

Prótesis de cabeza de radio: ¿Osteolisis periprotésica es sinónimo de fracaso?

Matas Llerena AI, Díaz del Río JM, Bellido González E, Sánchez Martos M, Angulo Gutierrez J



INTRODUCCIÓN

En fracturas de cabeza de radio no sintetizables el método de elección es la prótesis de cabeza de radio. Sin embargo, este tipo de implantes se asocian con complicaciones y en ocasiones, requiere retirada del material.



OBJETIVO

Analizar los resultados clínico-radiológicos en pacientes con prótesis de cabeza de radio como tratamiento de fracturas complejas del codo.

MÉTODOS



Estudio retrospectivo de 18 pacientes, 7 varones y 11 mujeres
Edad media de 51 años
Intervenidos de fracturas de la cabeza radial tipo III de

Mason con lesiones inestables del codo.

El seguimiento medio fue de 13,1 meses. La sustitución de la cabeza radial se realizó con una prótesis RHS de Tornier, asociando la reparación de las lesiones concomitantes en el mismo acto quirúrgico.



RESULTADOS

El 80% de los resultados fueron satisfactorios de acuerdo con la MEPS (78.3/100).

La mitad de los pacientes presentaron signos radiográficos de radiolucencia alrededor del vástago que resultaron asintomáticos.

Dos de estos 17 pacientes precisaron reintervención por aflojamiento protésico doloroso y una nueva cirugía fue necesaria por luxación de la prótesis.

CONCLUSIÓN

La osteolisis periprotésica no es siempre sinónimo de movilización ni sintomatología. El seguimiento evolutivo y exploración clínica en Consulta nos orientará sobre la actitud a seguir, así como desarrollo de complicaciones potenciales.

