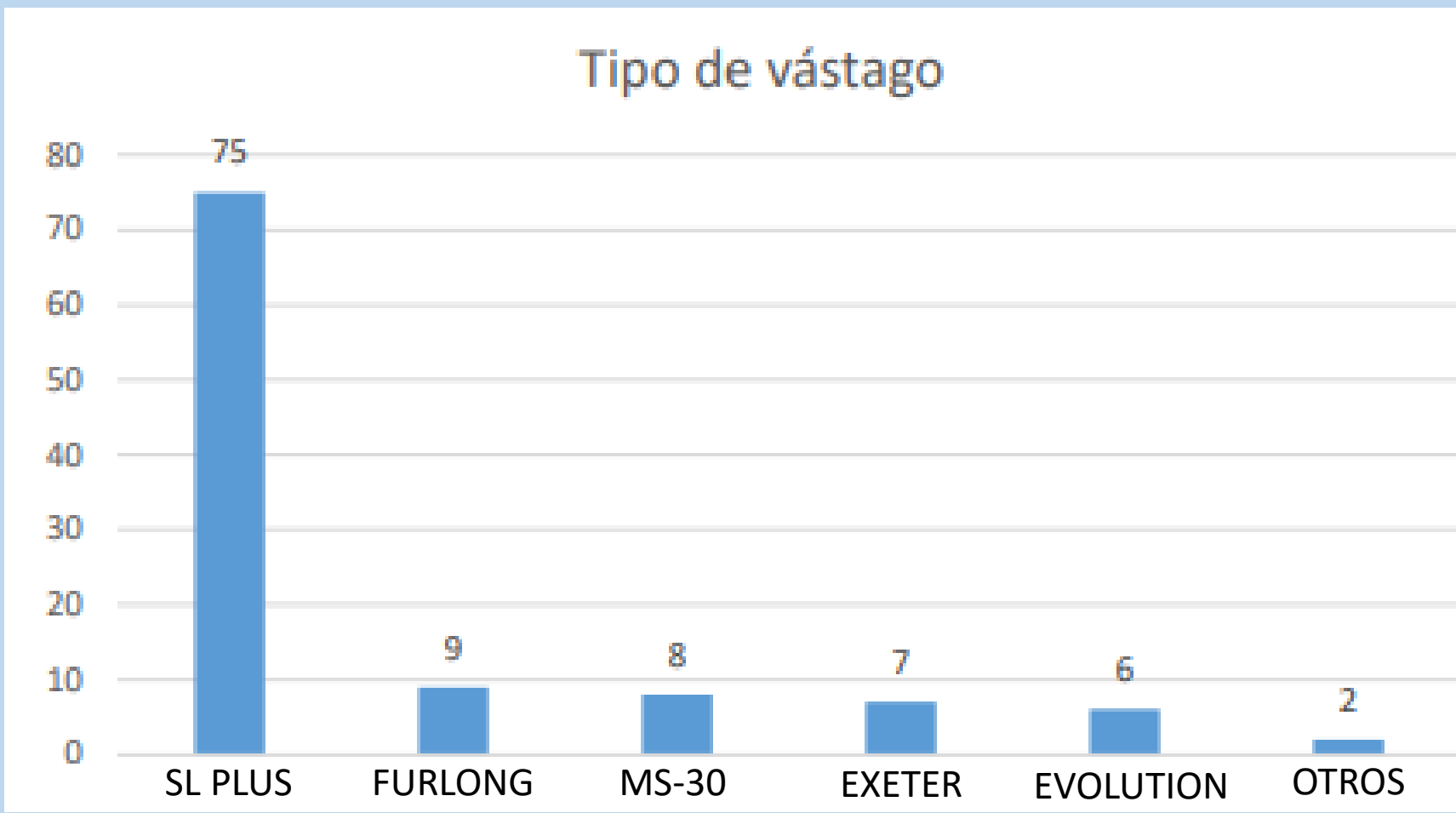
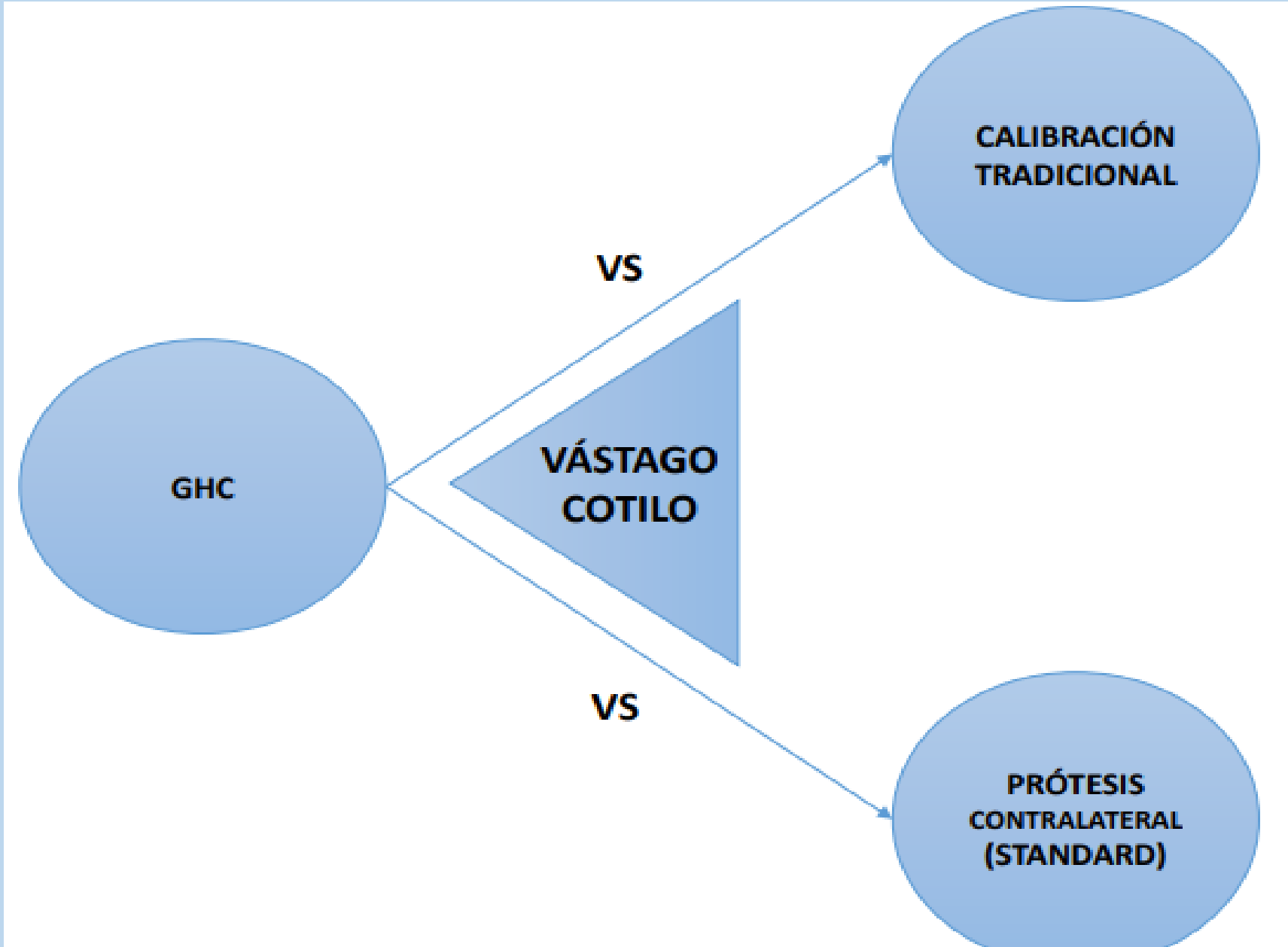
ANE LARRAZABAL MARURI, ISIDORO CALVO LORENZO, SONSOLES PASTOR GARCÍA

OBJETIVO

El objetivo del estudio es analizar la precisión del Galdakao Hip Calibrator (GHC) respecto a otros dos métodos de calibración para la planificación preoperatoria de artroplastia total de cadera.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio prospectivo observacional de una cohorte de 111 pacientes intervenidos de artroplastia total de cadera por coxartrosis, fractura subcapital, necrosis avascular o secuelas de fractura previa. Se recoge información sobre el tipo de planificación empleado (tradicional, GHC y tamaño de cabeza en caso de prótesis de cadera contralateral-CC-), los tamaños planificados preoperatoriamente, los modelos de vástago y cotilo; y los tamaños finalmente implantados.

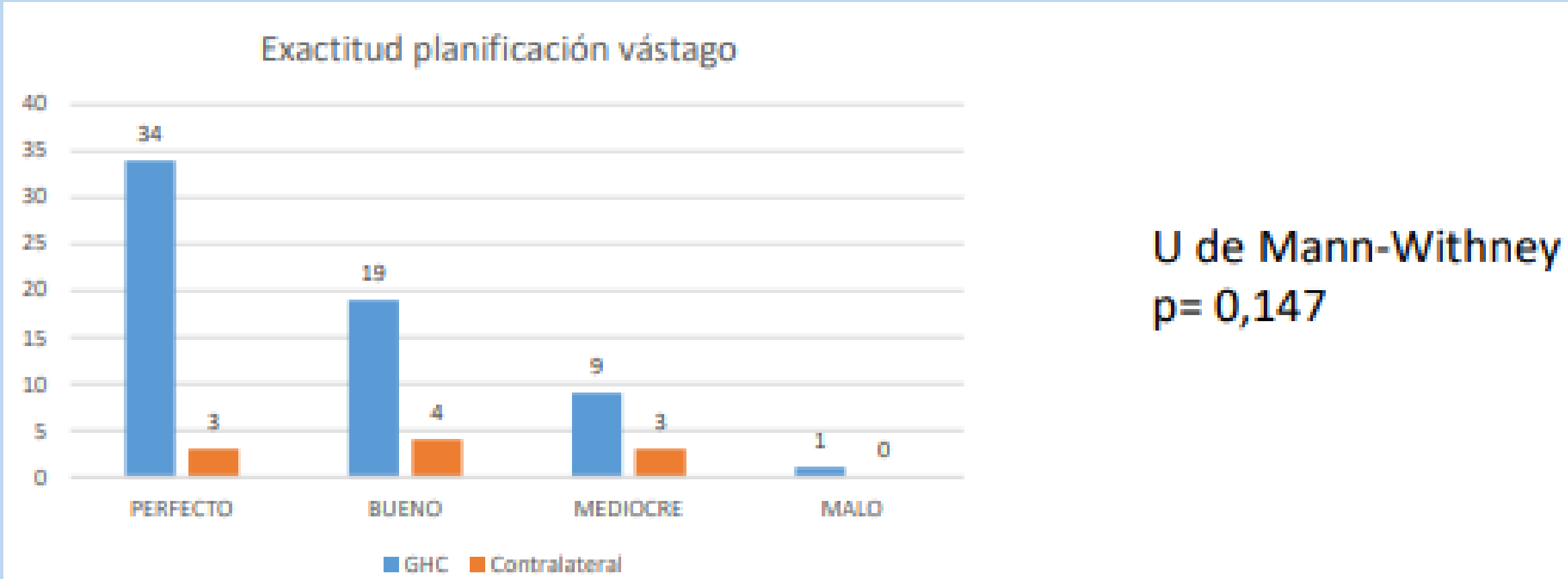
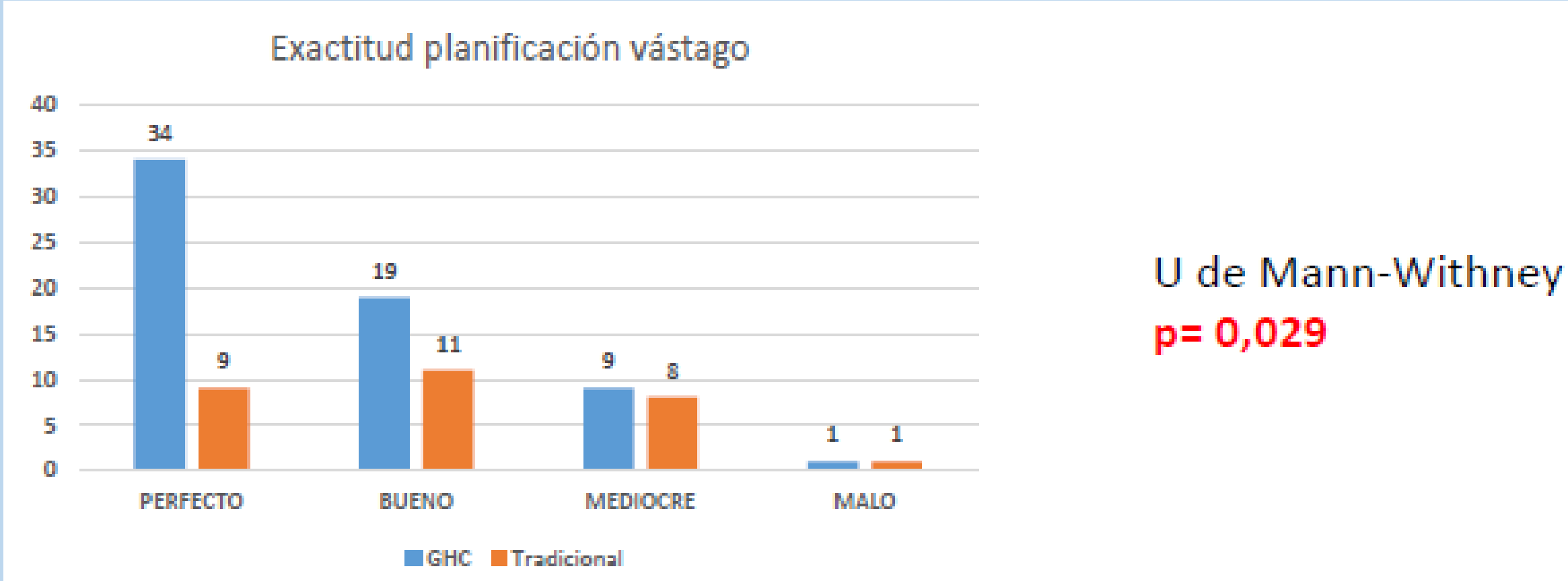


1. Estudio comparativo de vástagos y cotilos implantados mediante el sistema de medición GHC vs calibración tradicional y prótesis contralateral.
2. y 3. El SL plus fue el vástago más implantado y el EP FIT el cotilo más implantado.

RESULTADOS

El 54% de los tamaños de los vástagos planificados con el GHC fue perfecto, un 30% bueno y un 16% mediocre/malo. Estos resultados fueron estadísticamente superiores a los obtenidos con el sistema tradicional ($p=0,029$) y se observó cierta tendencia a la mejora con respecto a CC ($p=0,147$).

El 45% de los tamaños planificados con el GHC fue perfecto/bueno, un 43% mediocre y un 10% malo. Aunque se observa tendencia a mejora, los resultados no fueron estadísticamente superiores a los obtenidos con el sistema tradicional ($p=0,234$) y fueron similares a los de CC.



1. GHC vs Tradicional: resultados comparativos vástagos planificados e implantados.
2. GHC vs CC: No significación estadística.

CONCLUSIONES

- El calibrador GHC puede ser superior al método tradicional en fiabilidad a la hora de planificar el tamaño del vástago femoral.
- No se han hallado diferencias significativas en cuanto a la planificación del cotilo
- Creemos que el GHC es un método de calibración preoperatorio que hay que tener en cuenta por su comodidad de uso como por la fiabilidad a la hora de planificar.