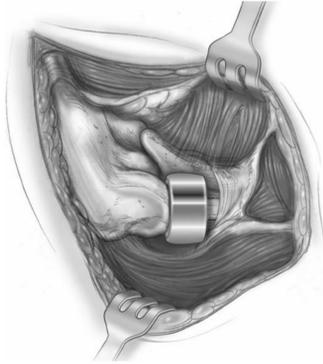


Complicaciones de la Prótesis de Cabeza Radial Modular: Nuestra Experiencia en los Últimos Nueve Años.

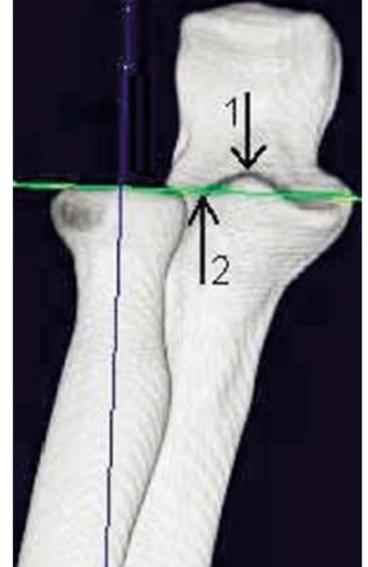
Daniel Bustamante Recuenco, Juan María Pardo García, Lorena García Lamas,
Verónica Jiménez Díaz, Ana María Martín Fuentes, David Cecilia López

- INTRODUCCION:

Las prótesis de cabeza radial se implantan para fracturas de cabeza radial no sintetizables y secuelas derivadas de las mismas, como la ausencia de consolidación. Esta prótesis se lleva implantando aproximadamente 20 años, y el conocimiento sobre sus complicaciones es relativamente escaso. Su porcentaje varía de 15 a 35%, generalmente relacionado con aflojamiento y sobredimensión de los componentes. El desarrollo de artrosis también es común.



En lo que respecta a complicaciones relacionadas con la intervención, trece pacientes (27%) las desarrollaron: dos infecciones superficiales, cuatro casos de aflojamiento sintomático, un caso de parálisis del nervio interóseo posterior y seis casos de sobredimensionamiento con rigidez asociada, de los cuales un paciente desarrolló una parálisis del nervio radial. Nueve pacientes (19%) requirieron cirugía de revisión.



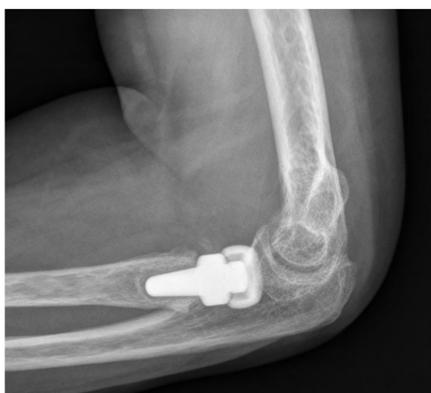
Sobredimensión radiológica

- OBJETIVOS:

El objetivo de este estudio es evaluar el tipo, la frecuencia y la gravedad de las complicaciones después de la implantación de la prótesis monopolar modular de cabeza radial.

- METODO:

Cuarenta y siete pacientes con 48 prótesis de cabeza radial implantadas entre 2009 y 2017 se revisaron retrospectivamente. Los pacientes fueron evaluados clínica y radiográficamente durante una media de 43.55 meses (rango: 9-89).



Radiolucencias radiológicas perivástago



Aflojamiento sintomático



Impactación condilar

- RESULTADOS:

Se implantó el mismo tipo de prótesis en cada paciente (Ascension Modular Radial Head). La puntuación media obtenida en la clasificación Mayo Elbow Performance Score fue de 91.29 ± 9.9 puntos. El rango medio de flexoextensión fue de 116 grados (35-150), con un déficit de extensión medio de -21 grados. Durante el seguimiento, siete pacientes (14.58%) sufrieron dolor continuo. Doce casos (25.5%) mostraron sobredimensión radiológica, aunque solo seis fueron sintomáticos. Diecinueve pacientes (40.4%) desarrollaron artrosis. Se detectó osificación heterotópica en veintisiete casos (57,4%), la mayoría de ellos asintomáticos. Once pacientes (23.4%) desarrollaron rigidez postoperatoria. Diecinueve casos (40.42%) mostraron radiolucencias periprotésicas, de las cuales siete fueron sintomáticas.

- CONCLUSIONES:

Nuestro estudio obtiene resultados similares a los encontrados en la literatura, con un 27% de complicaciones globales. Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad de mejoría tanto de la técnica quirúrgica como del diseño de los implantes. Asimismo, se requieren nuevos estudios para evaluar los resultados a largo plazo y la posible progresión de los hallazgos radiográficos.

