

Artroplastia Total de Cadera con Aumentación de Tritanium como Tratamiento de Secuela de Fractura de Cotilo. Caso Clínico.

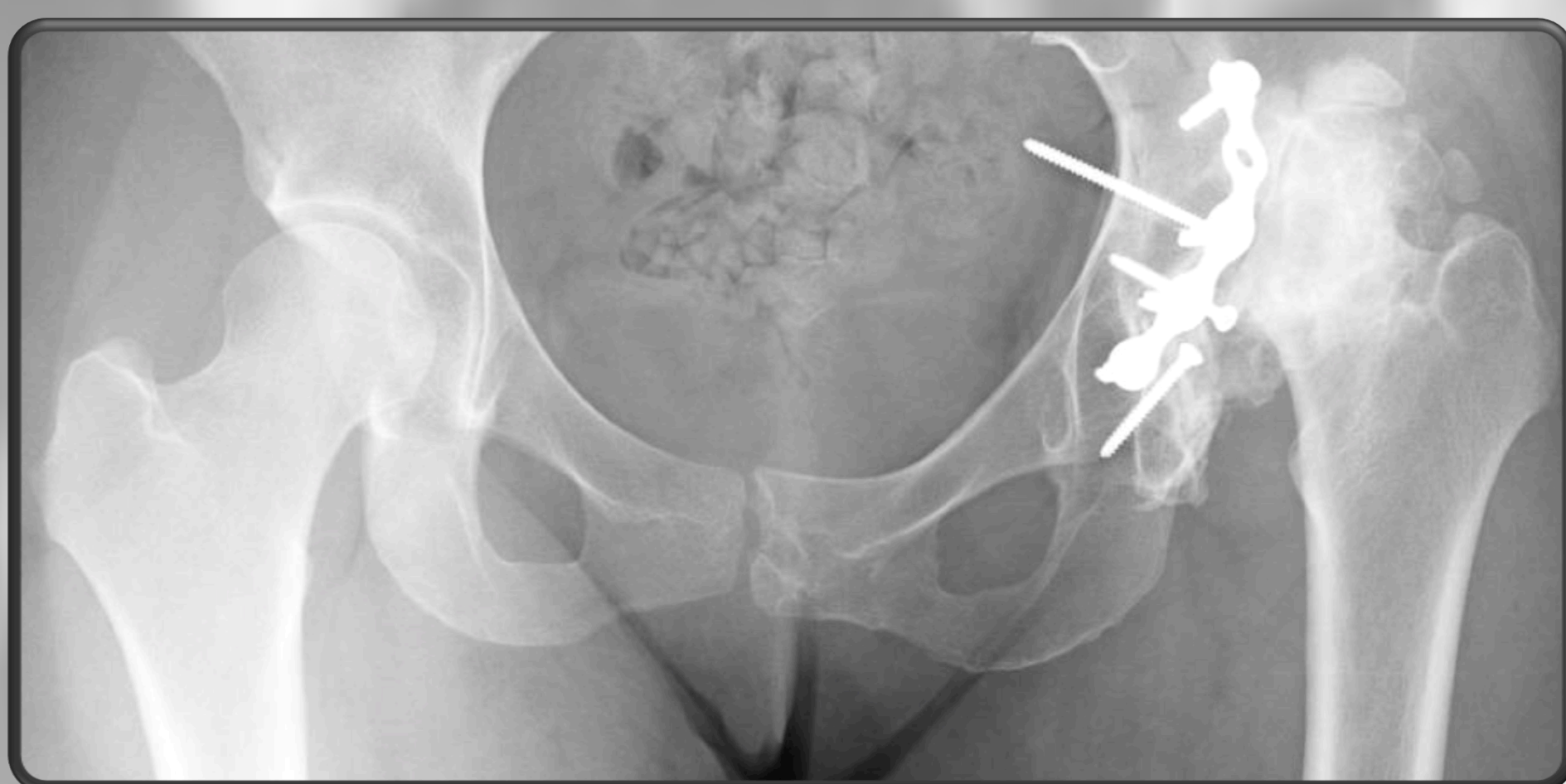
Martínez Pardo F., Marante Fuertes J., Hoyos Perales I., Fernandez Alba G., Crespo Agea J., Montilla García Z. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera.

Introducción.

El tratamiento de las secuelas graves por fracturas de acetábulo supone siempre un reto para los cirujanos de cadera. El uso de cotilos y aumentaciones de metal altamente poroso para salvar defectos óseos está cada vez mas extendido. Sus propiedades de osteointegración y fijación estable inicial se han traducido en resultando positivos, aunque no hay estudios aún a largo plazo.

El Tantalio (Trabecular Metal®) se patentó en 1997 y tiene más de 250 publicaciones, pero existen otros materiales en el mercado con características muy similares y escasos estudios sobre sus resultados.

Presentamos el caso de una mujer de 34 años que sufría secuelas por luxación de cadera y fractura de acetábulo antiguas, siendo tratada recientemente en nuestro servicio mediante artroplastia total de cadera asociada a aumentación de Titanio altamente poroso (Tritanium®).



Caso.

La paciente sufrió accidente hace más de 15 años con luxación posterior de cadera izquierda y fractura de pared posterior-techo de cotilo, intervenida mediante reducción abierta y osteosíntesis con tornillos, más placa de reconstrucción de cotilo. Acude a nuestras consultas por dolor crónico de dicha cadera y aportando Rx con signos degenerativos severos, ascenso de dicha cadera con formación de neocotilo. Se completa el estudio mediante TAC, en el que se aprecia además gran desestructuración del acetábulo con defecto tipo IIB de Paprosky.

Tratamiento.

Se planifica la cirugía de recambio de cadera incluyendo aumentación con metal altamente poroso para restituir el centro de rotación de la cadera, conseguir estabilidad desde inicio y favorecer integración de los componentes a pesar del defecto óseo del acetábulo. Tras preparar y fresar el área de defecto acetabular en techo y pared posterior, se fija cuña atornillada de Tritanium Restoratio®, sobre la que se implanta cotilo Trident® atornillado, en la interfaz entre ambos se utiliza cemento de hueso. De esta forma se consiguió restituir el centro de rotación de la cadera que estaba ascendido más de 2 cm. El resto de componentes no difieren a las artroplastias totales convencionales: Polietileno altamente reticulado, cabeza de cerámica y vástago no cementado.



Resultados.

Los resultados clínicos y radiológico inmediatos son satisfactorios, mejorando en la escala Harris de 36 a 90 puntos. Pendiente de completar seguimiento para evaluar resultados a medio-largo plazo.

Conclusiones.

Las opciones técnicas de reconstrucción acetabular con metales altamente poroso presenta resultados alentadores con ventajas importantes frente a las opciones clásicas, como menor uso de aloinjerto, con menor riesgo de infección del mismo, mayor capacidad de integración y por tanto mejores resultados mecánicos, evitando reintervenciones. Pensamos que son necesarios más estudios de los nuevo materiales porosos del mercado y de resultados a más largo plazo.

Bibliografía.

1. Migaud H, et al. Acetabular reconstruction using porous metallic material in complex revision total hip arthroplasty: A systematic review. *Orthop Traumatol Surg Res* (2018) .
2. J. Löchel, et al. Reconstruction of acetabular defects with porous tantalum shells and augments in revision total hip arthroplasty at ten-year follow-up. *Bone Joint J* 2019;101-B:311–316.
3. Hosny HAH, El-Bakoury A, Srinivasan S, Yarlagadda R, Keenan J, Tritanium acetabular cup in revision hip replacement: A six to ten years follow up study, *The Journal of Arthroplasty* (2018)

