

RESULTADOS DE LA ARTROPLASTIA DE CADERA CON TECHO DE RECONSTRUCCIÓN ACETABULAR EN PACIENTES ANCIANOS CON FRACTURA DE COTILO

Inés De Blas Sanz, Elisa Cebrián Rodríguez, Diego Fernández Díez, Ana Elena Sanz Peñas, Silvia Virginia Campesino Nieto, Manuel Francisco García Alonso

INTRODUCCIÓN

- El tratamiento de las fracturas desplazadas de cotilo en pacientes ancianos es controvertido.
- La situación funcional previa y la calidad ósea condiciona su tratamiento.
- La reconstrucción del transfondo acetabular y la colocación de una prótesis total de cadera en una buena alternativa para permitir la deambulación precoz de estos pacientes.

OBJETIVO

- Evaluar los resultados clínicos y funcionales a corto plazo de la artroplastia total de cadera utilizando techo de reconstrucción acetabular en pacientes ancianos con fracturas de cotilo desplazadas.

MATERIAL Y MÉTODOS

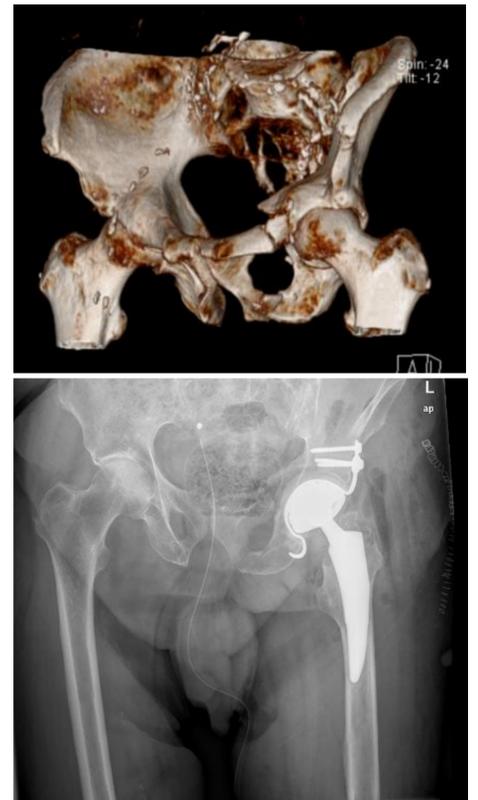
Estudio retrospectivo
Enero 2015 y marzo 2018

5 Pacientes

Criterios de inclusión:

- Fracturas de cotilo en pacientes ancianos > 70 años
- Techo de reconstrucción acetabular + artroplastia total de cadera

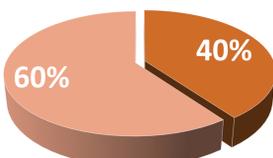
Variables: Datos demográficos, Tipo de fractura (clasificación de AO), funcionalidad previa (escala de Barthel y Charlson), Tiempo de cirugía, Tasa de transfusión, Estancia media, Complicaciones peri y postoperatorias



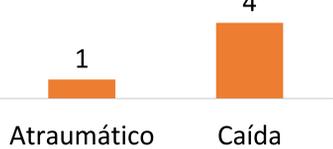
RESULTADOS

SEXO

MUJERES HOMBRES



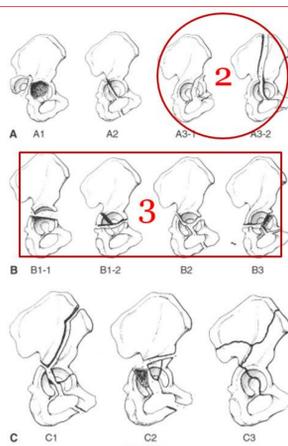
Etiología



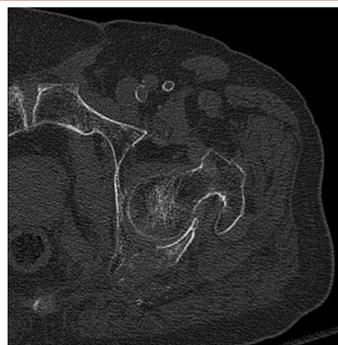
Fractura de estrés



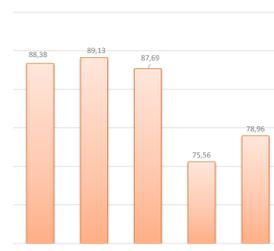
CLASIFICACIÓN



1 Luxación posterior



Edad media 82,19
[73-87, 6.24]



Tiempo medio quirúrgico
106 minutos [90-120, 15.16].



Estancia media
14.2 días [9-19, 4.43]

Seguimiento medio
2.42 años [1.8-4.2, 1.02]

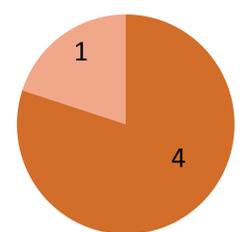
Barthel : 81 [60-100, 18.1]
Charlson : 2.4 [2-3, 0.5]

Todos los pacientes
caminaban antes de la caída.

Transfusión 5
Injerto óseo 5
Tracción 3

Funcionalidad

Caminar Sedestación



Seguimiento: 1 shock séptico urinario, No complicaciones peri ni postoperatorias, Consolidación +

CONCLUSIONES

- La reconstrucción del transfondo acetabular y colocación de una prótesis total de cadera es una buena alternativa que permite la deambulación precoz para el tratamiento de fracturas desplazadas de cotilo en pacientes ancianos con buenos resultados funcionales preliminares

