

ORIGINAL ARTICLE

Outcomes using wedge stem with full hydroxiapatite coverage with a minimum of 5 years' follow-up[☆]



D. Godoy-Monzon^{a,*}, M. Buttaró^a, F. Comba^a, G. Zanotti^a, F. Piccaluga^a, I. Neira-Borrajo^b

^a Centro de Cadera Sir John Charnley, Servicio de Ortopedia y Traumatología, Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina

^b Hospital Santa Cristina, Madrid, Spain

Received 14 September 2016; accepted 27 June 2017

KEYWORDS

Uncemented stem;
Hidroxiapatite
covered

Abstract

Introduction: Total hip arthroplasty (THA) using uncemented stems is a popular practice in the last decades.

The implant survivorship is critical and a less than 10% revision at 10 years is been proposed for commercialisation and use.

Objective: To analyse the clinicoradiological results of an uncemented hydroxiapatite covered wedge stem with a 5 years minimum follow up.

Material and methods: Prospective study, patients aged from 21 to 75 years were included. All patients received an Element stem (Exactech) and uncemented cup with crosslink poly and 32 mm metal head, and posterior approach with piriformis retention was used.

Scheduled clinical and radiographic evaluation at 3 weeks, 3–6 month, year and subsequent years using Harris Hip Score and Merle d'Aubigné Postel. Intraoperative and during follow up complications were recorded.

Results: One hundred and fourteen total hip replacements in 104 patients: 54 females and 50 males (52%/48%). Follow-up of 5.7 years (range, 5–6.2 years). Average age 56.8 years (range, 42–75 years).

Clinical evaluation the Merle d'Aubigné score improved 6.8 points and from the initial Harris Hip Score 47.3–93.1 points at last follow up.

[☆] Please cite this article as: Godoy-Monzon D, Buttaró M, Comba F, Zanotti G, Piccaluga F, Neira-Borrajo I. Resultados de un vástago con cobertura completa de hidroxiapatita con un seguimiento mínimo de 5 años. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2017;61:390–396.

* Corresponding author.

E-mail address: daniel.godoy@hospitalitaliano.org.ar (D. Godoy-Monzon).

Radiographic evaluation shows osteointegration in all stems. And in 6 cases (5.3%) at 3 months subsidence was detected, average 1.4 mm (range 0–2.6 mm) with no clinical manifestation, 3 cases of subsidence were associated to intraoperative fractures (1 greater trochanter and 2 in the calcar area, all resolved with wire cerclage).

Subjective evaluation: 86 cases (82.6%) excellent, 9 patients (8.6%) good, 6 cases (5.9%) satisfactory and 3 cases (2.9%) poor. All poor results linked to the intraoperative complications.

No patient lost during follow up period.

No femoral pain dislocation or aseptic or loosening detected. All implants were in situ at last follow up.

Conclusions: The radiological results confirm the benefits of this type of stem with good osteointegration.

The clinical and subjective results are promising.

With good surgical technical and without complications the risk of aseptic loosening should be absent or minimal.

© 2017 SECOT. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

PALABRAS CLAVE

Vástago no cementado;
Cobertura de hidroxiapatita

Resultados de un vástago con cobertura completa de hidroxiapatita con un seguimiento mínimo de 5 años

Resumen

Introducción: La artroplastia total de cadera (ATC) con vástagos no cementados es popular en las últimas décadas.

La supervivencia de un implante es crítica, con una tasa de revisión menor al 10% a 10 años como límite para su aceptación y comercialización.

Objetivos: Analizar los resultados clínico-radiográficos con un vástago en forma de cuña no cementado con recubrimiento completo de hidroxiapatita (HA) y con seguimiento mínimo de 5 años.

Material y métodos: Estudio prospectivo. Utilización de vástago Element (Exactech) y copa no cementada con inserto *crosslink* pared posterior elevada y cabeza metálica de 32 mm. Se realizó un abordaje posterolateral con retención del músculo piriforme.

Seguimiento clínico a las 3 semanas, a los 3 y 6 meses, al año y años subsiguientes.

Evaluación radiográfica base en el postoperatorio inmediato y comparación con los controles. Se registraron las complicaciones intraoperatorias y en los seguimientos.

Resultados: Ciento catorce ATC en 104 pacientes: 54 mujeres y 50 hombres (52/48%), con seguimiento de 5,7 años (rango, 5-6,2 años) y con 56,8 años de promedio de edad (rango, 42-75 años).

Evaluación inicial score Merle d'Aubigné pobre con mejora postoperatoria de 6,8 puntos. Score de Harris inicial de 47,3 puntos y, a la última consulta, de 93,1 puntos.

Evaluación radiográfica: osteointegración de todos los vástagos. Hundimiento: 6 casos (5,3%) a 3 meses de cirugía, promedio de 1,4 mm (rango, 0-2,6 mm) sin repercusión clínica hasta la actualidad.

En 3 casos de hundimiento hubo fracturas intraoperatorias: una del trocánter mayor (se realizó un cerclaje tipo mochila) y 2 por fractura proximal en el área del calcar (tratadas con cerclaje circular).

Evaluación subjetiva: 86 casos (82,6%) excelente, 9 pacientes (8,6%) buena, 6 casos (5,9%) satisfactoria y 3 casos (2,9%) pobre. Los resultados pobres coincidieron con pacientes que tuvieron las complicaciones mencionadas.

No se detectó dolor femoral anterior. No se produjeron luxaciones o aflojamientos sépticos. No hubo pérdida de pacientes en el periodo de seguimiento. Todos los implantes se encuentran in situ al momento del último seguimiento.

Conclusiones: La evaluación y el seguimiento radiográfico confirman buena osteointegración del vástago. Los resultados clínicos y subjetivos son prometedores. Con una buena técnica quirúrgica y sin complicaciones, el riesgo de aflojamiento aséptico impresiona ser mínimo o ausente.

© 2017 SECOT. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803257>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803257>

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