

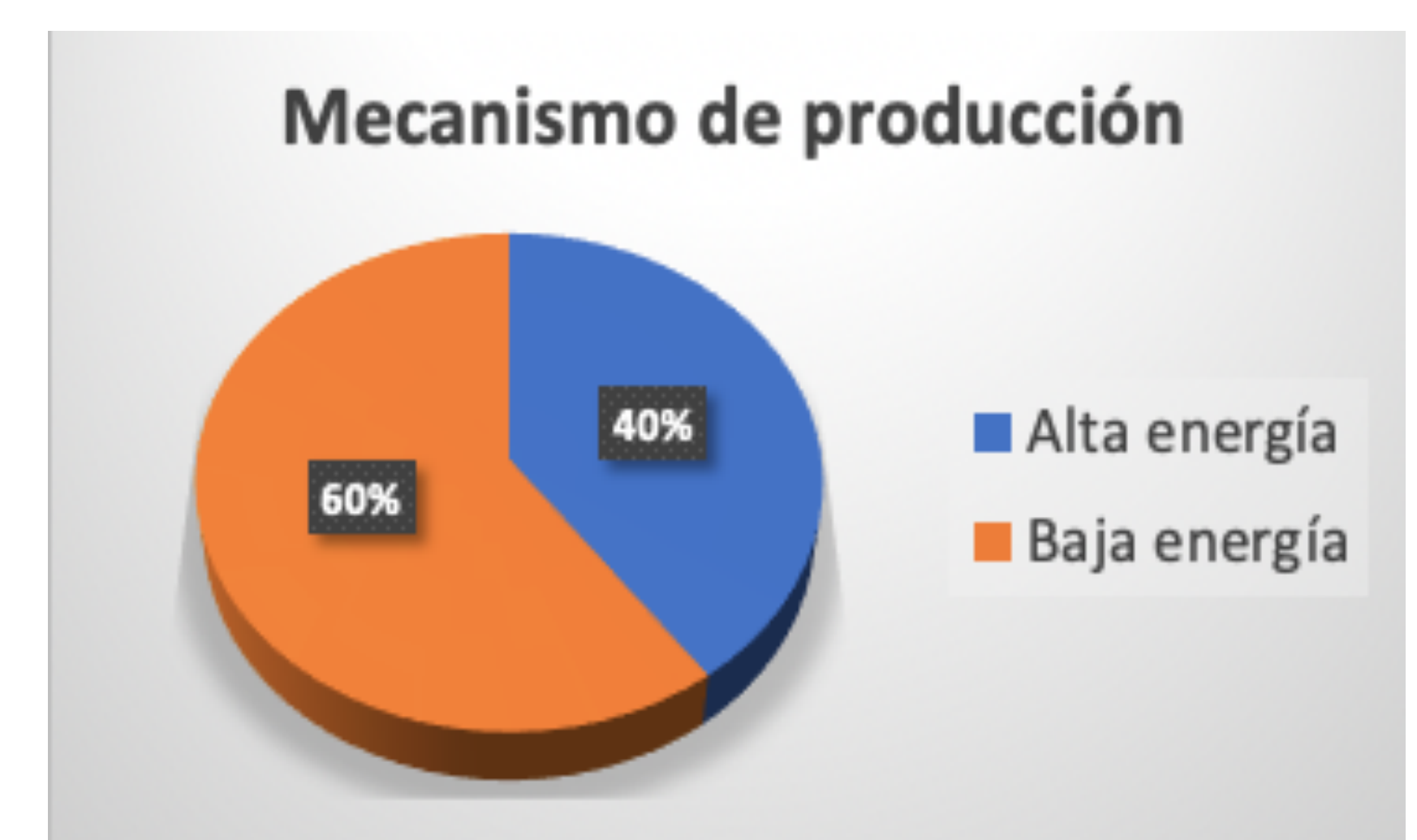
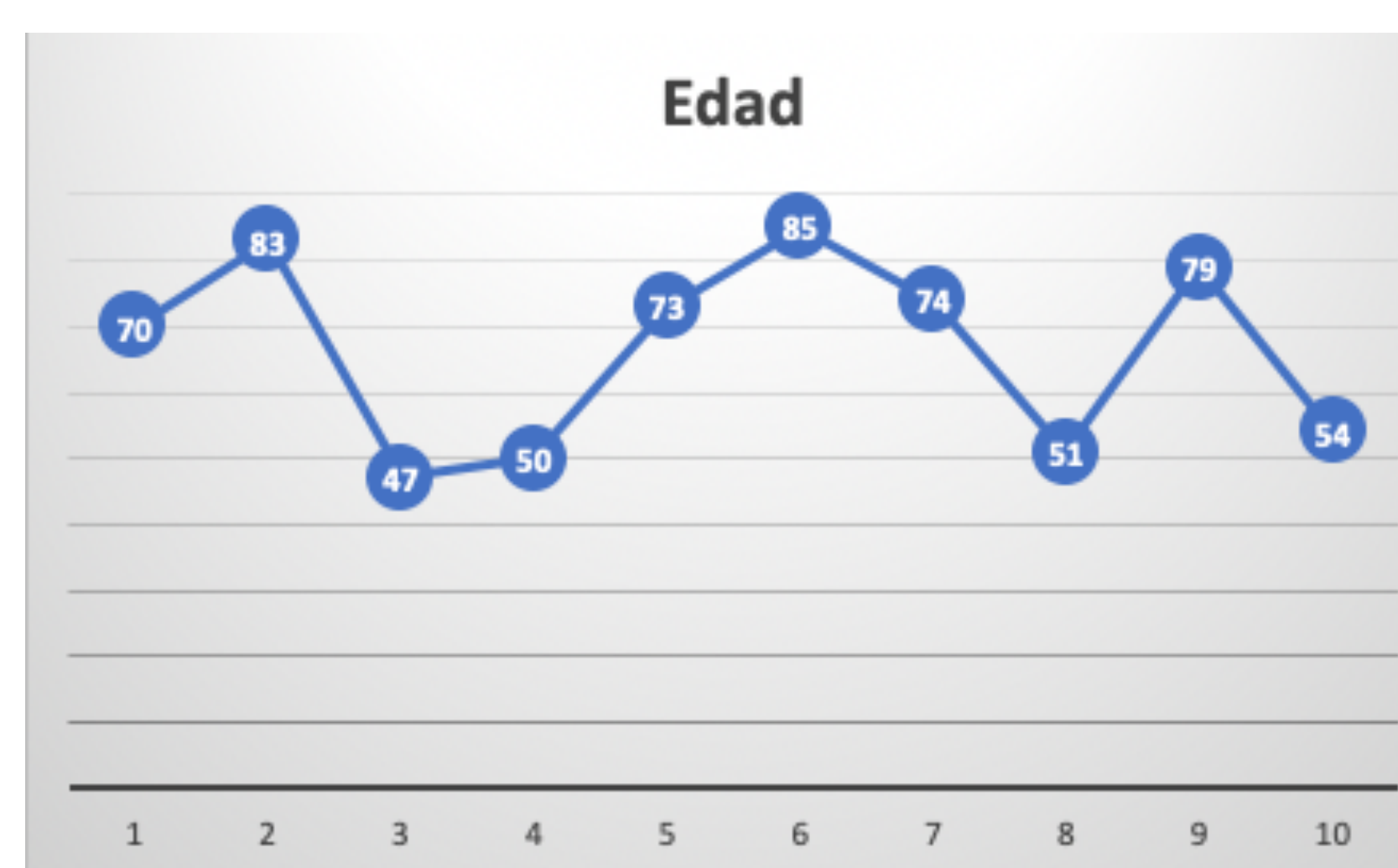
Sarasa Roca, M., Angulo Castaño, MC., Flores San Martín, M., Ruiz de las Morenas, P., Redondo Trasobares, B., Albareda Albareda, J.
Servicio C.O.T. Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa" (Zaragoza)

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El tratamiento de las fracturas acetabulares constituye siempre un desafío para el cirujano ortopédico y traumatológico, siendo muy frecuentes los fracasos que obligan a una artroplastia de cadera secundaria, suponiendo un verdadero problema en el paciente de edad avanzada. Una buena alternativa puede ser la artroplastia total de cadera (ATC) en la fase aguda de la fractura. El objetivo de este estudio es exponer los resultados de los pacientes que fueron tratados mediante esta técnica en nuestro servicio.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio retrospectivo, donde se revisaron un total de 11 pacientes tratados mediante artroplastia de cadera con vástago cementado, cotilo cementado sobre anillo de Burch Schneider y autoinjerto en el fondo de cotilo obtenido de la cabeza resecada. Se obtuvieron un total de 10 pacientes (7 varones), con una edad media de 66,6 años (47-83). El mecanismo lesional fue de alta energía en 4 casos, y de baja energía en los 6 restantes. Se recogieron: datos demográficos, quirúrgicos, complicaciones y resultados funcionales y radiológicos.



RESULTADOS

El tiempo de demora quirúrgica fue de 21,1 días (11-36), y el tiempo medio de hospitalización de 39,5 días (24-87). Durante el postoperatorio inmediato dos pacientes presentaron una infección aguda (sin signos de recidiva en el período de seguimiento), y otro una afectación motora del CPE. El tiempo de seguimiento medio fue de 23,4 meses (6-36). El Harris Hip Score final fue de 82 puntos de media y el Merle D'Aubigné score de 15/18. No hubo signos de aflojamiento en ninguno de ellos, y todos ellos pudieron retomar las actividades básicas que realizaban previo a la fractura

CONCLUSIONES

Históricamente los pacientes con fractura de acetábulo eran tratados de forma conservadora, con unos pobres resultados. El tratamiento de elección en la actualidad es la osteosíntesis, sin embargo, los resultados funcionales a largo plazo no son muy prometedores, con una alta tasa de reconversión a ATC tardía, que no está exenta de complicaciones. Consideramos la ATC aguda con un anillo de refuerzo e injerto óseo, una alternativa segura para las fracturas acetabulares desplazadas, ya que permite una movilización inmediata del paciente y un alivio rápido del dolor (evitando las complicaciones debidas al encamamiento), con una baja mortalidad y unos buenos resultados funcionales. Nuestros resultados son comparables con otros estudios.



BIBLIOGRAFÍA

1. Capone A, Peri M, Mastio M. Surgical treatment of acetabular fractures in the elderly: A systematic review of the results. EFORT Open Rev. 2017;2:97-103
2. Daurka JS, Pastides PS, Lewis A, Rickman M, Bircher MD. Acetabular fractures in patients aged > 55 years: A systematic review of the literature. Bone Joint J. 2014;96-B:157-63
3. Jordá-Gómez P, Escribá-Urios I, Castro-Gil J, Aracil Silvestre J. Manejo agudo de de las fracturas acetabulares mediante artroplastia total de cadera con abordaje anterior. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2019;63(2):104-109
4. Ortega-Briones A, Smith S, Rickman M. Acetabular fractures in the elderly: Midterm outcomes of column stabilisation and primary arthroplasty. BioMed Res Int. 2017:2017
5. Salama W, Mousa S, Khalefa A, Sleem A, Kenawey M, Ravera L, et al. Simultaneous open reduction and internal fixation and total hip arthroplasty for the treatment of osteoporotic acetabular fractures. Int Orthop. 2017;41:181-9