

ANCLAJE BIOLÓGICO DE VÁSTAGOS EN PRÓTESIS DE RODILLA DE REVISIÓN



Hospital Gral.Universitari d'Alacant y C.E. Babel



MIR – COT HGUA

18/05/2012

Autores: JESSICA PEREZ ROMAN

ALEJANDRO AROCA CABEZAS

RAMON NAVARRO ORTIZ

FRANCISCO MARTINEZ LOPEZ

FLAVIO PAULOS DOS SANTOS

BEATRIZ ARRIBAS SANZ

JUAN JOSE SAEZ PICO

CARMEN

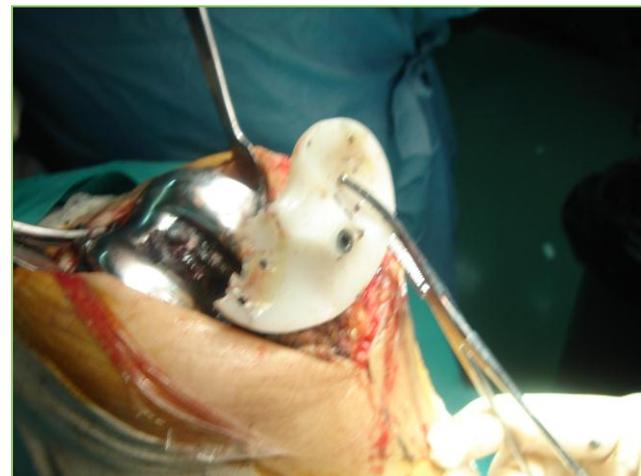
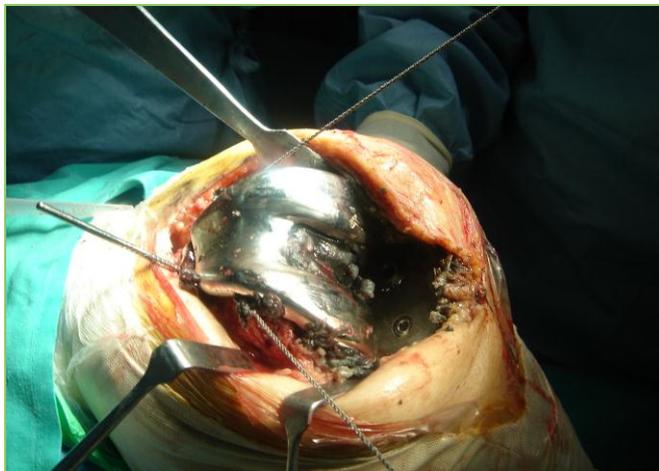
MEDINA LOPEZ

INTRODUCCIÓN: PTR DE REVISION

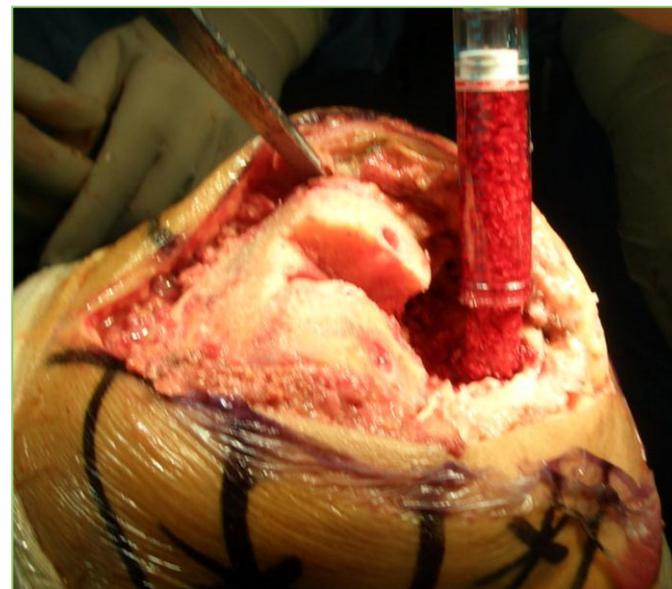
- **Problemática:** Controversia fijación de Prótesis Total de Rodilla de revisión con vástagos press-fit o cementada. Defectos óseos tras retirada de componentes.
- **Objetivo del trabajo:** Buen anclaje de vástagos largos para dar estabilidad.
- **Compensar las pérdidas óseas.**

MATERIAL Y METODOS: TÉCNICA QUIRÚRGICA

- Extracción de componentes:



- colocación de componentes:
Ultraconcentrado de plaquetas (FCP) + hidroxapatita coralina



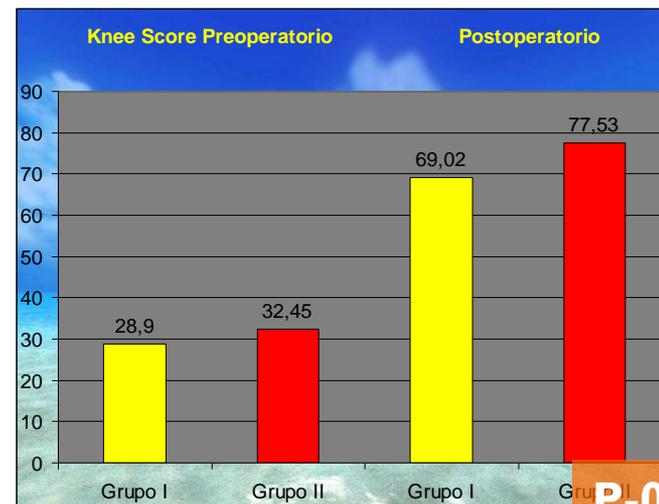
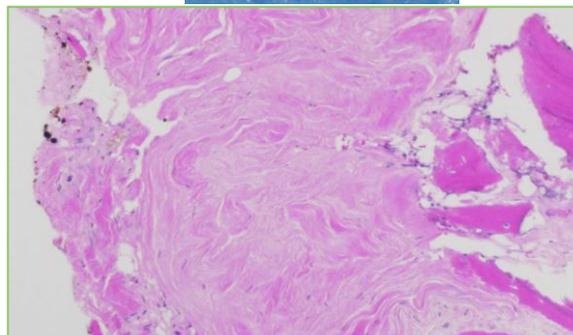
ANCLAJE BIOLÓGICO DE VÁSTAGOS EN PRÓTESIS DE RODILLA DE REVISIÓN

CASUÍSTICA DE PTR DE REVISIÓN

- 300 PTR de revisión operadas.
- 185 intervenidas (70% mujeres) con el mismo tipo de prótesis.
 - 151: aflojamiento aséptico, movilización y rotura material.
 - 34: aflojamiento séptico.
- Dos grupos de estudio:
 - Press-fit – 90 casos (grupo I)
 - FCP + hidroxiapatita – 95 casos (Grupo II)

RESULTADOS

Biopsia con rx 24 meses postoperatorio



CONCLUSIONES

- La utilización de los factores de crecimiento en la PTR mejoran la formación de hueso en los canales medulares.
- Permite unos vástagos mas finos evitando las complicaciones como dolor diafisario, las periostitis y el stress.
- Evita las complicaciones de la cementación en el canal medular.
- Los resultados de las encuestas a los pacientes son mejores clínica y subjetivamente.