

TOXICIDAD SISTÉMICA POR COBALTO TRAS FRACTURA DE CABEZA CERÁMICA EN PACIENTE PORTADOR DE PRÓTESIS TOTAL DE CADERA



LIKA DZIDZISHVILI, RAÚL PARRÓN CAMBERO



Introducción: La intoxicación por cobalto después de la revisión de una artroplastia total de cadera es poco común, pero una complicación potencialmente devastadora.

Objetivo: Presentar un caso de toxicidad sistémica por cobalto tras fractura de cabeza cerámica en paciente portador de prótesis total de cadera (PTC).

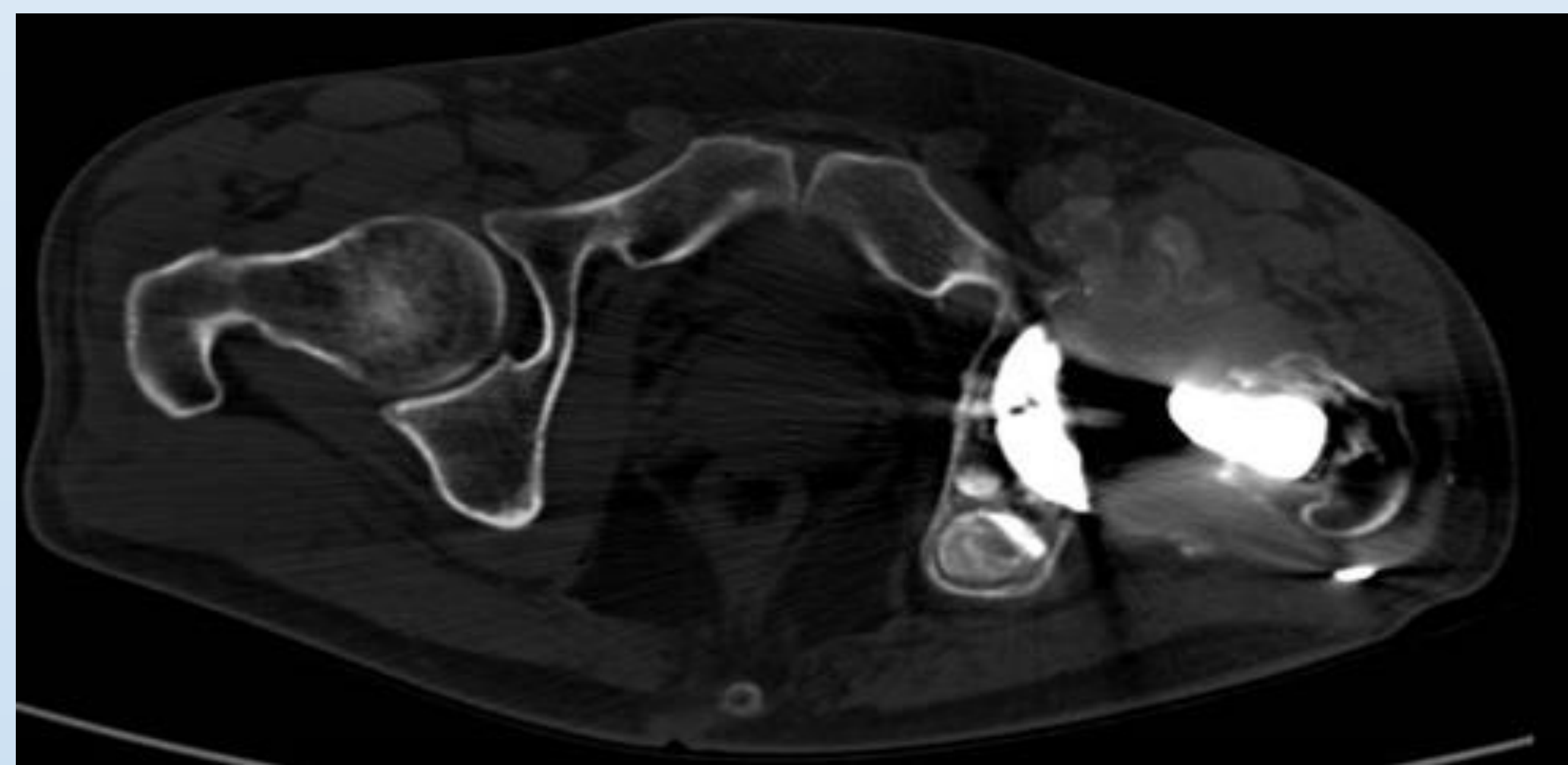


Fig 2

Resultados: El paciente es intervenido para realizar recambio de PTC. Durante la intervención se encontró una colección líquida densa (Fig 3), de aspecto tinta, tanto a nivel articular como peri-implante. Se optó por la extracción de todo el implante, se realiza desbridamiento, lavado y toma de muestras. El post-operatorio cursa con valoración por Cardiología en el contexto de una miocardiopatía por cobalto y por Oftalmología por disminución de agudeza visual. Como resultado de la retirada de la prótesis obtuvimos la disminución progresiva de los niveles de cobalto (Fig 5) y la resolución de la clínica sistémica.



Fig 1

Material y Método: Paciente varón de 57 años portador de PTC desde hace 18 años. Presenta 3 episodios de luxaciones traumáticas. En 2016 se realiza revisión protésica por fractura de cabeza cerámica cambiándola por una cabeza metálica. En 2018 el paciente es remitido por astenia, disminución de agudeza visual, hipoacusia y coxalgia de 8 meses de evolución. En la Rx se observan imágenes radiolúcidas (Fig 1) sugerentes de restos cerámicos y metálicos que pudieran deberse a la rotura de cabeza cerámica. Cobalto en suero 600g/l (normal hasta 10g/l). En la TAC se ve material hiperdenso circundante (Fig 2) en relación con enfermedad de depósito de partículas



Fig 3



Fig 4

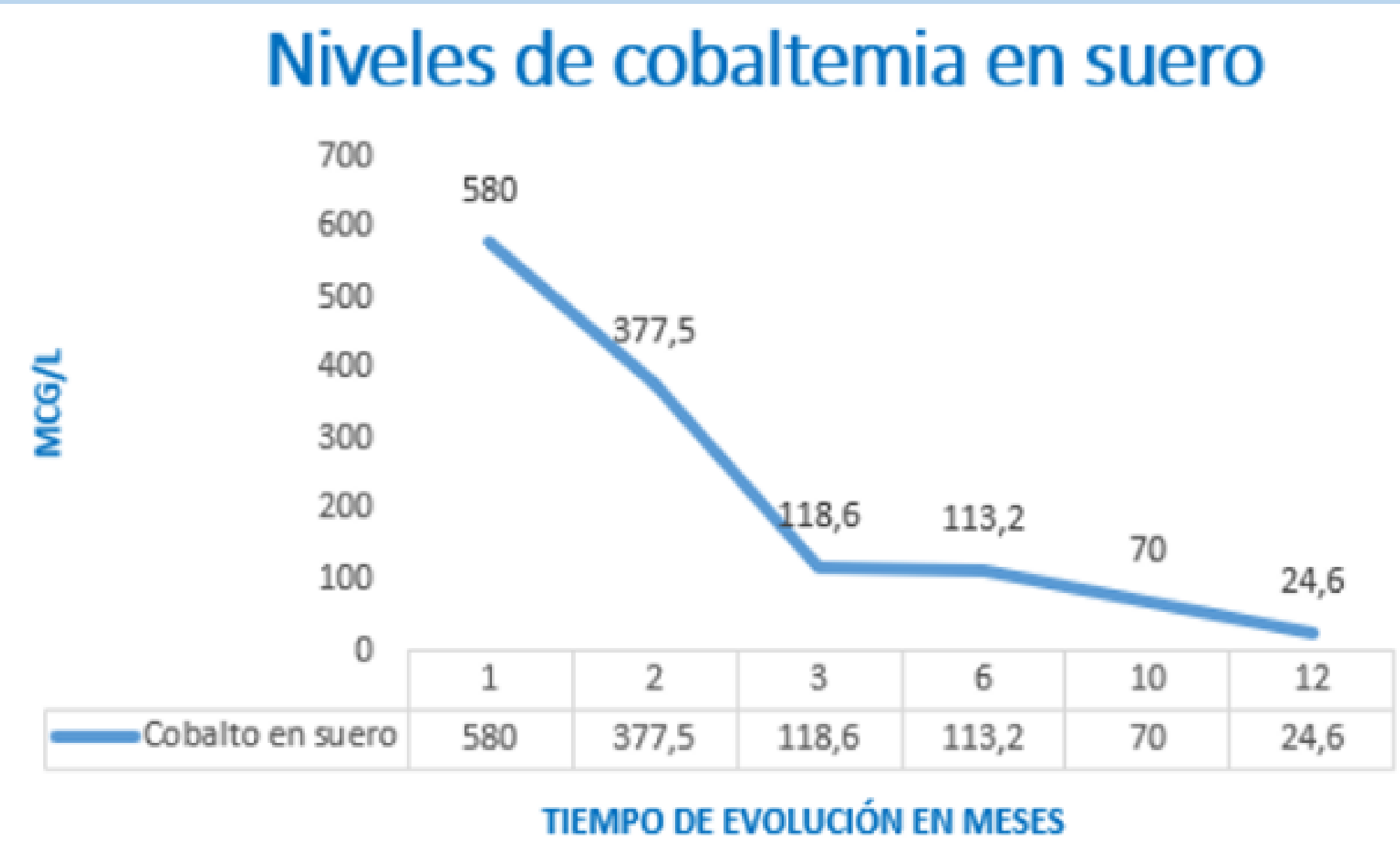


Fig 5

Conclusiones: Es primordial la utilización de nuevo par cerámica-cerámica tras fractura de componente cerámico para evitar intoxicación sistémica potencialmente mortal.

