



La Fe
Hospital
Universitari
i Politècnic

CIRUGÍA DE ACORTAMIENTO POR DISMETRÍA TRAS PRÓTESIS TOTAL DE CADERA

*Garrido Rojo, Raquel; Simón Pérez, Vicent; Deserio Cuesta, Julio;
García Chamorro, Marta; Aracil Silvestre, José.*

Hospital Universitari y Politècnic La Fe de València

CIRUGÍA DE ACORTAMIENTO POR DISMETRÍA TRAS PRÓTESIS TOTAL DE CADERA

Garrido Rojo, Raquel; Simón Pérez, Vicent; Deserio Cuesta, Julio; García Chamorro, Marta; Aracil Silvestre, José
Hospital Universitari y Politècnic La Fe de València

INTRODUCCIÓN

«Doctor, ¿por qué tengo una pierna más larga?»

P-31

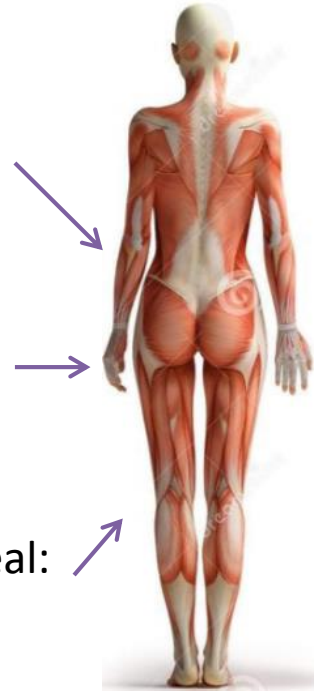
- El alargamiento del miembro intervenido es una complicación frecuente tras una artroplastia total de cadera:
 - Es la causa más frecuente de litigios post PTC en EEUU.
- Se produce para disminuir la tendencia a la **inestabilidad** y posible luxación de la prótesis, mediante:
 - Componentes de cuello más largos (dismetría estructural)
 - Componentes con más offset (dismetría funcional).

TIPOS DE DISMETRÍAS

Suprapélvica:
raquis lumbar

Funcional:
contractura de
m. abductora

Estructural o real:
osteoarticular



Dismetrías de > 7-10 mm son mal toleradas, ¡importante planificar un buen balance!

CIRUGÍA DE ACORTAMIENTO POR DISMETRÍA TRAS PRÓTESIS TOTAL DE CADERA

Garrido Rojo, Raquel; Simón Pérez, Vicent; Deserio Cuesta, Julio; García Chamorro, Marta; Aracil Silvestre, José
Hospital Universitari y Politècnic La Fe de València

MATERIAL Y MÉTODOS

P-31

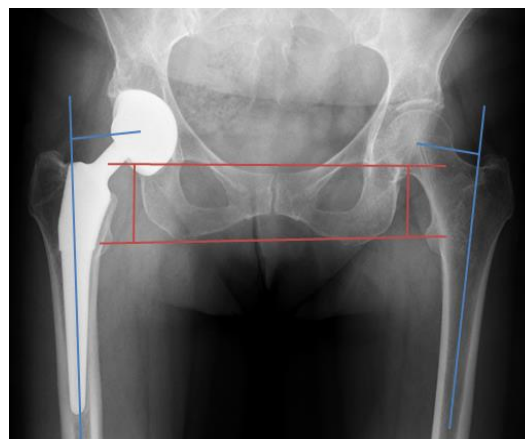
Realizamos una revisión de tres casos de pacientes que presentaban una disimetría mixta de $> 1\text{cm}$ tras ATC y se sometieron a cirugía de corrección en nuestro hospital:

- Evaluación de la sintomatología → Escala Harris Hips Score.
- Medición de la disimetría → método de Woolson en la radiografía AP pelvis.

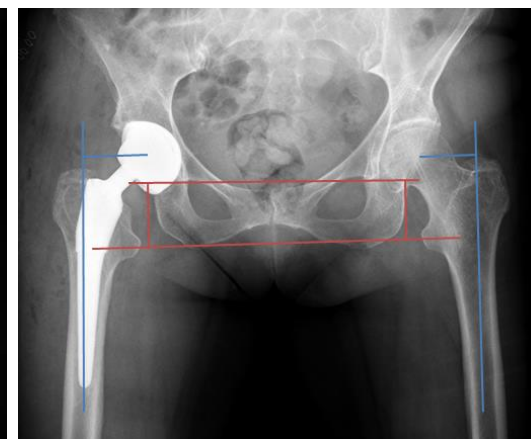
RESULTADOS

CASO 1. Mujer, 64 años.

- *Recambio de cabeza de cuello más corto + mallado de fascia lata.*
- Disimetría $5\text{mm} \Rightarrow 2\text{mm}$
- Offset $9\text{mm} \Rightarrow 6\text{mm}$
- HHS $80 \Rightarrow 98$



Rx pre-qx



Rx post-qx

CIRUGÍA DE ACORTAMIENTO POR DISMETRÍA TRAS PRÓTESIS TOTAL DE CADERA

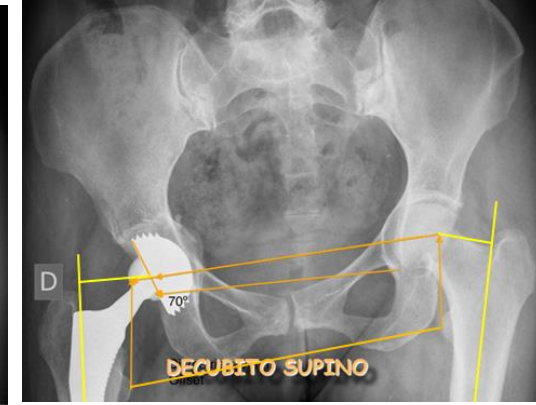
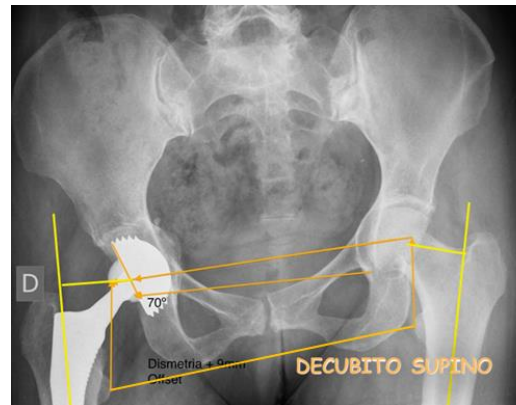
Garrido Rojo, Raquel; Simón Pérez, Vicent; Deserio Cuesta, Julio; García Chamorro, Marta; Aracil Silvestre, José
Hospital Universitari y Politècnic La Fe de València

RESULTADOS

P-31

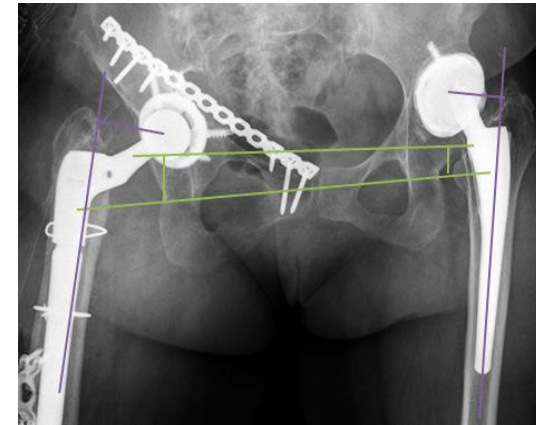
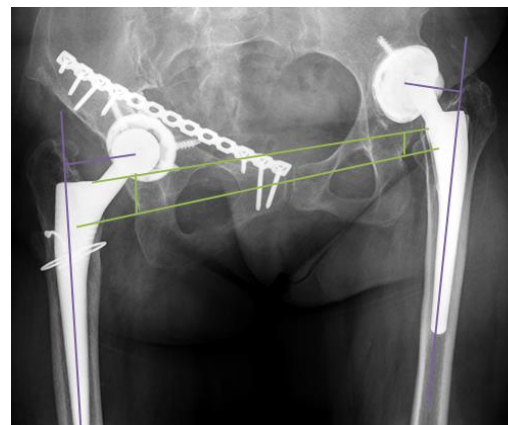
CASO 2. Mujer, 66 años.

- *Recambio de cotilo de doble movilidad.*
- Dismetría 14mm $\Rightarrow$ 10mm
- Offset 8mm $\Rightarrow$ simétrico
- HHS 76 $\Rightarrow$ 88 (parálisis CPE y dolor neuropático).



CASO 3. Mujer, 55 años.

- *Recambio de vástago y osteotomía femoral con descenso del TM.*
- Dismetría 6mm $\Rightarrow$ 3mm
- Offset 12mm $\Rightarrow$ 9mm
- HHS 70 $\Rightarrow$ 82 (paresia del nervio femoral).



Rx pre-qx

Rx post-qx

CIRUGÍA DE ACORTAMIENTO POR DISMETRÍA TRAS PRÓTESIS TOTAL DE CADERA

Garrido Rojo, Raquel; Simón Pérez, Vicent; Deserio Cuesta, Julio; García Chamorro, Marta; Aracil Silvestre, José
Hospital Universitari y Politècnic La Fe de València

CONCLUSIONES

«Me ha dejado la pierna más larga, ¿y ahora qué?»



- Valorar el *riesgo/beneficio* a la hora de planificar una corrección quirúrgica:
 - El **acortamiento** de un miembro conlleva un aumento de la **inestabilidad** de la prótesis.
 - Ojo con el aumento del offset → produce una contractura lumbopélvica = efecto de falso alargamiento
- Existen diversas opciones terapéuticas pero escasa bibliografía sobre los resultados, y así mismo bastante contradictorios.
- Hoy día el mejor tratamiento es la PREVENCIÓN: uso de marcadores pre y postoperatorios, la navegación y/o la **escopia intraoperatoria**.

P-31

BIBLIOGRAFÍA

1. McWilliams, Anthony B., et al. Revision Surgery for Leg Length Inequality after Primary Hip Replacement. HIP International, vol. 28, no. 5, Sept. 2018, pp. 554–558.
2. Parvizi, Javad & Sharkey, Peter & A Bissett, Gina & H Rothman, Richard & Hozack, Bill. Surgical Treatment of Limb-Length Discrepancy Following Total Hip Arthroplasty. The Journal of bone and joint surgery. American volume. 2004;85-A. 2310-7.
3. Flecher X, Ollivier M, Argenson JN. Lower limb length and offset in total hip arthroplasty. Orthop Traumatol Surg Res [Internet]. 2016;102(1):S9–20.
4. Röder C, Vogel R, Burri L, Dietrich D, Staub LP. Total hip arthroplasty: leg length inequality impairs functional outcomes and patient satisfaction. BMC Musculoskelet Disord [Internet]. 2012;13(1):95.
5. Woolson, Steven T., James M. Hartford, and Aenor Sawyer. Results of a method of leg-length equalization for patients undergoing primary total hip replacement. The Journal of arthroplasty 14.2 (1999): 159-164.