



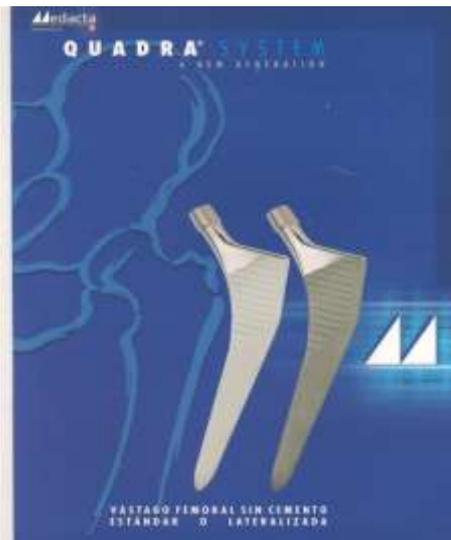
***ESTUDIO DENSITOMETRICO DE LA
OSTEOINTEGRACION EN LAS
PROTESIS TOTALES DE CADERA NO
CEMENTADAS: DESCRIPCION DE LA
TECNICA Y RESULTADOS
PRELIMINARES***

***Drs Gemma Gázquez Gázquez, Manuel Fuertes Lanzuela, Jose Luis Rodrigo Pérez,
Jose Pelayo de Tomas, Pablo Salvador Coloma.***

Sevicios de COT y Radiodiagnóstico del Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia

INTRODUCCIÓN. OBJETIVOS

- Distintos trabajos de osteointegración en implantes en cadera.
- A los problemas de las prótesis cementadas de antaño se añaden actualmente los problemas de atrofia ósea proximal, migración distal del vástago o zonas de lisis periprotésica en el uso actual de vástagos no cementados que comprometen la estabilidad de la prótesis y con ello la idoneidad y supervivencia de la misma.
- Las nuevas tendencias en diseño de vástagos de tipo autoblocantes y el uso de sustancias osteoconductoras como la hidroxiapatita en la zona de anclaje metafisario demuestran una menor pérdida ósea remodelativa.

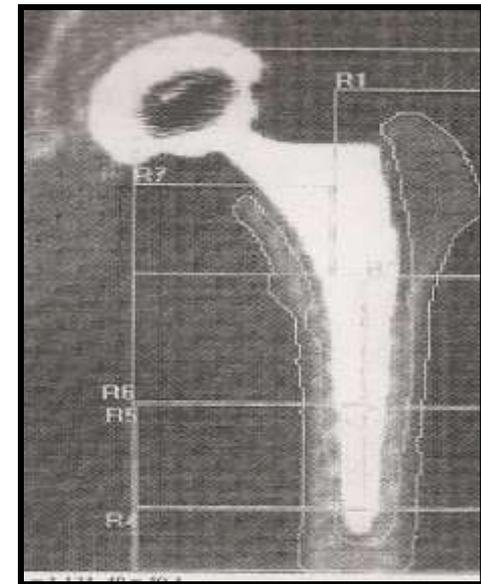


El objetivo de este estudio es cuantificar la variación de masa ósea determinada por el remodelado periprotésico en un grupo de pacientes intervenidos con ATC y de manera prospectiva, junto con el estudio del comportamiento al respecto de vástagos de igual diseño con distinto tipo de recubrimiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Para conocer el remodelado periprotésico causado por el vástago QUADRA® -S y QUADRA® -H se diseñó un estudio **prospectivo** con inicio de inclusión de pacientes **intervenidos en Hosp. Dr Peset en Octubre de 2009**.
 - Hasta el día de hoy **8 pacientes**, 3 hombres y **5 mujeres** con una edad media de 70.75 años (58-76) y 7 de ellos mayor de 65 años y con un peso medio 78.62 Kg (un caso >100 Kg).
 - **2 pacientes QUADRA® -S**
 - **6 pacientes QUADRA® -H**
- El objetivo es realizar densitometrías seriadas de la cadera intervenida **al mes, 3 meses, 6, un año** y 3 años (este último como objetivo en el tiempo). Se realizó DMO de la cadera sana como control.

**CRITERIO DE EVOLUCIÓN = VARIACIÓN
DE MASA ÓSEA EN UNOS
RECUADROS 30x30 PÍXELES EN 7 ÁREAS
DE GRUEN**



QUADRA® -S
 Aleación TiNb
 ISO 5832-11
 Rugosidad 5µm

QUADRA® -H
 Recubierto
 Hidroxiapatita
 porosa 60µm.

- Determinaciones de masa ósea realizadas con HOLOGIC® EXPLORERW (Hologic Inc, Waltham, Mas EEUU).
- Protocolo de colocación del paciente realizada por el mismo observador: Supino, extensión rodillas y caderas, dispositivo antirrotatorio.

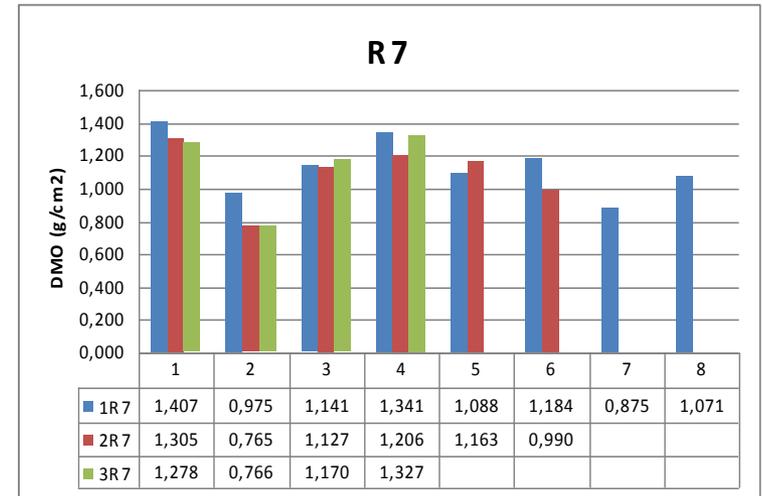


Figura 18. Distribución de los valores obtenidos en la DMO (g/cm²) en la zona R7 de Gruen al mes- 3 meses - 6 meses de la intervención quirúrgica (casos 4 y 5 recubrimiento titanio).

DISCUSIÓN Y RESULTADOS PRELIMINARES

- En otros estudios, sexo factor más influyente y descensos al año en las cifras de masa ósea en áreas 3,4,5 (2.95%-4.95%), más acusada en la 7 (10.36%).
- En el presente estudio se observa mayor pérdida masa ósea en implantes de hidroxiapatita en área 7 (zona de cálcara) a los 6 meses, en comparación con otras áreas. Esta pérdida ósea no es tan evidente en los casos de recubrimiento de titanio poroso.
- Nos hallamos ante un proyecto no finalizado que requiere un periodo determinado desde el momento de la inclusión de pacientes en Octubre de 2009 para considerar los resultados concluyentes.
- Además inconvenientes como la restricción del uso del densitómetro, el hecho de tratarse de dos modelos de vástago distintos que precisa mayor número de muestra comparativa o el rechazo de pacientes a someterse a este tipo de estudios han existido en nuestro estudio.
- El estudio sigue su curso y persigue aumentar el número de casos con la finalidad comparativa de cifras de masa ósea en dos tipos de recubrimientos y un único modelo anatómico de implante.