

ATRAPAMIENTO FEMOROACETABULAR EN PACIENTE CON COXA PROTUSA: OSTEOPLASTIA FEMOROACETABULAR Y RECONSTRUCCIÓN DEL LABRUM CON INJERTO AUTÓLOGO DE CINTILLA ILIOTIBIAL

Autores: Ferrero-Manzanal Francisco, Murcia-Asensio Antonio,
Lax-Pérez Raquel, Torres-Pérez Ana, Martínez-Martínez
Jerónimo, Salmerón-Martínez Emilio, Saura Francisco, López-
Gaspar José Carlos, Vera-Repullo Francisco.
Hospital Santa Lucía/Santa María del Rosell-Cartagena.

ATRAPAMIENTO FEMOROACETABULAR EN PACIENTE CON COXA PROTUSA: OSTEOPLASTIA FEMORO-ACETABULAR Y RECONSTRUCCIÓN DEL LABRUM CON INJERTO AUTÓLOGO DE CINTILLA ILIOTIBIAL

Autores: Ferrero-Manzanal Francisco, Murcia-Asensio Antonio, Lax-Pérez Raquel, Torres-Pérez Ana, Martínez-Martínez Jerónimo, Salmerón-Martínez Emilio, Saura Francisco, López-Gaspar José Carlos, Vera-Repullo Francisco.
Hospital Santa Lucia/Santa María del Rosell-Cartagena.

INTRODUCCIÓN

- El labrum interviene en la mecánica y estabilidad de la cadera (1-6)
- Su reparación/reconstrucción permite sellar la articulación y recuperar sus presiones frenando la degeneración
- Mejores resultados quirúrgicos del FAI si se reconstruye vs. resección (1)
- Potencial indicación de la plastia autóloga de cintilla iliotibial para la reconstrucción del labrum en un caso de FAI combinado mediante cirugía abierta (7).

CASO CLÍNICO

- Mujer 34 años, trabajadora activa
- Dolor mecánico en ambas cadera (+ izq) de larga evolución, rebelde a tratamiento conservador
- Test “impingement” positivo
 - RI + Flexión + ADD
 - RE + Extensión
- Rx pelvis AP + cross-table + ArthroRm: FAI combinado por coxa protusa con degeneración/ausencia de labrum
- Luxación segura de Ganz (8) cadera izquierda Octubre 2011 (5 meses postop.)

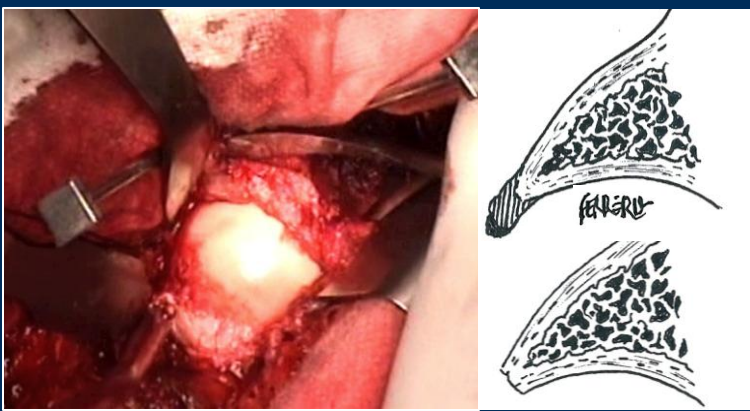


ATRAPAMIENTO FEMOROACETABULAR EN PACIENTE CON COXA PROTUSA: OSTEOPLASTIA FEMORO-ACETABULAR Y RECONSTRUCCIÓN DEL LABRUM CON INJERTO AUTÓLOGO DE CINTILLA ILIOTIBIAL

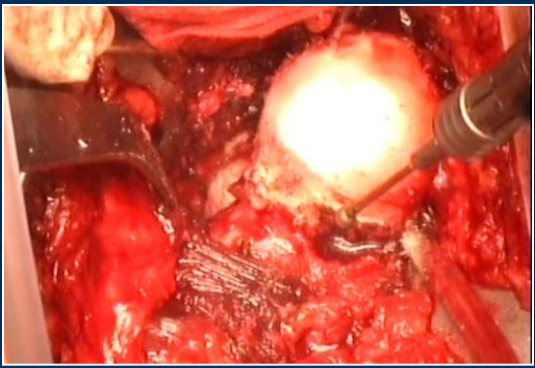
Autores: Ferrero-Manzanal Francisco, Murcia-Asensio Antonio, Lax-Pérez Raquel, Torres-Pérez Ana, Martínez-Martínez Jerónimo, Salmerón-Martínez Emilio, Saura Francisco, López-Gaspar José Carlos, Vera-Repullo Francisco.
Hospital Santa Lucia/Santa María del Rosell-Cartagena.

TÉCNICA QUIRÚRGICA:

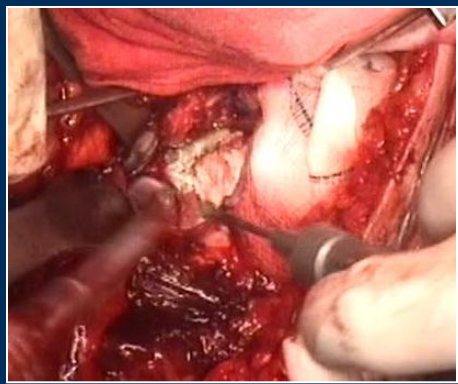
- Decúbito lateral e incisión cutánea tipo Kocher-Langebeck estandar
- Osteotomía digástrica trocánter mayor
- Resección del labrum remanente y osteoplastia acetabular sin lesionar el cartílago femoral



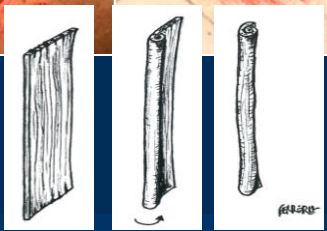
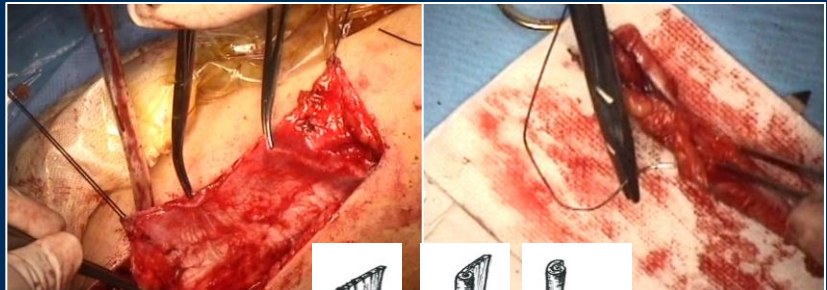
- Demarcación de la giba y osteoplastia femoral estándar
 - Escoplos
 - Fresas alta velocidad 5 mm



- Preparación y fresado en forma de “boca de pez” del lecho receptor de la plastia de cintilla iliotibial a nivel del reborde acetabular con fresas alta velocidad (4 y 5 mm)

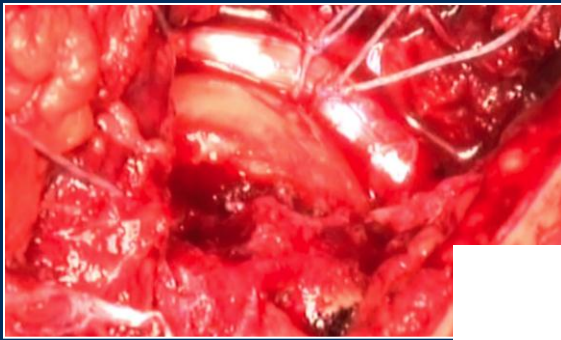


- Obtención de la plastia autóloga de cintilla iliotibial homolateral 12 x 10 cm.
- Empaquetado de la misma hasta obtener un cilindro macizo de plastia



ATRAPAMIENTO FEMOROACETABULAR EN PACIENTE CON COXA PROTUSA: OSTEOPLASTIA FEMOROACETABULAR Y RECONSTRUCCIÓN DEL LABRUM CON INJERTO AUTÓLOGO DE CINTILLA ILIOTIBIAL

- Perforación y aplicación de 7 arpones 2,9 mm (S&N) circunferencialmente en el lecho receptor
- Aplicación y sutura (sentido horario) de la plastia



- Reducción articular
- Comprobación de rango articular sin “impingement” y estabilidad articular
- Osteosíntesis trocantérica con 2 tornillos 6,5 mm

MANEJO POSTOPERATORIO

- Protección de la osteotomía limitando: Flexión 70°; Abducción activa; Rotaciones
- Carga: Parcial 6-8 semanas; Completa a la 8ª semana previo Rx control
- Movilización pasiva asistida inmediata
- Seguimiento 6-12-20 semanas

Autores: Ferrero-Manzanal Francisco, Murcia-Asensio Antonio, Lax-Pérez Raquel, Torres-Pérez Ana, Martínez-Martínez Jerónimo, Salmerón-Martínez Emilio, Saura Francisco, López-Gaspar José Carlos, Vera-Repullo Francisco.

Hospital Santa Lucia/Santa María del Rosell-Cartagena.

RESULTADOS

No se produjeron complicaciones per o postoperatorias. En la escala de Harris Hip Score la paciente pasó de 62 puntos en el preoperatorio a 91 puntos de fecha de la última revisión. No existe progresión radiográfica artrósica como era de esperar en tan poco tiempo.



Radiología



Movilidad

ATRAPAMIENTO FEMOROACETABULAR EN PACIENTE CON COXA PROTUSA: OSTEOPLASTIA FEMOROACETABULAR Y RECONSTRUCCIÓN DEL LABRUM CON INJERTO AUTÓLOGO DE CINTILLA ILIOTIBIAL

Autores: Ferrero-Manzanal Francisco, Murcia-Asensio Antonio, Lax-Pérez Raquel, Torres-Pérez Ana, Martínez-Martínez Jerónimo, Salmerón-Martínez Emilio, Saura Francisco, López-Gaspar José Carlos, Vera-Repullo Francisco.
Hospital Santa Lucia/Santa María del Rosell-Cartagena.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- La plastia de labrum con cintilla iliotibial es una alternativa a tener en cuenta para conseguir el sellado de la articulación (10,11)
- Previene la salida de liquido sinovial, mantener unas presiones correctas y una capa fluida de lubricación
- Longitud de la plastia a medida del defecto/ausencia
- Puede ocasionar dolor y alteraciones estéticas locales
- La luxación segura (Ganz) nos permite una visualización/actuación directa sobre las lesiones
- Son necesarias pruebas diagnósticas mas sensibles para valorar la viabilidad de la plastia
- Son necesarias series mas largas y estudios de nivel de evidencia 1 para concluir el efecto de este tipo de reparaciones a largo plazo

BIBLIOGRAFÍA

1. Espinosa N, Rotheffluh DA, Beck M, Ganz R, Leunig M. Treatment of femoroacetabular impingement: preliminary results of labral refixation. J Bone Joint Surg Am. 2006;88:925–935.
2. Ferguson SJ, Bryant JT, Ganz R, Ito K. The acetabular labrum seal: a poroelastic finite element model. Clin Biomech (Bristol, Avon). 2000;15:463–468.
3. Ferguson SJ, Bryant JT, Ganz R, Ito K. The influence of the acetabular labrum on hip joint cartilage consolidation: a poroelastic finite element model. J Biomech. 2000;33:953–960.
4. Ferguson SJ, Bryant JT, Ganz R, Ito K. An in vitro investigation of the acetabular labral seal in hip joint mechanics. J Biomech. 2003;36:171–178.
5. Ferguson SJ, Bryant JT, Ito K. The material properties of the bovine acetabular labrum. J Orthop Res. 2001;19:887–896.
6. Takeci H, Nagashima H, Ito S. Intra-articular pressure of the hip joint outside and inside the limbus. J Japan Orthop Assoc. 1982;56:529–536.
7. Sierra R.J. and Trousdale R.T. Labral reconstruction using the ligamentum teres capitis. Clin Orthop Relat Res (2009) 467:753–759.
8. Ganz R, Gill TJ, Gautier E, Ganz K, Krugel N, Berlemann U. Surgical dislocation of the adult hip: a technique with full access to femoral head and acetabulum without the risk of avascular necrosis J Bone Joint Surg Br. 2001;83:1119–1124.