

V. Pellicer García, J. Culemann, T. Pohlemann

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Virgen de los Lirios - Alcoy (Alicante).
Universitätsklinikum des Saarlandes - Homburg (Alemania).

Artroplastia total de cadera “en pedestal” en paciente oncológica con fractura de acetábulo: a propósito de un caso



XL Congreso SOTOCAN



Artroplastia total de cadera en pedestal en paciente oncológica con fractura de acetábulo

V. Pellicer García, J. Culemann, T. Pohlemann

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Virgen de los Lirios - Alcoy (Alicante).
Universitätsklinikum des Saarlandes - Homburg (Alemania).

Introducción

El defecto óseo acetabular es una condición limitante en cirugías de cadera dado que no permite la fijación primaria estable del cotilo protésico. Este inconveniente puede solucionarse parcialmente con la utilización de modelos de cótilos de reconstrucción, asociados o no, a cemento óseo e injertos.

Sin embargo, los resultados con dichas técnicas asocian una alta tasa de fracasos.

A pesar de existir defectos óseos severos en el acetábulo, la región dorso-craneal del hueso iliaco suele estar preservada. En el modelo protésico de copa en pedestal, se utiliza un vástago de anclaje de titanio en el hueso esponjoso sano entre las láminas interna y externa del hueso iliaco.





Artroplastia total de cadera en pedestal en paciente oncológica con fractura de acetábulo

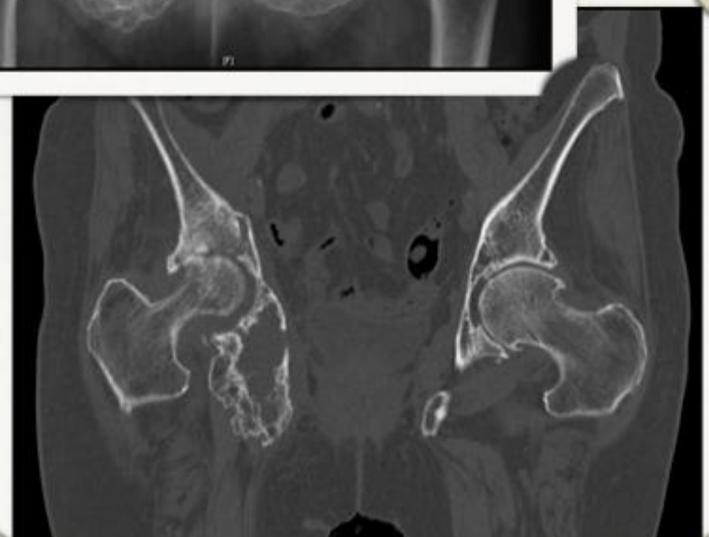
V. Pellicer García, J. Culemann, T. Pohlemann

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Virgen de los Lirios - Alcoy (Alicante).
Universitätsklinikum des Saarlandes - Homburg (Alemania).

Caso Clínico

Mujer de 72 años con metástasis en hemipelvis menor derecha en tratamiento paliativo por oncología. Obsérvese la gran desestructuración periacetabular y defecto óseo, así como fractura patológica en trasfondo acetabular.

Pese a la situación oncológica de la paciente, no presentaba otra sintomatología asociada y estaba muy limitada por la incapacidad para la deambulación, por lo que se decidió intervención quirúrgica.





Artroplastia total de cadera en pedestal en paciente oncológica con fractura de acetábulo

V. Pellicer García, J. Culemann, T. Pohlemann

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Virgen de los Lirios - Alcoy (Alicante).
Universitätsklinikum des Saarlandes - Homburg (Alemania).



Bajo anestesia general se realizó un abordaje posterior de cadera derecha implantándose una artroplastia total de cadera con copa en pedestal (ZIMMER). La evolución clínica postoperatoria fue satisfactoria y la paciente pudo iniciar la deambulacion tutelada con andador al tercer día postoperatorio.



Artroplastia total de cadera en pedestal en paciente oncológica con fractura de acetábulo

V. Pellicer García, J. Culemann, T. Pohlemann

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Virgen de los Lirios - Alcoy (Alicante).
Universitätsklinikum des Saarlandes - Homburg (Alemania).

Discusión

El modelo de prótesis de copa en pedestal podría indicado en un gran número de defectos pélvicos.

El diseño cónico y ribeteado del pedestal permite conseguir estabilidad mediante fijación sin cementación (press-fit); sus dos alas laterales aumentan la estabilidad estructural y rotacional del implante.

No obstante a los buenos resultados iniciales, todavía se dispone de poca casuística y escaso seguimiento a medio y largo plazo, por lo que son necesarios más estudios para determinar la utilidad y seguridad reales de esta técnica.

Bibliografía

1. Schoellner C, Schoellner D. Die Sockelpfannenoperation bei acetabulären Defekten nach Hüftpfannenlockerung. Ein progress report. *Z Orthop* (2000); 138: 215-221.
2. Tohtz S et al. Die Rekonstruktion großer segmentaler Knochendefekte mit der Sockelpfanne - Einflussfaktoren auf das Migrations- und Lockerungsverhalten. *Z Orthop Unfallchir* (2007); 145: 176 - 180.
3. Perka C., Schneider F., Labs K. Revision acetabular arthroplasty using a pedestal cup in patients with previous congenital dislocation of the hip - four case reports and review of treatment. *Arch Orthop Trauma Surg* (2002) 122: 237 - 240.
4. Hooten JP Jr, Engh CA Jr, Engh CA. Failure of structural acetabular allografts in cementless revision hip arthroplasty. *J Bone Joint Surg Br* (1994) 76: 419-422.