

V. Pellicer García, J. Vidal Catalá, P. Gutiérrez Carbonell

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Virgen de los Lirios - Alcoy (Alicante).

Pseudotumor inflamatorio asociado a artroplastia total de cadera con par de fricción metal-metal: a propósito de dos casos



XL Congreso SOTOCAV



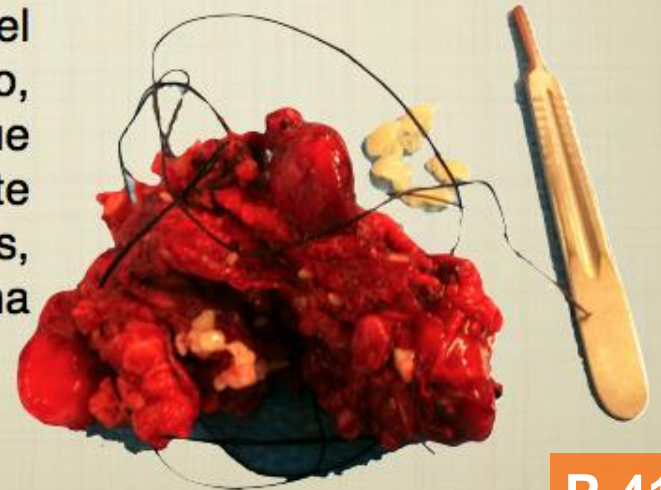
Pseudotumor inflamatorio asociado a artroplastia total de cadera con par de fricción metal-metal: a propósito de dos casos.

V. Pellicer García, J. Vidal Catalá, P. Gutiérrez Carbonell
Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Virgen de los Lirios - Alcoy (Alicante).

Introducción

Aunque los resultados clínicos iniciales de las artroplastias totales de cadera con par de fricción metal-metal de segunda generación eran esperanzadores, un número creciente de publicaciones advierte de complicaciones con estos modelos, tales como **liberación de iones metálicos, reacciones de hipersensibilidad** y la aparición de **pseudotumores inflamatorios**.

De prevalencia real desconocida, causas potenciales del pseudotumor incluyen reacciones a cuerpo extraño, hipersensibilidad y desgaste de partículas. Una vez que se desarrolla el proceso, empeora progresivamente resultando en dolor, compresión de estructuras vecinas, destrucción ósea y de tejidos blandos requiriendo una revisión quirúrgica.





Pseudotumor inflamatorio asociado a artroplastia total de cadera con par de fricción metal-metal: a propósito de dos casos.

V. Pellicer García, J. Vidal Catalá, P. Gutiérrez Carbonell

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Virgen de los Lirios - Alcoy (Alicante).

Caso Clínico 1

- ♀ 38 años.

- Antecedente de displasia bilateral caderas.
- Modelo Wright.
- Clínica: dolor, PCR y VSG altos.
- Niveles altos no tóxicos de Co y Cr.

➔ Limpieza en 1 tiempo quirúrgico (abordaje postero-lateral)

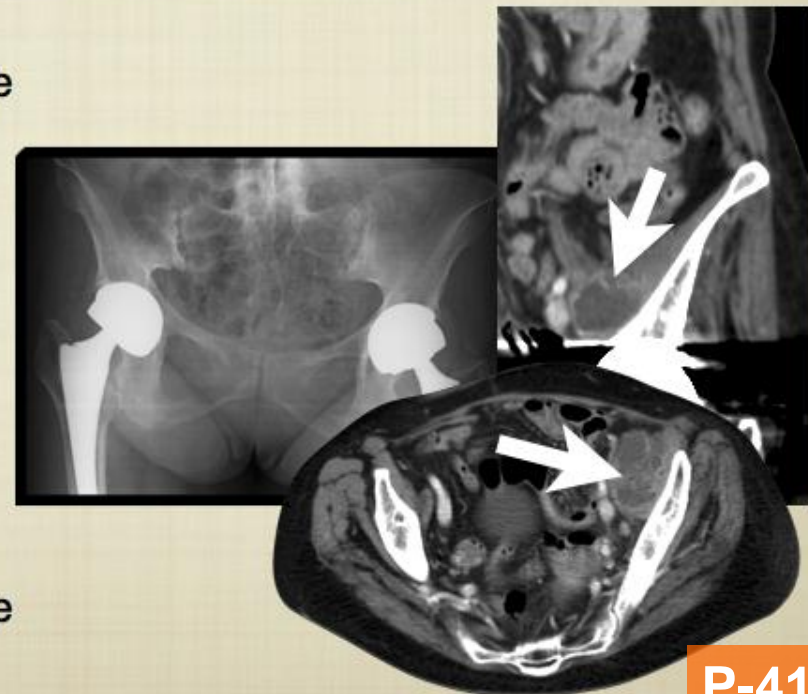


Caso Clínico 2

- ♀ 63 años.

- Artropatía inflamatoria por espondilitis anquilosante.
- Modelo BHR Synergy.
- Clínica: dolor, fiebre, impotencia funcional.
- Niveles séricos tóxicos de Co y Cr.

➔ Limpieza en 2 tiempos quirúrgicos (abordaje anterior y abordaje posterior).





Pseudotumor inflamatorio asociado a artroplastia total de cadera con par de fricción metal-metal: a propósito de dos casos.

V. Pellicer García, J. Vidal Catalá, P. Gutiérrez Carbonell

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Virgen de los Lirios - Alcoy (Alicante).

Discusión



Un pseudotumor es una lesión granulomatosa o quística destructiva, que se desarrolla en la vecindad de una artroplastia total de cadera semejando un tumor. Los pacientes presentan dolor, malestar, tumoración palpable o síntomas relativos a compresión.

En su aparición se estipulan tanto factores del paciente, como factores técnicos de la cirugía, y especialmente las características del implante.

La reacción de hipersensibilidad a metales ha sido identificada como una causa potencial en el desarrollo de pseudotumor, siendo más frecuente en mujeres por una posible sensibilización previa por el uso de bisutería.



Pseudotumor inflamatorio asociado a artroplastia total de cadera con par de fricción metal-metal: a propósito de dos casos.

V. Pellicer García, J. Vidal Catalá, P. Gutiérrez Carbonell

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Virgen de los Lirios - Alcoy (Alicante).

Factores Paciente

- Sexo femenino.
- Displasia cadera.
- Estatura baja.
- Hipersensibilidad metálica.

Características Implante

- Cabezas femorales > 36 mm.
- Diseño y tribología.
- Contenido en carbono.

Técnica Quirúrgica

- Inclínación.
- Anteversión.
- Pinzamiento.

Reacciones adversas al desgaste de partículas metálicas

1. Metalosis
2. Aflojamiento aséptico
3. Dolor inguinal idiopático
4. Necrosis tejidos periprotésicos (reacción ALVAL)
5. Efusiones periprotésicas
6. **Pseudotumor inflamatorio**
7. ¿Citotoxicidad - genotoxicidad?

Bibliografía

1. Brodner W, Gröbl, Jankovsky R, Meisinger V, Lehr S, Gottsauner-Wolf F. Cup inclination and serum concentration of cobalt and chromium after metal-on-metal total hip arthroplasty. *J Arthroplasty*. 2004; 19 (8 Suppl 3): 66-70.
2. Clayton RAE, Beggs I, Salter DM et al. Inflammatory pseudotumor associated with femoral nerve palsy following metal-on-metal resurfacing of the hip. A case report. *J Bone Joint Surg Am*. 2008; 90: 1988 - 93.
3. Langton DJ, Jameson SS, Joyce TJ, Hallab NJ, Natu S, Nargol AV. Early failure of metal-on-metal bearings in hip resurfacing and large-diameter total hip replacement: A consequence of excess wear. *J Bone Joint Surg Br*. 2010; 92:38-46.
4. Willert HG, Buchhorn GH, Fayyazi A, Flury R, Windler M, Köster G, Lohmann CH. Metal-on-metal bearings and hypersensitivity in patients with artificial hip joints. A clinical and histomorphological study. *J Bone Joint Surg Am*. 2005; 87: 28-36.