

# IMPLANTACIÓN DE UN INSERTO DE DOBLE MOVILIDAD CEMENTADO COMO SOLUCIÓN DE RECAMBIO DE UNA PRÓTESIS TOTAL DE CADERA.

**Moussallem González, Jorge;** Bañuelos Díaz, Alejandro; Vaca Fernández, Pedro Luis; Martín Blanco, Sergio; Barrio Velasco, Marta Juncal.



COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA

## INTRODUCCIÓN

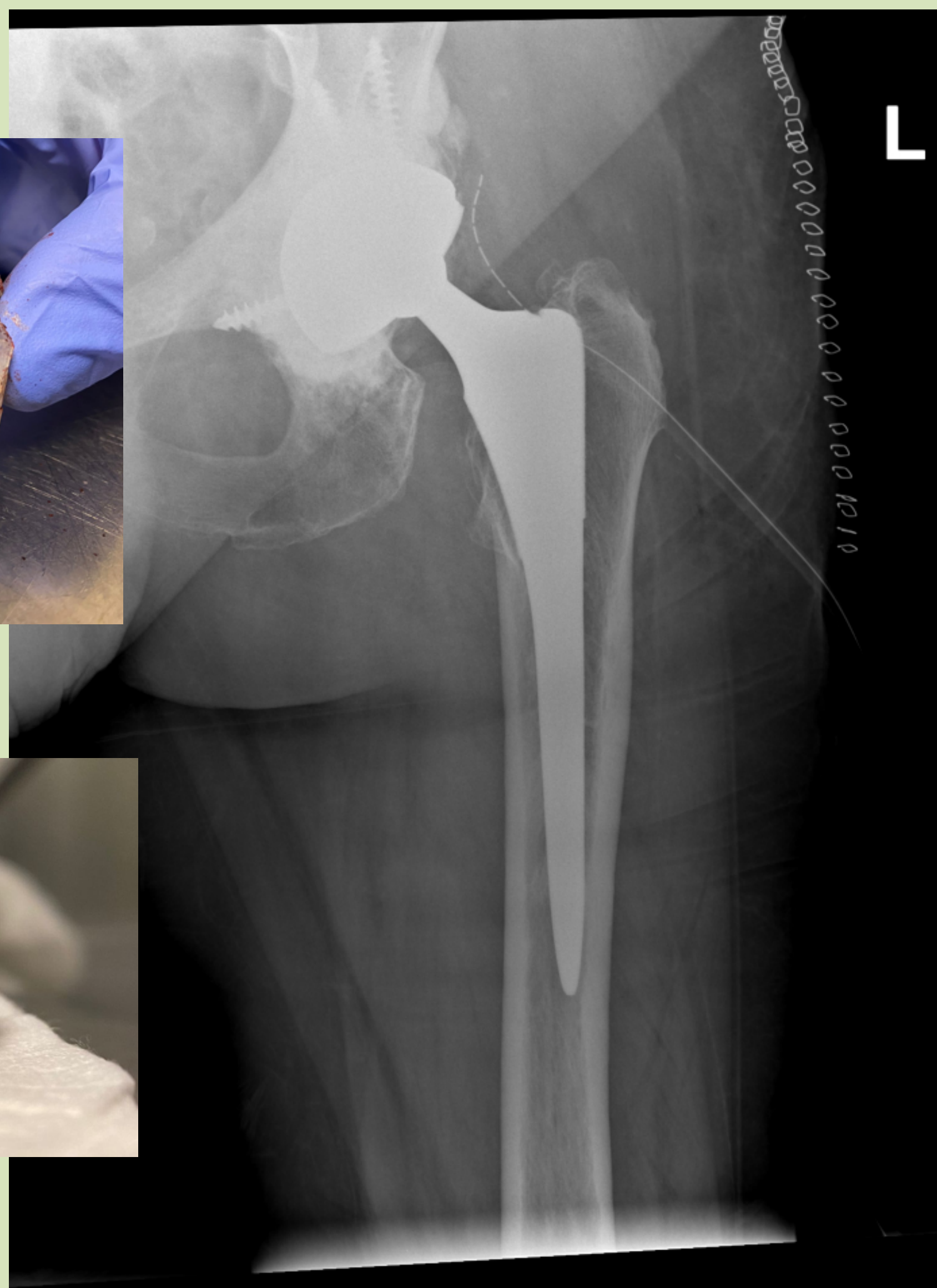
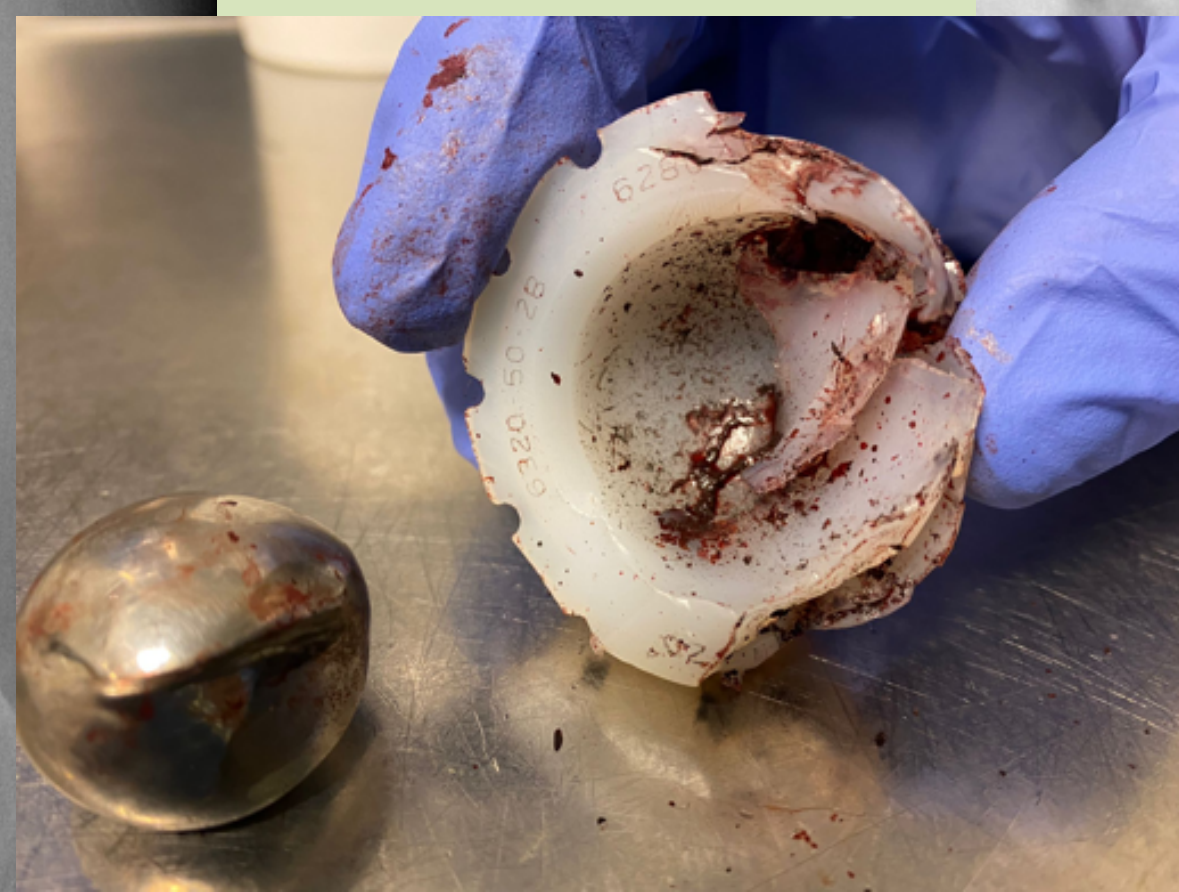
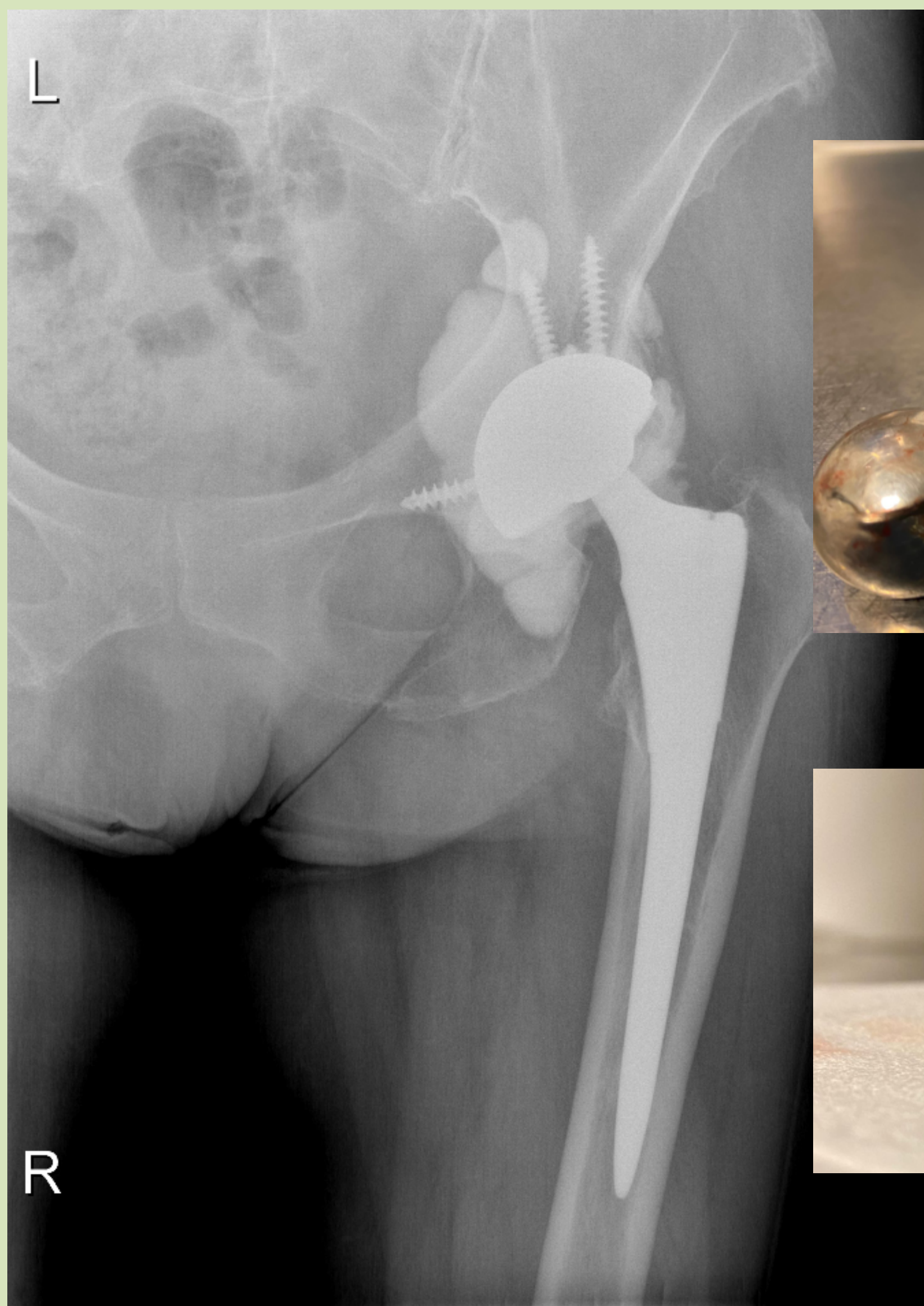
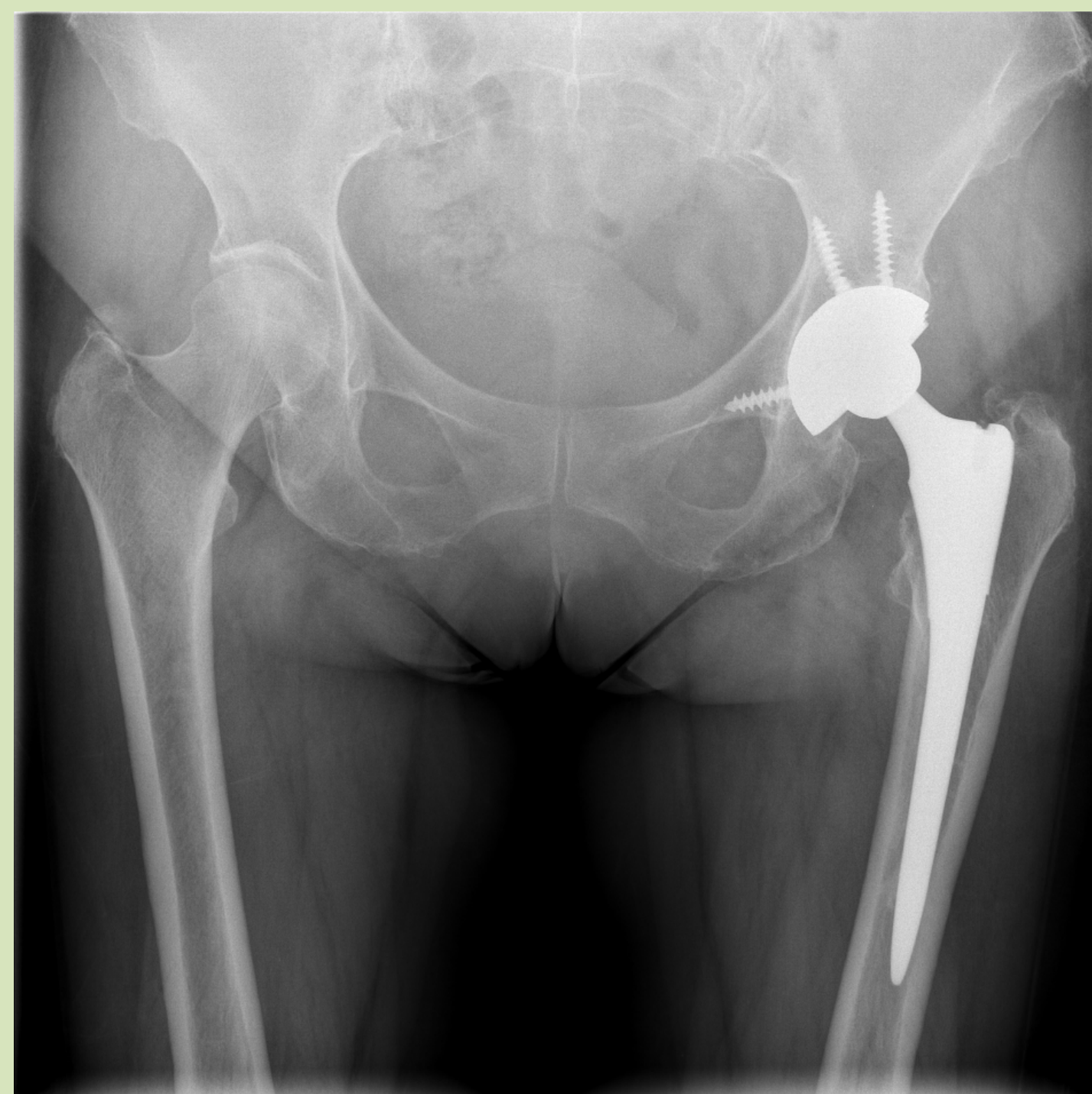
Una causa frecuente de revisión de prótesis total de cadera es el desgaste de polietileno. Los objetivos en una cirugía de revisión son retirar los componentes dañados sin excesiva agresión, ni pérdida de stock óseo, reconstrucción de los defectos y colocar implantes estables restableciendo el centro de rotación de la cadera.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente mujer de 77 años de edad, que a los 67 años es intervenida de una prótesis total de cadera izquierda por cerámica-cerámica. A los 7 años, debido a la rotura de la cerámica, se le realiza un recambio con un cotillo de tantalio (por metal-polietileno). En el seguimiento en consulta se observa en las radiografías un desgaste del polietileno y abundante metalosis, con dolor progresivo hasta llegar a la impotencia funcional.

## RESULTADOS

Se interviene procediéndose a la retirada del polietileno y la cabeza previas, lavado de la metalosis e implantación de un inserto de doble movilidad cementado sobre el cotilo previo de tantalio. Durante la cirugía se objetiva lesión en una de las aletas del cotilo y erosión en la cabeza metálica en relación con choque directo. La paciente presenta buena evolución con mejoría sintomática y sin complicaciones en el postoperatorio inmediato. A los 3 meses deambula sin ayuda externa y sin dolor con buena evolución radiológica.



## CONCLUSIÓN

En pacientes con roturas del par cerámica-cerámica puede aparecer un desgaste de componentes acelerado tras el recambio debido a las partículas que puedan quedar. En nuestro caso se planteó esta solución quirúrgica dado que ya no se fabricaban polietilenos compatibles con el cotilo implantado y además estaba dañado; obteniéndose un buen resultado a corto-medio plazo. Esta técnica podría resultar de ayuda en aquellos casos en que quitar el cotilo suponga una agresión importante o no existan implantes compatibles con los componentes primitivos.