

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 artroplastía 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

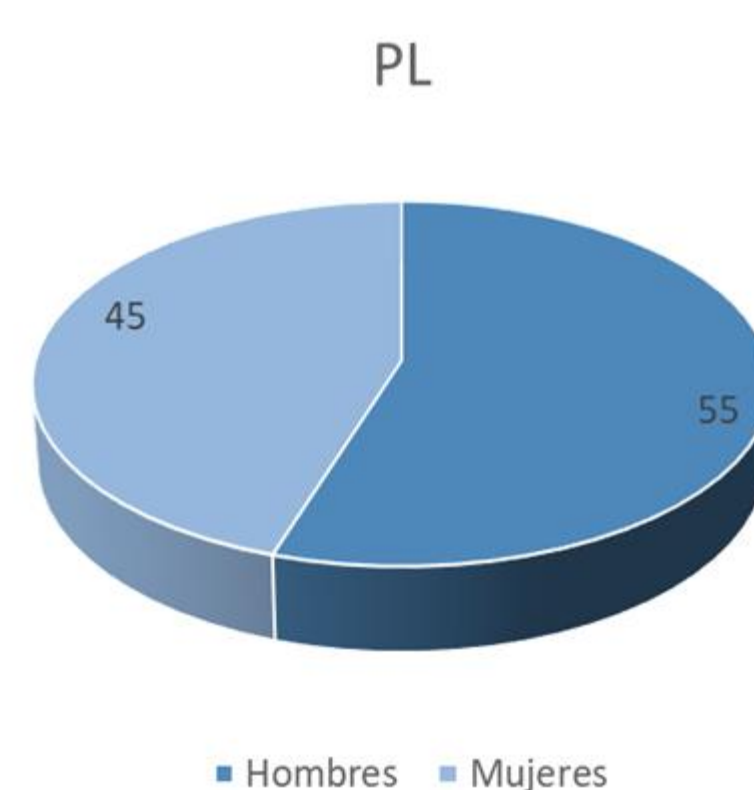
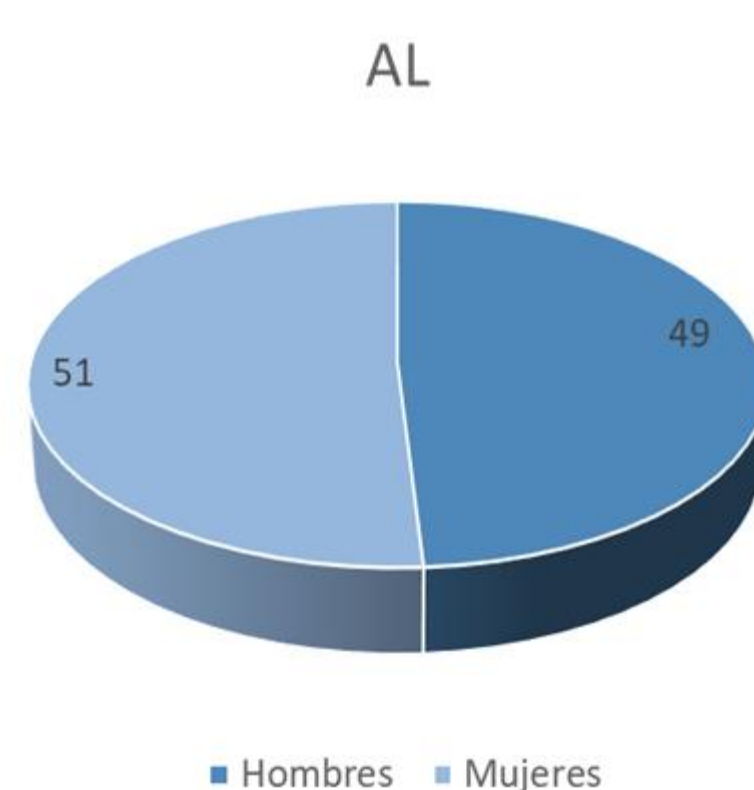
Serie de casos consecutivos
2017 y 2018

100 vía AL / 100 vía PL

Criterios de inclusión: Seguimiento > 1 año
Criterios de exclusión: Artroplastía 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

AL	PL
67,57 años	66,60 años

Tiempo quirúrgico

AL	PL
68,21 min	71,52 min

Estancia media

AL	PL
4,81 días	4,27 días

Demora deambulación

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

Tamaño del cotilo

AL	PL
51,94	52,16

Alineación del vástago

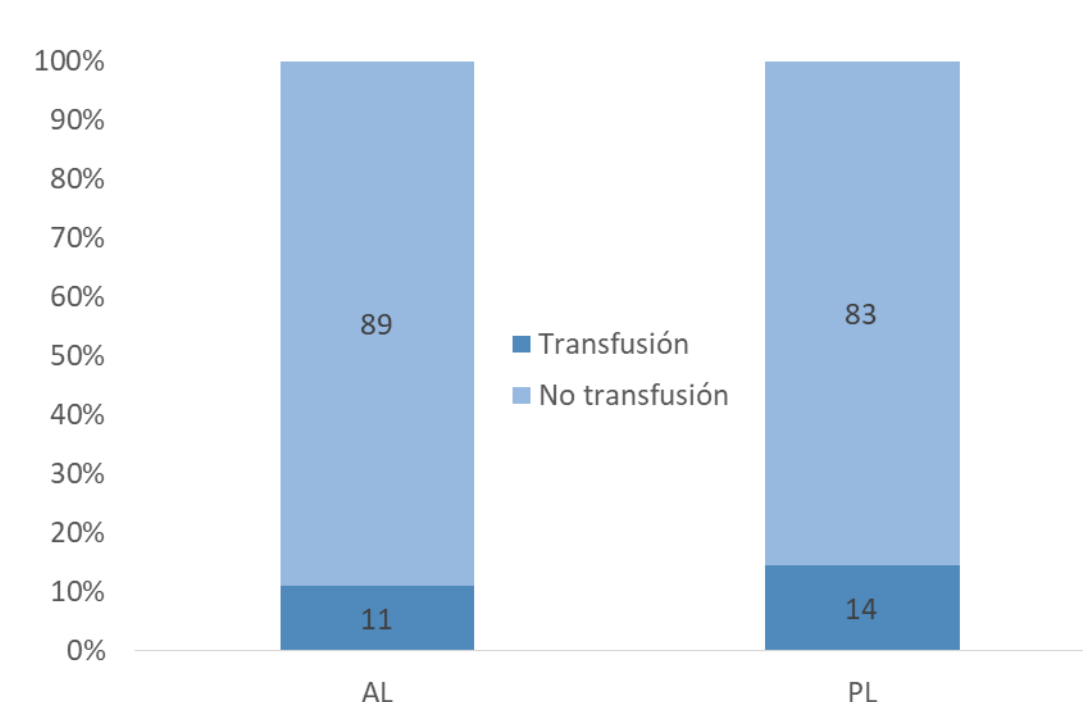
AL	PL
3,16º valgo	2,06º valgo

Angulación del cotilo

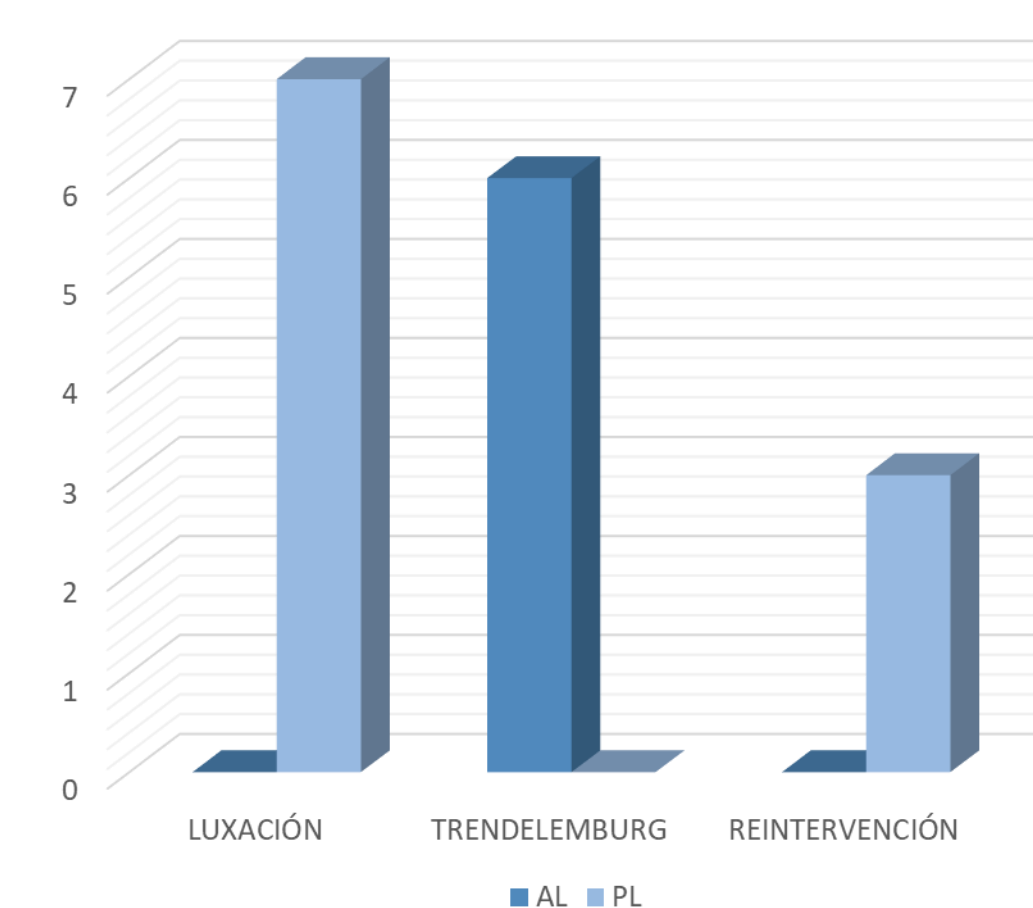
AL	PL
44,22º	41,68º

Descenso de Hb

AL	PL
3,11 g/dL	3,34 g/dL



Complicaciones



CONCLUSIONES

- Existen diferencias estadísticamente significativas respecto a las luxaciones, más frecuentes en vía postero-lateral, 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.