

# USO DE COTILOS DE TANTALIO CON SUPLEMENTO DE METAL TRABECULAR EN EL RECAMBIO DE ARTROPLASTIA DE CADERA.

***Autores: Daniel Marín Puyalto, Paul Vicente Alonso de Armiño, Marta Sancho Rodrigo, Mª Amparo Fontestad Utrillas, Luis Rodríguez Chacon, Maria Llorens Eizaguerri***

***Hospital General San Jorge, Huesca***

## Introducción

El aflojamiento del cotilo es una complicación relativamente frecuente, constituyendo un problema complejo en artroplastia de cadera. El uso de cotilos de tantalio con aumentos de metal trabecular para rellenar defectos segmentarios o irregularidades en las revisiones de artroplastia de cadera ha demostrado buenos resultados a corto plazo. Generalmente se suele acompañar de pérdidas de stock óseo que aumentan la dificultad de la reprotetización.

## Objetivos

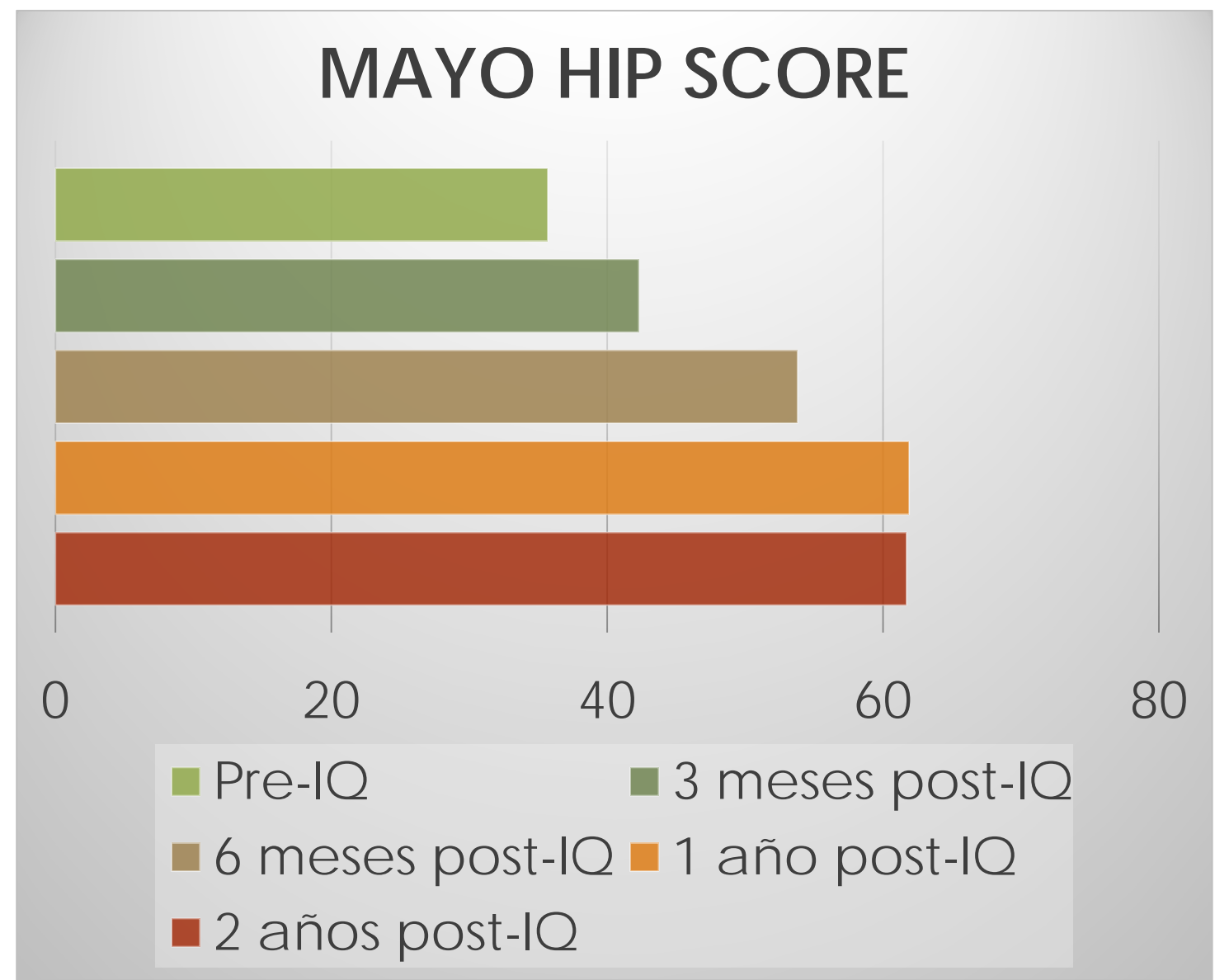
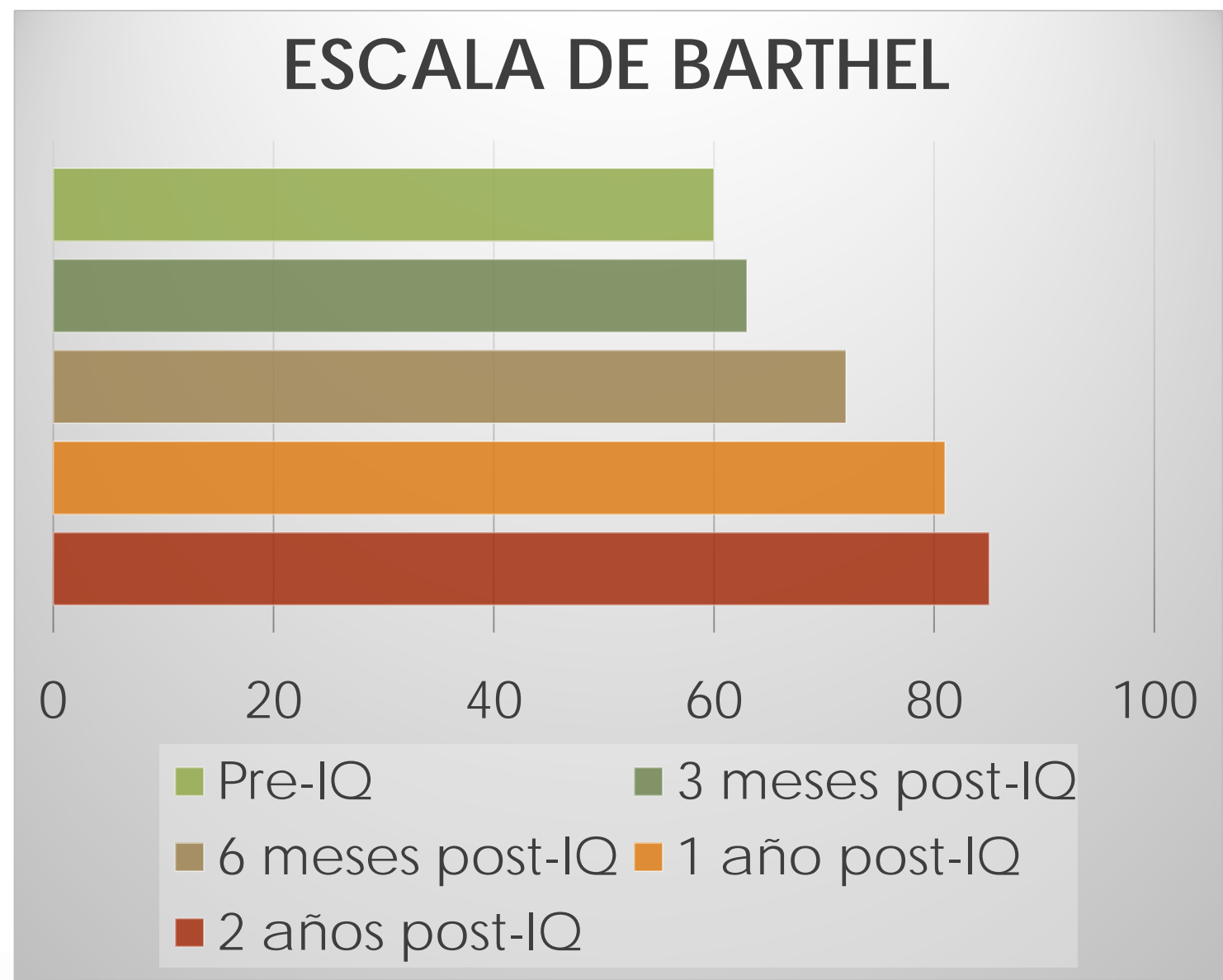
Demostrar la utilidad del uso de cotilos de tantalio asociados a suplementos de metal trabecular en casos de aflojamiento aséptico de artroplastia total de cadera en nuestra experiencia.

## Material y métodos:

Se reportan 12 casos de prótesis movilizadas, 3 de ellos con discontinuidad pélvica asociada, intervenidos por nuestro servicio, se realiza un seguimiento mínimo de 2 años. Se excluyen del estudio aquellos pacientes con marcadores de infección positivos.

Tomando como referencia la clasificación de Paprosky mediante TAC, 7 casos son clasificados como defectos tipo IIIA y 5 como IIIB.

Se evalúa el resultado clinicoradiológico mediante el Mayo hip score y el resultado funcional mediante la escala de Barthel.



## Resultados:

Los pacientes fueron intervenidos realizando recambio a Cotilo tipo Continuum® con suplemento de metal trabecular. Se utilizó una capa de cemento entre ambas superficies y en el fondo del cotilo se usaron dos cabezas femorales como injerto.

A los 2 años la media del Mayo hip score fue de 61,7 (respecto a 35,7 preoperatorio) y el valor medio en la escala de Barthel de 85 (60 preoperatorio).

No se registraron casos de nuevo aflojamiento aséptico y sólo se hallaron radiolucencias en 2 pacientes, ambos con discontinuidad pélvica preoperatoria, sin que hayan requerido re-revisión por el momento.

## Conclusiones:

El uso de cotilo de tantalio asociado a suplementos de metal trabecular en el recambio protésico de cadera es una excelente opción terapéutica.

Muestran una buena integración de los componentes, reportando excelentes resultados radiológicos y funcionales a corto plazo.

Se requieren ulteriores estudios para evaluar los resultados a medio-largo plazo.

TABLE 1. Revision Total Hip Arthroplasty Score: Part 1, Clinical Assessment (80 Points)

	Number of Points		Number of Points
Pain (40 points)		Mobility and muscle power (20 points)	
None	40	Car (5 points)	
Slight or occasional	35	With ease	5
Moderate	20	With difficulty	3
Severe	0	Unable	0
Function (20 points)		Foot care (5 points)	
Distance walked (15 points)		With ease	5
10 blocks or more	15	With difficulty	3
≥6 blocks	12	Unable	0
1-3 blocks	7	Limp (5 points)	
Indoors	2	None	5
Unable to walk	0	Slight	3
Support aids (5 points)		Severe	0
None	5	Stairs (5 points)	
Cane occasionally	4	Normal	5
Cane or crutch full-time	3	With rail	4
2 canes, crutches	2	One step at a time	2
Walker	1	Unable	0
Unable to walk	0		

TABLE 2. Revision Total Hip Arthroplasty Score: Part 2, Roentgenographic Assessment (20 Points)

	Number of Points
Acetabulum (10 points)	
Incomplete bone-cement lucent line	10*
Complete line since surgery ≤1 mm	8*
Progressive line since surgery ≤1 mm	7*
Complete or progressive line >1 mm in any one zone†	4
Component migration	0
Femur (10 points)	
Incomplete bone-cement lucent line	10*
Complete line since surgery ≤1 mm	8*
Progressive line since surgery ≤1 mm	7*
Complete or progressive line >1 mm in any one zone†	4
Subsidence: ≤2 mm	4
>2 mm	0
Prosthesis-cement lucent line: ≤1 mm	4
1-2 mm	2
>2 mm	0

\* Decrease by 2 points if cement fracture is visible.

