

ESTUDIO DE SEGUIMIENTO DE PROTESIS PROXIMA: SUPERVIVENCIA Y COMPLICACIONES

Silvia M^a Miguela Alvarez; Miguel Almaraz Guntin; Luis Betancourt Trujillo; Raul Torres Egia

INTRODUCCION.

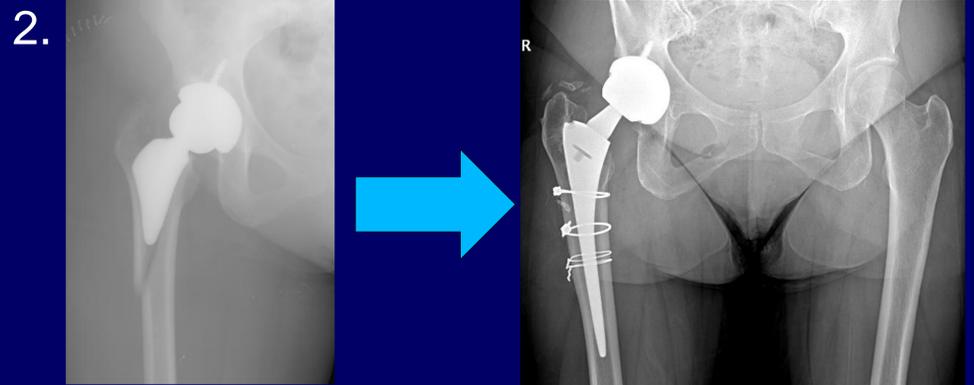
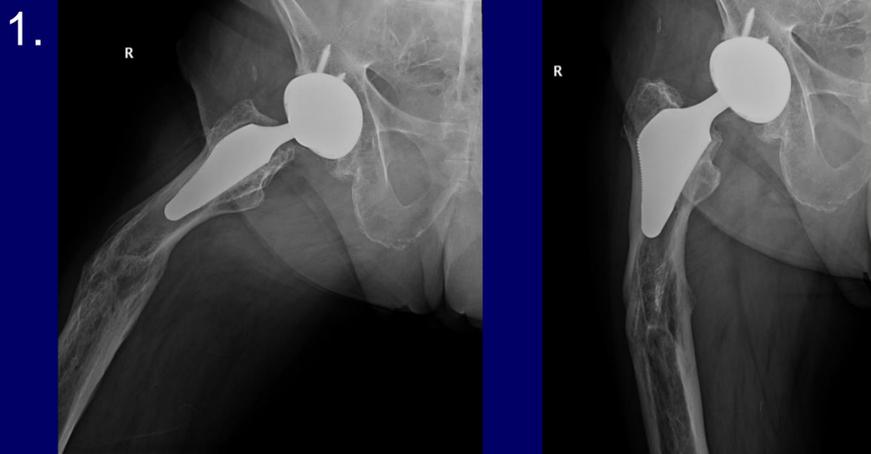
La cirugía de remplazo articular de la cadera es una práctica habitual donde disponemos de un amplio abanico de materiales protésicos para escoger. El modelo Proxima es un vástago corto, anatómico y no cementado de anclaje metafisario desarrollado para lograr mejor distribución de la tensión con ausencia de fijación distal evitando el dolor en muslo y conseguir preservar el máximo stock oseo. Es un vástago que requiere una técnica diferente a los convencionales denominada "round the corner"

OBJETIVO

Nuestro estudio trata de evaluar la supervivencia y las complicaciones halladas con este tipo de protesis.

RESULTADOS.

En total se realizaron 2 revisiones de las artroplastias, 1 por fractura intraoperatoria Vancouver tipo B3 (2) que se recambio el día posterior a la cirugía y otra por aflojamiento aséptico (3) que se inició a los 2 años de su colocación. Tuvimos 1 caso de luxación traumática que se redujo de manera conservadora y no presento más episodios. Y 2 casos con líneas de demarcación en la radiología sin progresión ni repercusión clínica. La Supervivencia obtenida a los 5 años del 94,5% y a los 10 años de 88,9%.



MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio consta de 17 casos, 1 mujer y 16 hombres, 1 de ellos bilaterales con un total de 18 artroplastias de cadera con vástago tipo Proxima realizadas por el mismo cirujano en el mismo centro, de los cuales 3 fueron por necrosis de la cabeza femoral y 14 por coxartrosis primaria y 1 por coxartrosis secundaria (traumática).

CONCLUSIÓN.

Bajo nuestra experiencia la protesis tipo Proxima representaba una buena opción ante casos de pacientes jóvenes con femur tipo Dorr 2 o con deformidades diafisarias proximales (1), para evitar fresado diafisario, mantener un buen stock oseo metafisodiafisario y evitar el dolor en el muslo causado con algunos vástagos largos. Presenta una buena supervivencia media comparable a la descrita en la literatura. Los resultados de este tipo de vástago nos muestran un opción válida, siempre y cuando la técnica se ajuste a la demandada por un cirujano experimentado, a diferencia de los resultados mostrados en la Secca 2016.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mahmoud AN, Kesteris U, Flivik. Stable migration pattern of an ultra-short anatomical uncemented hip stem: a prospective study with 2 years radiostereometric analysis follow-up. *Hip Int.* 2017; (3):259-266.
2. Ghera S, Pavan L. *The DePuy Proxima hip: a short stem for total hip arthroplasty. Early experience and technical considerations.* *Hip Int.* 2009 Jul-Sep;19(3):215-20.
3. Tóth K, Mécs L, Kellermann P. Early experience with the Depuy Proxima short stem in total hip arthroplasty. *Acta Orthop Belg.* 2010 Oct;76 (5):613-8.
4. Wrażeń W, Golec EB, Tomaszewski KA, Golec P, Jaworowski M, Dudkiewicz Z. "Pros and cons" of total hip arthroplasty with metaphyseal Proxima endoprosthesis. *Przegl Lek.* 2015;72(7):335-42.

16 UNILATERALES	1 BILATERAL
3 NECROSIS	14 COXARTROSIS PRIMARIA y 1 SECUNDARIA (traumática)
16 HOMBRE	1 MUJER
42, 6 años de media	
94.11 meses seguimiento medio	