

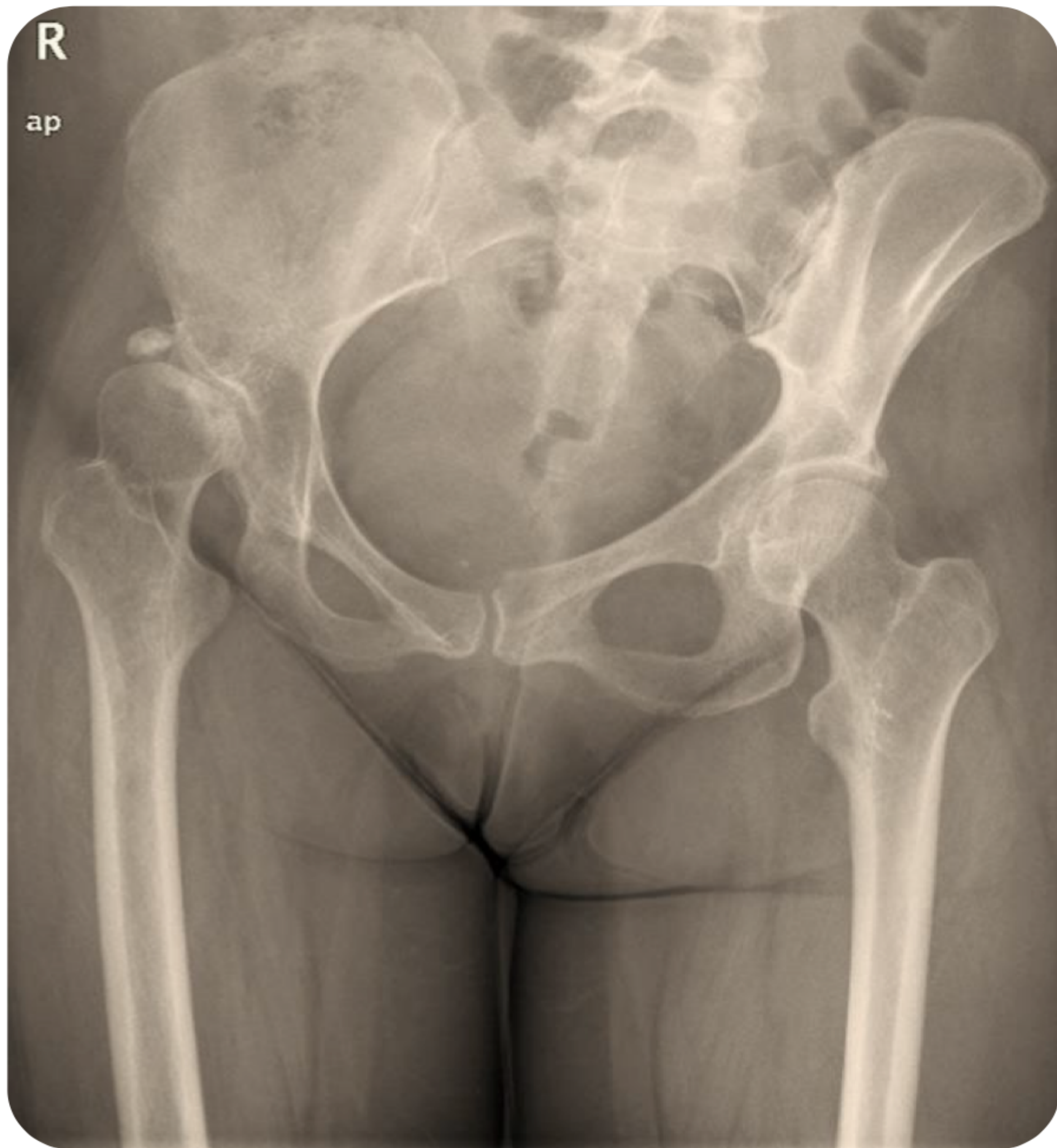
# RESULTADOS DE LA ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA EN PACIENTES MENORES DE 50 AÑOS CON COXARTROSIS SECUNDARIA A DISPLASIA DE CADERA



Ana Elena Sanz Peñas, Ignacio García Cepeda, Iván Joaquín Sagarra Miró, Elisa Cebrián Rodríguez, Diego José Fernández Díez, Inés de Blas Sanz

## INTRODUCCIÓN

La displasia de cadera del adulto es una entidad clínica que engloba una serie de alteraciones que afectan a la anatomía de la cadera y a su desarrollo, ocasionando deformidades que abarcan desde la pérdida de cobertura, hasta la inestabilidad, subluxación o luxación franca de la articulación, así como alteraciones en la forma del cotilo, cabeza y cuello femoral. Esto se traduce en dolor, limitación funcional y desgaste prematuro de la articulación.



## OBJETIVOS

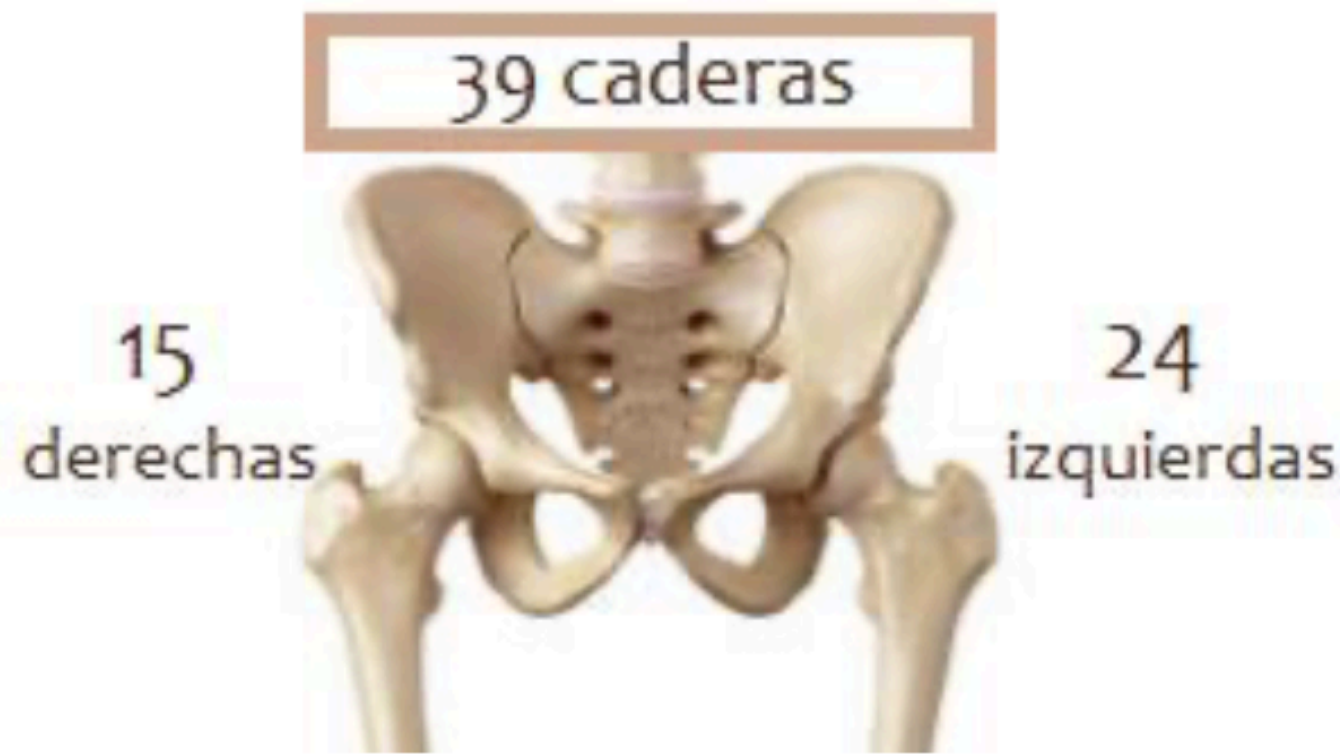
Evaluar resultados clínico-radiológicos, funcionalidad y complicaciones a corto-largo plazo en pacientes menores de 50 años con displasia de cadera del adulto intervenidos de artroplastia total de cadera (ATC).

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión retrospectiva de 36 pacientes consecutivos con displasia de cadera del adulto intervenidos de ATC entre enero de 2008 y junio de 2017. Se recogieron datos demográficos, quirúrgicos (tiempo de intervención, vía de abordaje, tipo de prótesis implantada) y de seguimiento: Evolución radiológica, complicaciones a corto-largo plazo y resultados funcionales (Harris Hip Score modificada-HHS).

## RESULTADOS

### Demográficos



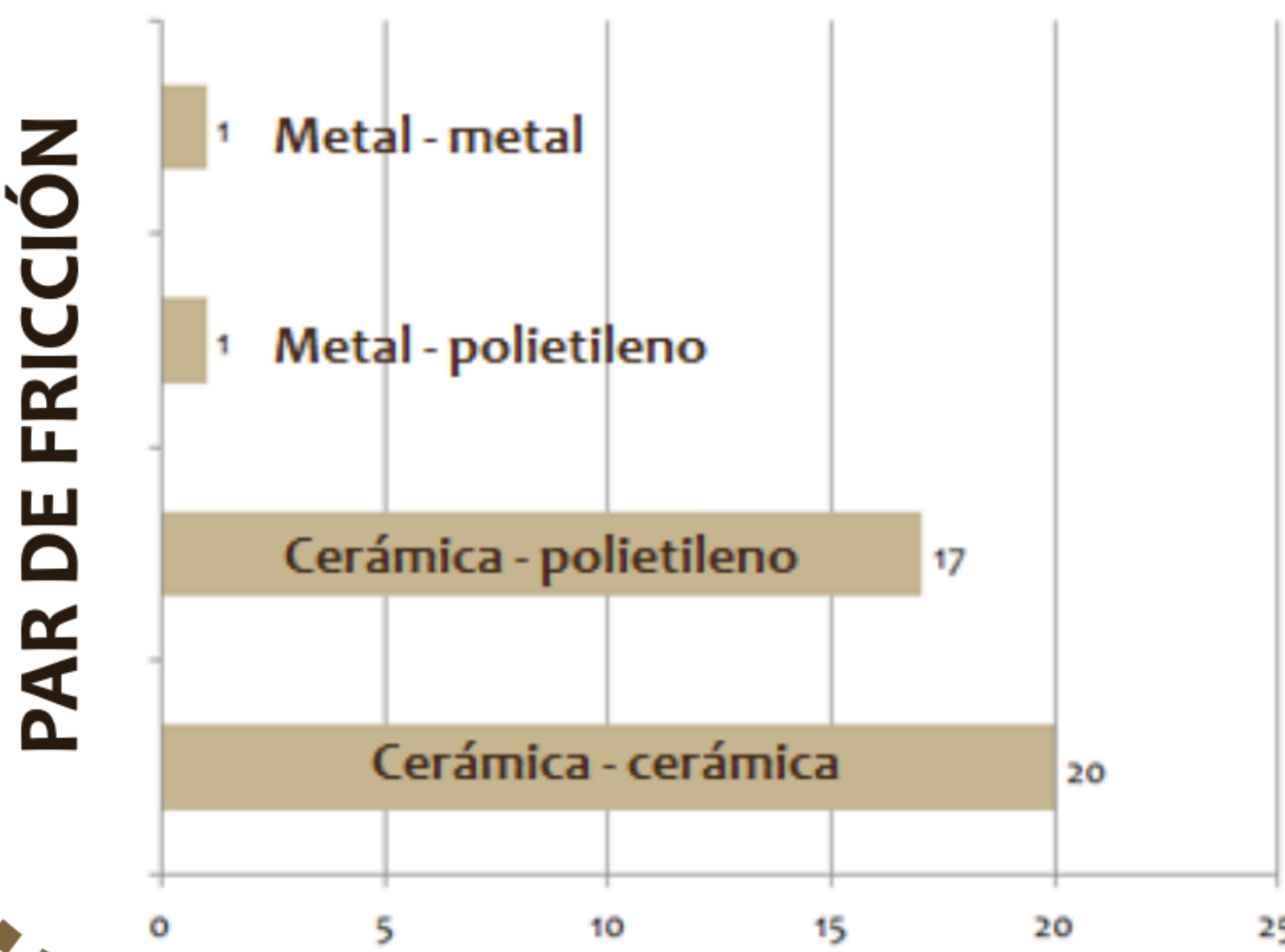
### Quirúrgicos

#### TIEMPO MEDIO DE CIRUGÍA

86'36 minutos [55-165; DE 24'58]

#### ABORDAJE

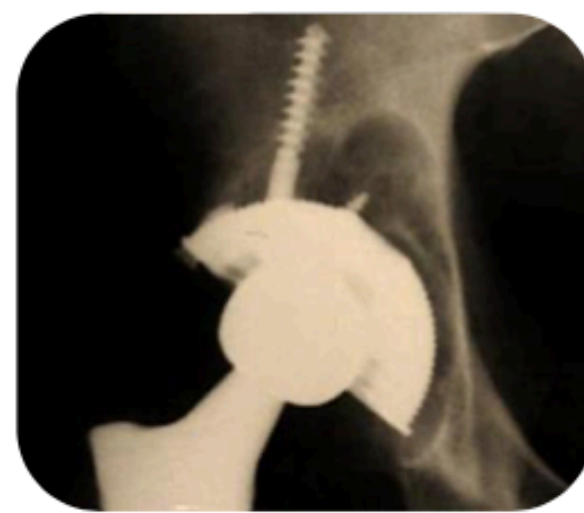
35 Anterolateral de Watson - Jones 4 Anterior



### Evolutivos

#### SEGUIMIENTO MEDIO

46'34 meses [3-114; DE 32'57]



#### 2 casos

de osteolisis periacetabular > 2 mm

#### COMPLICACIONES

INMEDIATAS (1º mes)		TARDÍAS	
Infección	1	Trendelenburg por insuficiencia glútea	2
Luxación	1		

#### HHS MEDIO

95'74

[80-100; DE 4'92]

## CONCLUSIONES

La ATC es el procedimiento de elección para el tratamiento de la coxartrosis avanzada secundaria a displasia de cadera. Los pacientes que la precisan presentan un resultado funcional muy bueno, con una recuperación completa de su actividad habitual y un índice de complicaciones relativamente bajo.

