

INFLUENCIA DE LA MORFOLOGÍA ACETABULAR EN LA LUXACIÓN DE LA PRÓTESIS PARCIAL DE CADERA: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO BASADO EN MEDICIONES RADIOGRÁFICAS



Gregori Roig, A. Furio Sanchis L. Hernandez Balada J. Arabi Soliveres A. Baños Gomez J.

Hospital de Gandía Francesc de Borja

P-21

OBJETIVO

- Evaluar la morfología del acetabulo mediante mediciones en la radiografía anteroposterior de pelvis como factor predictor de la luxación de la prótesis parcial de cadera.
- Evaluación de variables secundarias para evaluar relación en las luxaciones de las protesis parciales de cadera.

Material y Métodos



Diseño del estudio

Cohorte retrospectivo (2019–2023)



Población

183 Hemiarthroplastias

- Vía posterolateral
- Implantes bipolares

28 Luxaciones

155 Sin luxaciones



Variables recogidas

Historia clínica:

- Edad
- Lateralidad
- Sexo
- Comorbilidades

- Parámetros radiológicos analizados
- Ángulo centro-borde acetabular (CEA)
- Profundidad y anchura del acetábulo (AWDR)
- Dísmetría (pre y post intervención)
- Delta del offset (pre y post intervención)



INFLUENCIA DE LA MORFOLOGÍA ACETABULAR EN LA LUXACIÓN DE LA PRÓTESIS PARCIAL DE CADERA: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO BASADO EN MEDICIONES RADIOGRÁFICAS

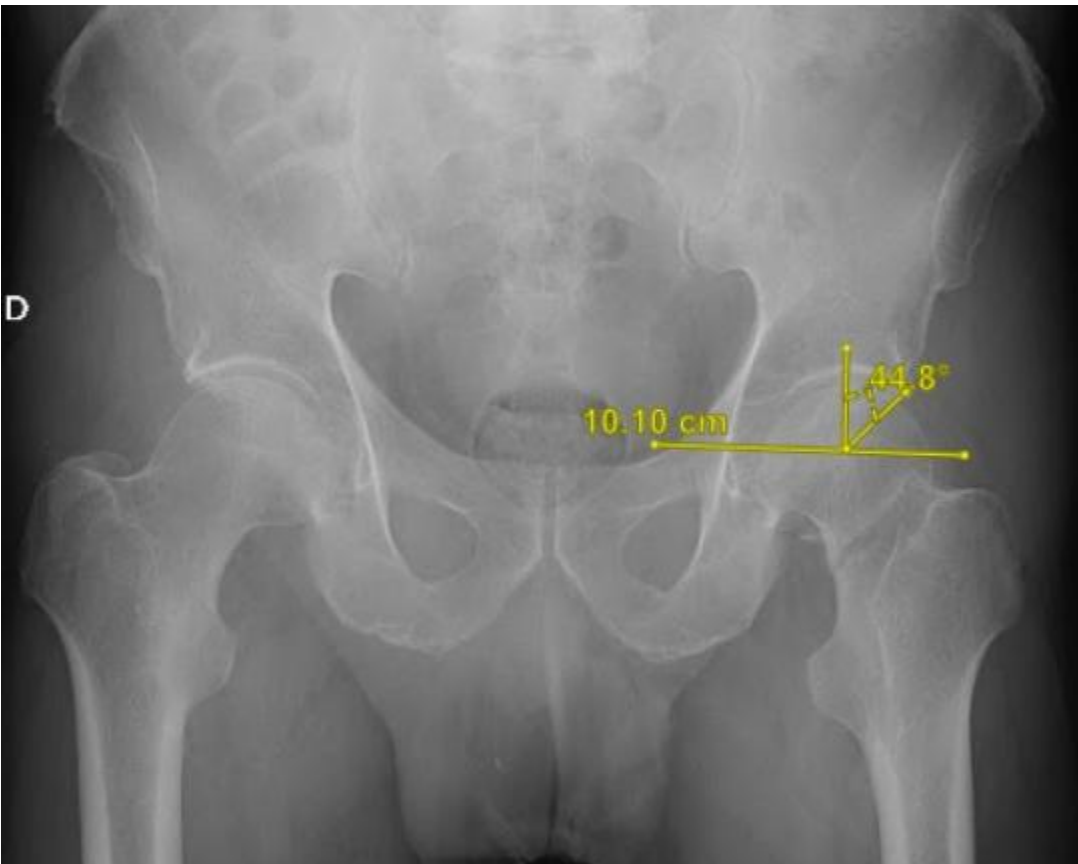


Gregori Roig, A. Furio Sanchis L. Hernandez Balada J. Arabi Soliveres A. Baños Gomez J.

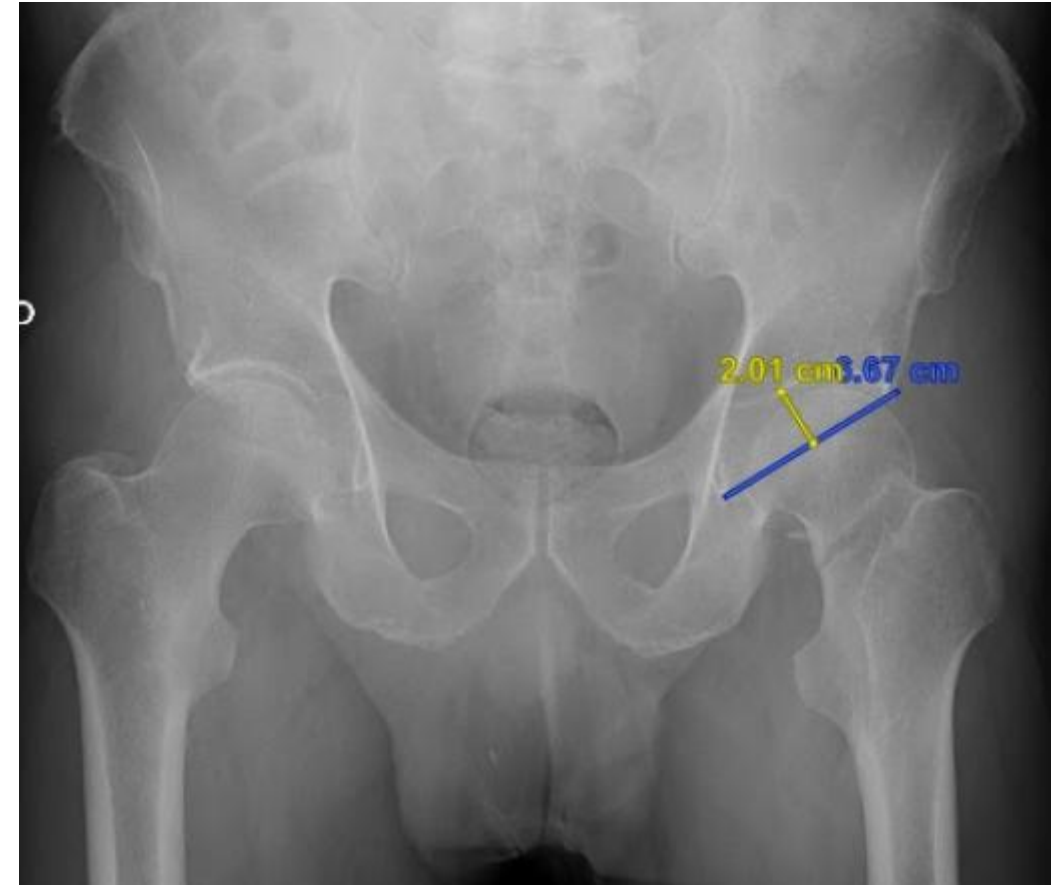
Hospital de Gandía Francesc de Borja

P-21

Angulo Centro Borde Acetabular «CEA»



Relación entre la profundidad y anchura del acetabulo «AWDR»



INFLUENCIA DE LA MORFOLOGÍA ACETABULAR EN LA LUXACIÓN DE LA PRÓTESIS PARCIAL DE CADERA: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO BASADO EN MEDICIONES RADIOGRÁFICAS



Gregori Roig, A. Furio Sanchis L. Hernandez Balada J. Arabi Soliveres A. Baños Gomez J.

Hospital de Gandía Francesc de Borja

P-21

RESULTADOS

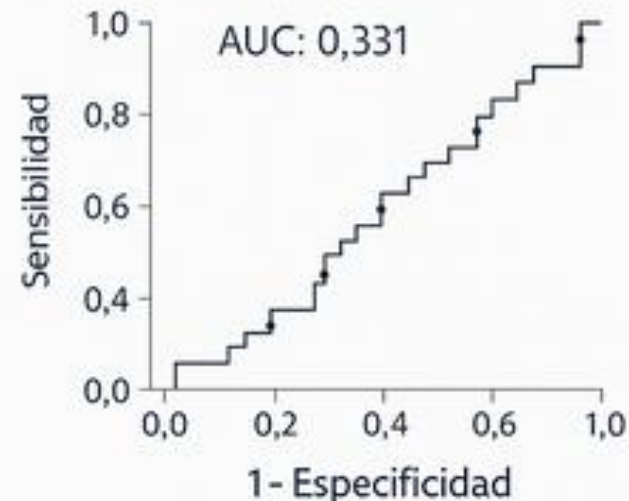
VARIABLE	Valor p	
Edad	0,045	65,6% Femenino 34,4% Masculino
Género	0,031	
Lateralidad	0,800	
Comorbilidades	0,344	
Delta Offset	0,034	Largo
Asimetría miembros	0,001	
CEA	0,021	
AWDR	0,241	

Curva ROC: AWDR

Punto corte: 27,5

Sensibilidad: 57,1 %

Especificidad: 10,9 %

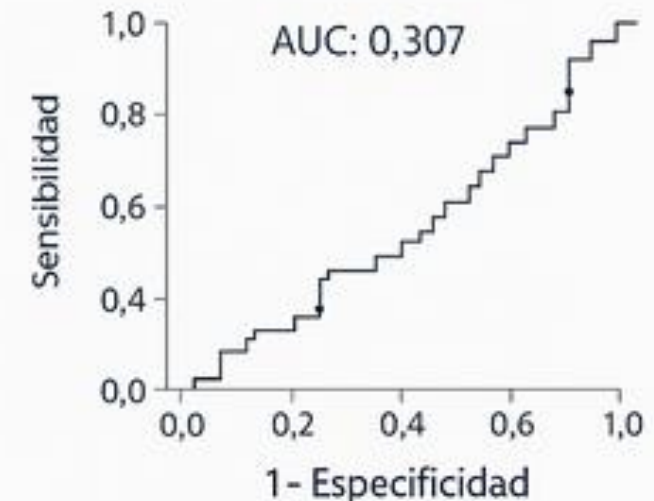


Curva ROC: CEA

Punto corte: 42,4°

Sensibilidad: 46,4 %

Especificidad: 21,9 %



INFLUENCIA DE LA MORFOLOGÍA ACETABULAR EN LA LUXACIÓN DE LA PRÓTESIS PARCIAL DE CADERA: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO BASADO EN MEDICIONES RADIOGRÁFICAS



Gregori Roig, A. Furio Sanchis L. Hernandez Balada J. Arabi Soliveres A. Baños Gomez J.

Hospital de Gandía Francesc de Borja

P-21

Discusión

Autor	Hallazgo
Luigi Zanna <i>et al.</i>	Punto de corte: CEA 38,5° / AWDR 34,5 AUC: 0,769 y 0,777
Madanat <i>et al.</i>	CEA 42° y 47°
Mukka <i>et al.</i>	CEA 40°
Li L. Ren <i>et al.</i>	AWDR bajo → mayor riesgo de luxación PPC Independientemente del abordaje

INFLUENCIA DE LA MORFOLOGÍA ACETABULAR EN LA LUXACIÓN DE LA PRÓTESIS PARCIAL DE CADERA: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO BASADO EN MEDICIONES RADIOGRÁFICAS



Gregori Roig, A. Furio Sanchis L. Hernandez Balada J. Arabi Soliveres A. Baños Gomez J.

Hospital de Gandía Francesc de Borja

P-21

- Luxaciones estadísticamente significativas para las mediciones bajas de AWDR y CEA.
- Punto de corte de **42,4°** para CEA y de **27,5 mm** para AWDR.
- Curva ROC presenta una **AUC<0,7** en ambas mediciones por lo que no presentan suficiente calidad para discriminar a los sujetos con presencia o ausencia del factor de riesgo para luxaciones protesis parcial de cadera.
- Distintos estudios con resultados distintos para punto de corte para AWDR y CEA así como distintos resultados en cuanto a la curva ROC.