

Resumen #837

Revisión de artroplastia total cadera con tallos femorales no cementados estriados.

<sup>1</sup>Sanchez carpio D, <sup>1</sup>Diaz ENRIQUE, <sup>1</sup>Barriga M, <sup>1</sup>Zeballos L, <sup>1</sup>Simondi N, <sup>1</sup>Ugarte A, <sup>1</sup>Zalazar E, <sup>1</sup>Pisaya L  
<sup>1</sup>hospital italiano de cordoba

**Persona que presenta:**

Sanchez carpio D, dsanchezcarpio@hotmail.com

**Área:**

Clínico / Quirúrgica

**Resumen:**

**INTRODUCCIÓN**

La artroplastia de cadera tiene buenos resultados y excelente relación costo/beneficio, con vida limitada por el aflojamiento. El aflojamiento femoral se soluciona, reconstruyendolo, según el defecto: tallos no cementados, porosos (proximales y extendidos), estriados, cementados con injerto óseo impactado, reconstrucciones con aloinjerto estructural y prótesis no convencionales.

las revisiones del femur con tallos femorales no cementados estriados, tienen buenos resultados a largo plazo; el fundamento: fijación a nivel distal atravesando el defecto metafisario brinda mayor estabilidad, soporta fuerzas varo-valgo, de flexo extensión y rotación.

El objetivo es evaluar los resultados clínicos, funcionales y radiológicos de revisiones femorales con tallos femorales no cementados estriados.

**MATERIAL Y MÉTODOS**

Se realizó estudio descriptivo, analítico y retrospectivo, se revisaron las HC de pacientes operados de revisión, por aflojamiento de la artroplastia de cadera con tallos femorales no cementados estriados, entre marzo de 2009 agosto de 2016

Total de 20 casos, promedio 68 años (rango 63 a 81 años), 13 (65%) femeninos y 7 (35%) masculinos. Se consideró evolución clínica funcional Score de Harris modificado (HSS) . El diagnóstico preoperatorio fue aflojamiento séptico y aséptico, clasificamos el defecto óseo según Paprosky. El seguimiento con radiografías en posoperatorio inmediato, 3, 6, 12 meses Y controles anuales. Se realizó Osteotomía Femoral Extendida.

Rehabilitación, descarga corporal según fijación, impacción y ajuste diafisario con 50% a las 6 semanas y total a las 6 semanas siguientes según radiología y clínica.

**RESULTADOS**

El Promedio del HHS en el preoperatorio fue 36 puntos y postoperatorio 75 puntos con una Osteointegración en 19 casos, el defecto óseo según Paprosky fue 8 IIIA, 12 IIIB; Complicaciones en 8 pacientes (20%): con 1 luxación, 1 subsidencia del tallo, 1 infección profunda y 1 fractura distal al tallo. La Luxación fue reducida con maniobras sin repetir episodio. La Subsidencia del tallo de 6mm se estabilizo sin cambios radiológicos posteriores. Osteotomía Femoral Extendida en 13 pacientes (65%) El único caso que requirió reintervención fue por infección profunda, se conservó componentes. Promedio de internación: 4 días (3 a 6 días).

**CONCLUSIÓN**

Los tallos femorales no cementados estriados son una excelente opción en reconstrucciones femorales complejas, es un procedimiento técnicamente demandante, es fundamental la planificación preoperatoria y clasificar el defecto óseo; en ocasiones necesitamos injertos óseos de banco de hueso.

**Palabras Clave:**

artroplastia, Cadera, revisiones

Revision of total hip arthroplasty with uncemented fluted femoral stems.

<sup>1</sup>Sanchez carpio D, <sup>1</sup>Diaz ENRIQUE, <sup>1</sup>Barriga M, <sup>1</sup>Zeballos L, <sup>1</sup>Simondi N, <sup>1</sup>Ugarte A, <sup>1</sup>Zalazar E, <sup>1</sup>Pisaya L  
<sup>1</sup>hospital italiano de cordoba

**Persona que presenta:**

Sanchez carpio D, dsanchezcarpio@hotmail.com

**Abstract:**

INTRODUCTION

Hip arthroplasty has good results and excellent cost / benefit relation , with a limited life by loosening. The femoral loosening is solved, reconstructing it, according to the defect: uncemented stems, porous (proximal and extended), striated, cemented with impacted bone graft, reconstructions with structural allograft and non-conventional prostheses.

Revisions of the femur with uncemented fluted femoral stems have good long-term results; the basis: fixation at the distal level crossing the metaphyseal defect provides greater stability, supports varus-valgus forces, flexion extension and rotation.

The objective is to evaluate the clinical, functional and radiological results of femoral revisions with uncemented fluted femoral stems.

MATERIAL AND METHODS

A descriptive, analytical and retrospective study was carried out, the HC of operated patients on hip revision were reviewed, due to loosening of the hip arthroplasty with uncemented fluted femoral stems, between March 2009 August 2016

Total of 20 cases, average 68 years (range 63 to 81 years), 13 (65%) female and 7 (35%) male. Functional clinical evolution was considered Harris' modified score (HSS). The preoperative diagnosis was septic and aseptic loosening, we classify the bone defect according to Paprosky. Follow-up with radiographs in the immediate postoperative period, 3, 6, 12 months and annual controls. Extended Femoral Osteotomy was performed.

Rehabilitation, weight bearing according to fixation, impaction and diaphyseal adjustment with 50% at 6 weeks and total at 6 weeks following according to radiology and clinic.

RESULTS

The average of the HHS in the preoperative period was 36 points and postoperative 75 points with an Osseointegration in 19 cases, the bone defect according to Paprosky was 8 IIIA, 12 IIIB; Complications in 8 patients (20%): with 1 dislocation, 1 stem subsidence, 1 deep infection and 1 fracture distal to the stem. The dislocation was reduced with handling without repeating episode. The 6mm stem subsidence it stabilized without subsequent radiological changes. Extended Femoral Osteotomy in 13 patients (65%) The only case that required reoperation was due to deep infection, components were preserved. Average of hospitalization: 4 days (3 to 6 days).

CONCLUSION

The uncemented fluted femoral stems are an excellent option in complex femoral reconstructions, it is a technically demanding procedure, it is fundamental the preoperative planning and bone defect classification; Sometimes we need frozen bone-graft.

**Keywords:**

arthroplasty, Hip, revisions