

Cirugía de revisión en artroplastia de hombro

Autores: Jordà-Gómez, P; Navarro-Bosch, N; Ferràs-tarragó, J; Catalá de las marinas, J; Pina-medina, A; Aroca-navarro, JE

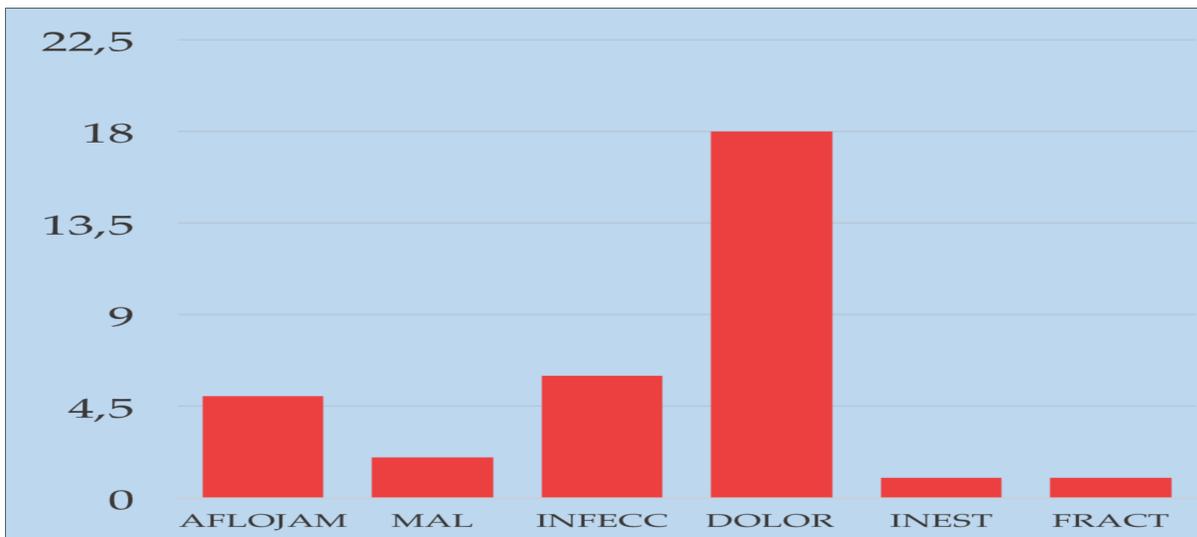
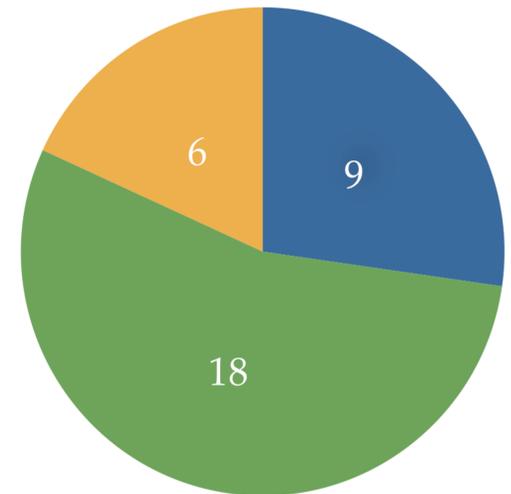
INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El uso creciente de la artroplastia de hombro está provocando un aumento de la cirugía de revisión. El objetivo de este trabajo retrospectivo es analizar la epidemiología en la revisión de las prótesis de hombro, así como los resultados obtenidos a corto plazo.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

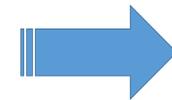
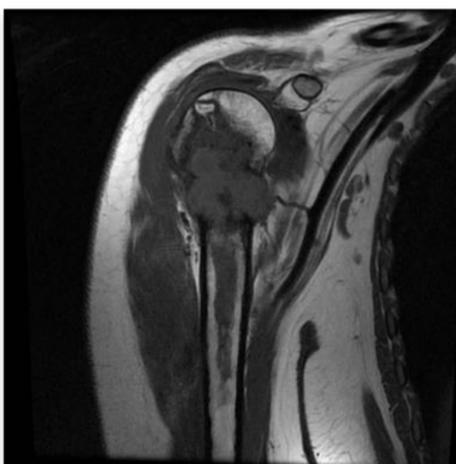
Estudio retrospectivo de 33 pacientes con una edad media de 65,2 años intervenidos entre los años 2007 y 2017 para realizarles un recambio protésico, con un seguimiento medio de 32,5 meses. Se realizó el recambio de 6 prótesis totales anatómicas, 9 invertidas, y 18 hemiartroplastias. La etiología que justificó la cirugía fue: aflojamiento aséptico de alguno de los componentes (5 pacientes), malposición de la prótesis (2), sospecha clínica de infección (6), dolor sin signos de infección (18), inestabilidad protésica (1), fractura periprotésica (1). Se volvió a implantar una prótesis total anatómica en un paciente y en el resto (32) se colocó una prótesis invertida. Se realizó recambio en dos tiempos en 6 pacientes y en un solo tiempo en el resto. Se realizó una evaluación clínica con el test de Constant y un examen radiográfico.

- PROTESIS INVERTIDAS
- HEMIARTROPLASTIAS
- PROTESIS ANATOMICAS



RESULTADOS

Existieron cuatro complicaciones relacionadas directamente con la cirugía: dos inestabilidades protésicas: una de ellas se solucionó con una reducción cerrada precoz e inmovilización en abducción y la otra obligó a 3 cirugías posteriores logrando finalmente una articulación estable; una fractura de glena, una lesión del plexo braquial y un fracaso renal que se recuperaron posteriormente. Se obtuvieron cultivos perioperatorios positivos en 15 pacientes, no encontrando signos de infección activa en el último control en ninguno de ellos. En el examen clínico mediante el test de Constant se logró una puntuación total media de 32,5, siendo los resultados parciales de 5,5 para el dolor, 9 para la actividad, 13,2 para la movilidad y 4,8 para la fuerza.



CONCLUSIONES

El número de recambios protésicos en cirugía de hombro ha ido aumentando en nuestro medio con el tiempo. La cirugía de recambio protésico se acompaña de un elevado número de complicaciones. Los resultados de este tratamiento distan mucho de ser óptimos. Se debe sospechar siempre una infección oculta como posible causa de la etiología.

