



## Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología

[www.elsevier.es/rot](http://www.elsevier.es/rot)



### ORIGINAL

## Evaluación clínico-radiológica de la técnica de aloinjerto compactado y vástago cementado en cirugías de revisión de cadera



J. Mateo-Negreira<sup>a,\*</sup>, P. López-Cuello<sup>a</sup>, I. Pipa-Muñoz<sup>a</sup>, N. Rodríguez García<sup>a</sup>,  
A. Murcia-Mazón<sup>a,b</sup> y M.A. Suárez-Suárez<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital de Cabueñes, Gijón, Asturias, España

<sup>b</sup> Facultad de Medicina y Ciencia de la Salud, Universidad de Oviedo

Recibido el 4 de marzo de 2013; aceptado el 21 de septiembre de 2015

Disponible en Internet el 4 de diciembre de 2015

### PALABRAS CLAVE

Cirugía de revisión;  
Cadera;  
Impaction grafting

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar a largo plazo, el resultado clínico-radiológico, la supervivencia y las complicaciones intra y postoperatorias de pacientes intervenidos de cirugía de revisión de cadera mediante esta técnica.

**Material y métodos:** Estudio analítico observacional, prospectivo y no aleatorizado de 26 pacientes intervenidos de cirugía de revisión de cadera en nuestro hospital (1997-1998), a los que se les realizó un seguimiento clínico-radiológico y un análisis de la supervivencia del implante.

**Resultados:** Se observan diferencias estadísticamente significativas en los valores pre y postoperatorios de las escalas de Harris y de Merle D'Aubigne. La supervivencia del implante teniendo en cuenta como punto final la cirugía de revisión fue del 84% a los 13 años. Hubo 9 complicaciones intraoperatorias (6 de ellas fueron fracturas) e influyeron de forma significativa en la estancia hospitalaria. El 70% de los pacientes no tuvo ninguna complicación postoperatoria. Ninguna de las variables analizadas influyó en el hundimiento radiográfico de los implantes.

**Discusión:** Diversas técnicas intentan solventar el déficit de stock óseo en las cirugías de revisión de cadera, pero solo una intenta recuperarlo, el injerto compactado.

**Conclusiones:** La técnica de Ling ofrece una mejoría clínica tanto en la escala de Merle D'Aubigne como en la de Harris, a medio-largo plazo. La presentación de complicaciones intraoperatorias incrementa la estancia hospitalaria y los días necesarios para iniciar la sedestación. La técnica de Ling es una buena opción a tener en cuenta en pacientes jóvenes en los que es previsible que haya una nueva cirugía de revisión en el futuro.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [negreira84@hotmail.com](mailto:negreira84@hotmail.com) (J. Mateo-Negreira).

**KEYWORDS**

Total hip  
arthroplasty;  
Hip;  
Impaction bone  
grafting

## Clinical-radiological evaluation of the impaction allografting and cemented rod technique in revision knee surgery

**Abstract**

**Objective:** Long term clinical and radiological evaluation of results, survival, and peri-operative and post-operative complications of the patients who have been operated on for revision total hip arthroplasty using the impaction allografting and cemented rod technique.

**Material and methods:** An observational, analytical, prospective and non-random study was conducted on 26 patients who underwent revision total hip arthroplasty in our Hospital (1997-98). They were clinically and radiologically assessed, and a survival analysis of the implant was performed.

**Results:** Statistically significant differences were identified in the pre- and post-operative values, according to Harris and Merle D'Aubigne scores. The femoral components survival was considered as an endpoint of the revision replacement, which was 84% at a mean of 13 years. There were 9 intraoperative complications (6 were fractures) and they significantly affected the length of hospital stay. No post-operative complications were observed in 70% of the patients. None of the analysed variables had any influence on the radiological subsidence of the femoral component.

**Discussion:** Several techniques aim to solve the bone stock deficiency in revision total hip arthroplasty, but only impaction grafting attempts to recover it.

**Conclusions:** The Ling's technique shows an improvement over the Merle D'Aubigne and Harris scores, in the medium-long term. The intraoperative complications are mainly an increase in the length of hospital stay and the number of days needed to be able to sit down. Ling's technique is a good option to consider in young patients where it is foreseeable that there is a new revision surgery in the future.

© 2015 SECOT. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

El aumento de la esperanza y de la calidad de vida de la población en los últimos años ha incrementado de forma importante la indicación de cirugía protésica de cadera. El perfil de los pacientes intervenidos ha ido evolucionando a lo largo de los años, resultando cada vez más jóvenes y con mayores exigencias respecto a los resultados<sup>1</sup>.

Cerca de 5 décadas de innovación tecnológica y quirúrgica han permitido mejorar la supervivencia de los implantes de las cirugías primarias, pero al contrario de lo que se podría esperar, el número de cirugías de revisión también se ha incrementado enormemente en los últimos años<sup>2</sup>. Los motivos que explican este incremento son: el aumento de la población intervenida, el aumento de la esperanza de vida de la población, que conlleva un incremento de los números de ciclos de carga a los que se somete el implante y el uso proporcionalmente más intenso al que se ven sometidos los implantes, debido a la mayor actividad de los pacientes jóvenes.

Kurtz et al. afirmaban, a raíz de los resultados de su estudio, que la tasa de cirugías de revisión respecto al número total de cirugías protésicas es del 17% para la cadera y del 8% para rodilla<sup>2</sup>.

La cirugía de revisión de cadera supone un reto en sí misma para cualquier cirujano ortopédico, no solo por los importantes defectos óseos con los que nos encontramos y que hay que sortear, sino también por la necesidad de dejar correctamente fijado el nuevo implante, más aún cuando se trata de un paciente relativamente joven con una buena calidad de vida.

Existen diversos métodos para intentar solucionar el problema del stock óseo y permitir la correcta fijación del nuevo implante, como son: el cemento, las prótesis especiales, etc., pero solo uno que trata de recuperarlo, el injerto compactado<sup>1-4</sup>.

Actualmente, el empleo de injerto impactado y prótesis cementada es una técnica ampliamente difundida. Existe gran cantidad de estudios que reflejan la evolución clínica, la estabilidad del implante y la restauración ósea en las cirugías de revisión de cadera, obteniendo buenos resultados a medio plazo, según la mayoría de las series publicadas, aunque no hay que olvidar que es una técnica difícil, laboriosa y no exenta de complicaciones, como son las fracturas postoperatorias y el hundimiento excesivo del implante<sup>1,3,4-9</sup>. Pocos estudios, exceptuando el registro sueco y la escuela de Exeter, ofrecen un seguimiento medio de más de 10 años<sup>3,5</sup>.

El objetivo de este estudio es evaluar los resultados a los 13 años de la técnica de aloinjerto triturado compactado y vástago cementado (técnica de Ling) en pacientes intervenidos de cirugía de revisión de cadera, valorando el resultado clínico, la supervivencia del implante, las complicaciones intra y postoperatorias, y el hundimiento radiográfico de los implantes.

## Material y método

Se trata de un estudio analítico observacional, prospectivo y no aleatorizado. Se realizó un seguimiento clínico y radiológico de 26 pacientes intervenidos de recambio de prótesis total de cadera en el Hospital de Cabueñes de Gijón, en los que se utilizó la técnica de injerto compactado en el

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4086179>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4086179>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)