

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

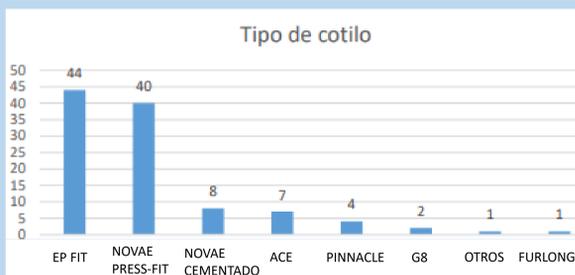
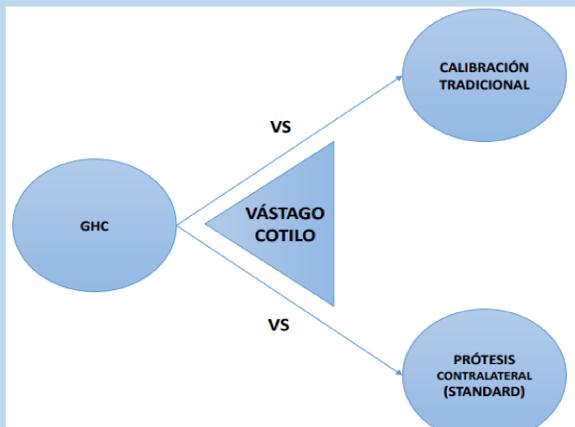
ANE LARRAZABAL MARURI, ISIDORO CALVO LORENZO, SONSOLES PASTOR GARCÍA

## 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.

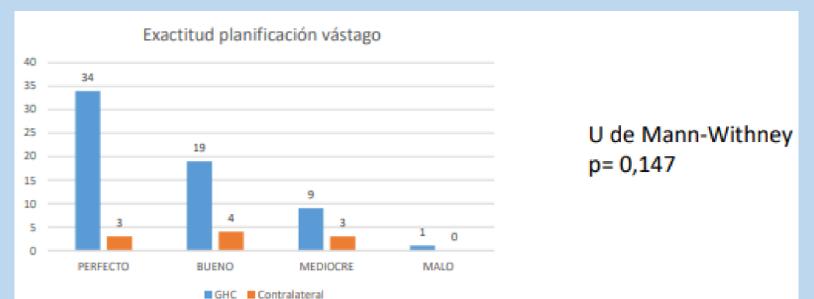
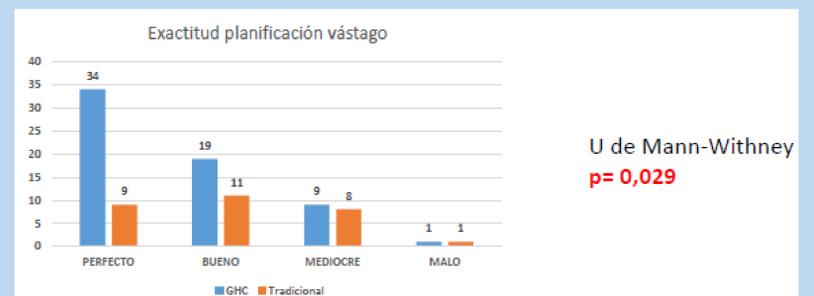


1. Estudio comparativo de vástagos y cotilos implantados mediante el sistema de medición GHC vs calibración tradicional y prótesis contralateral.
2. y 3. El SL plus fue el vástago más implantado y el EP FIT el cotilo más implantado.

## 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.