

ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS COMPLICACIONES SEGÚN LA VÍA DE ABORDAJE EN ARTROPLASTIA DE CADERA: ANTEROLATERAL VS POSTEROLATERAL

Jesús Díez Rodríguez, Raúl Jesús Rodríguez López, Diego Fernández Díez, Inés De Blas Sanz, Ana Elena Sanz Peñas, Manuel Francisco García Alonso

INTRODUCCIÓN

- La artroplastia total de cadera es una de las cirugías más frecuentes en Ortopedia pudiendo realizarse mediante varios abordajes, sin que ninguno de ellos haya demostrado superioridad respecto a los posibles resultados de la cirugía.

OBJETIVO

- Analizar la distinta aparición de complicaciones postquirúrgicas según la vía de abordaje.

MATERIAL Y MÉTODOS

Serie de casos consecutivos
2017 y 2018

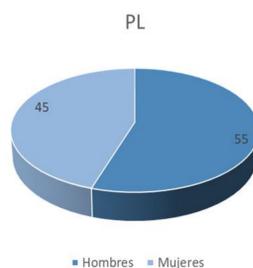
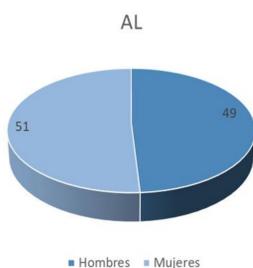
100 vía AL / 100 vía PL

Criterios de inclusión: Seguimiento > 1 año

Criterios de exclusión: Artroplastia doble movilidad
Fractura

Variables: datos demográficos, tiempo quirúrgico, estancia media, demora hasta la deambulación, tamaño del cotilo implantado, angulación del mismo, alineación del vástago, disminución de hemoglobina y necesidad de transfusión, aparición de infecciones, luxaciones, debilidad de la marcha o reintervenciones.

RESULTADOS



Edad media

Vía	Edad media
AL	67,57 años
PL	66,60 años

Tiempo quirúrgico

Vía	Tiempo quirúrgico
AL	68,21 min
PL	71,52 min

Estancia media

Vía	Estancia media
AL	4,81 días
PL	4,27 días

Demora deambulación

Vía	Demora deambulación
AL	3,56 días [1-98; 9,57]
PL	2,59 días [0-12; 1,29]

Tamaño del cotilo

Vía	Tamaño del cotilo
AL	51,94
PL	52,16

Alineación del vástago

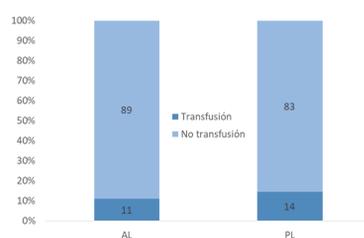
Vía	Alineación del vástago
AL	3,16º valgo
PL	2,06º valgo

Angulación del cotilo

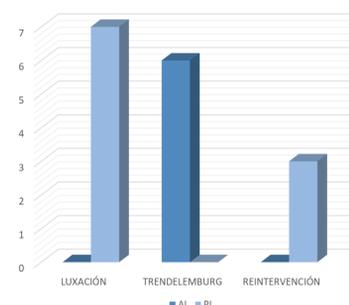
Vía	Angulación del cotilo
AL	44,22º
PL	41,68º

Descenso de Hb

Vía	Descenso de Hb
AL	3,11 g/dL
PL	3,34 g/dL



Complicaciones



CONCLUSIONES

- Existen diferencias estadísticamente significativas respecto a las luxaciones, más frecuentes en vía posterolateral, y las alteraciones de la marcha, en la vía antero-lateral.
- No encontramos superioridad de una vía respecto a la otra en términos de tiempo quirúrgico, estancia media, demora en la deambulación o descenso de hemoglobina.