

Silvia Virginia Campesino Nieto, Elisa Cebrián Rodríguez, Diego José Fernández Díez, Inés de Blas Sanz, Óscar Fraile Castelao, Manuel Francisco García Alonso.

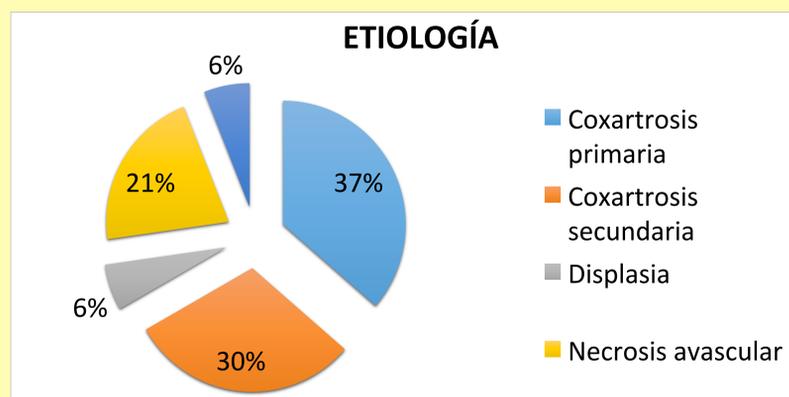
1. INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La prótesis total de cadera (PTC) es la cirugía de mayor éxito de la Cirugía Ortopédica en este momento, mejorando la calidad de vida del paciente y la funcionalidad de la articulación. Sin embargo, la sustitución total de cadera no está exenta de complicaciones.

El propósito de este estudio es constatar las complicaciones a largo plazo de la artroplastia total de cadera en pacientes jóvenes con un seguimiento entorno a 20 años y determinar los factores asociados a las mismas.

2. MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza serie de casos retrospectiva de 103 pacientes intervenidos entre enero de 2010 y diciembre de 2018. El total de los pacientes intervenidos fueron en su mayoría mujeres (76,5%), presentándose bilateralidad en el 65,7% de los casos totales. La técnica más empleada fue la artroplastia con prótesis trapeciometacarpiana (69,6%) con un grupo de edad media de 62,15 años (+/-13) frente a la tenosuspensión (19,6%) con un grupo de edad media de 69,60 años (+/-14,8), siendo ambos grupos comparables en cuanto a edad ($p=0,246$) y sexo ($p=0,087$).



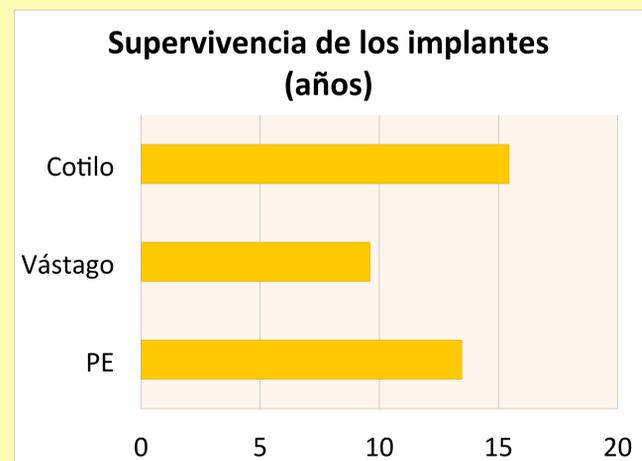
BIBLIOGRAFÍA

B. Willem Schreurs MD. CORR Insights: What is the Prognosis of Revision Total Hip Arthroplasty in Patients 55 Years and Younger? Clin Orthop Relat Res (2014) 472:1526–1527
 Monti Khatod, MD, Guy Cafri, PhD, Maria C.S. Inacio, PhD, Alan L. Schepps, MS, Elizabeth W. Paxton, MA, and Stefano A. Bini, MD. Revision Total Hip Arthroplasty: Factors Associated with Re-Revision Surgery. J Bone Joint Surg Am. 2015;97:359-66
 P. T. H. Lee, D. L. Lakstein, B. Lozano, O. Safir,
 J. Backstein, A. E. Gross Mid-to long-term results of revision total hip replacement in patients aged 50 years or younger Bone Joint J 2014;96-B:1047–51.
 Sujith Konan, Agustine Soler, Fares S. Haddad. Revision hip replacement in patients 55 years of age and younger Hip Int 2013 ; 23 (2) : 162 – 165
 Michael J. Archibeck, MD, Jonathan W. Surdam, MD, Steven C. Schultz Jr., MD, Daniel W. Junick, MD, and Richard E. White, MD. Cementless Total Hip Arthroplasty in Patients 50 Years or Younger The Journal of Arthroplasty Vol. 21 No. 4 2006
 A.D. Delgado Martínez. Cirugía Ortopédica y Traumatología. 5ª edición. Madrid. Panamericana. 2020.

3. RESULTADOS

La tasa de reintervención fue del 42,50% en un tiempo medio de 11,12 años, realizándose 24 cirugías en 17 de los pacientes (4 requirieron más de una operación). La causa más frecuente de reintervención quirúrgica fue el recambio de polietileno, con cotilo y cabeza femoral (5 intervenciones). Encontramos 4 casos de disimetría, 2 de luxación, 3 de infección, 1 de trombosis, 11 casos de desgaste del polietileno y 9 de aflojamiento de los componentes. No se encontró ningún caso de squeaking, metalosis, fractura periprotésica o lesión vasculonerviosa.

COMPLICACIONES		
LUXACIÓN	2	5,5%
INFECCIÓN	3	8,3%
DISMETRÍA	4	11,1%
TROMBOSIS	1	2,7%
FRACTURA PERIPROTÉSICA	0	-
LESIONES NEUROVASCULARES	0	-
METALOSIS	0	-
SQUEAKING	0	-
DESGASTE DEL POLIETILENO	11	30,5%
AFLOJAMIENTO	9	25%



4. CONCLUSIONES

La artroplastia total de cadera, a pesar de ser una cirugía exitosa, presenta una alta tasa de complicaciones a largo plazo debidas en su mayoría al fallo de los componentes. Serían necesarios nuevos estudios, con mayor número de pacientes, evaluando si los nuevos materiales permiten disminuir la aparición de estos problemas.