



Radiología



0 - ARTROPLASTIAS DE CADERA Y RODILLA, ¿QUÉ PASA CUANDO SE COMPLICAN? Lo que un radiólogo debe conocer

M. Martínez Montalbán¹, B. Carro Alonso¹, D.E. Dotti González¹, E.M. Lacoma Latre² y N. Padrón Rodríguez¹

¹Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España. ²Hospital San Jorge, Huesca, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos radiológicos mediante radiología convencional (Rx) y tomografía computarizada multidetector (TCMD) de las complicaciones más frecuentes de las artroplastias de cadera y rodilla.

Revisión del tema: Las enfermedades degenerativas, artropatías inflamatorias, necrosis avascular y fracturas complicadas son las responsables del aumento de la incidencia de las cirugías ortopédicas. Los dispositivos ortopédicos más utilizados son las prótesis de cadera y rodilla; el uso de materiales modernos y la mejora de las técnicas quirúrgicas han hecho posible el desarrollo de prótesis más duraderas implicando un aumento de sus complicaciones. El papel de la TCMD en la evaluación de estas complicaciones ha evolucionado gracias al uso de un alto mA/s y colimación más estrecha que ha ayudado a reducir los artefactos. Revisamos los pacientes intervenidos de prótesis de cadera y rodilla en nuestro hospital en los últimos años, evaluando las características radiológicas de las complicaciones más frecuentes: aflojamiento aséptico, infección de partes blandas (celulitis, abscesos), osteomielitis, fracturas periprotésicas, osteolisis, malposición de la prótesis y luxaciones. Mostramos estos hallazgos con Rx y TCMD.

Conclusiones: El perfeccionamiento de técnicas quirúrgicas; el desarrollo de nuevos materiales protésicos; el aumento en la expectativa de vida, y la mayor cobertura de salud han aumentado la realización de reemplazos articulares en nuestro país. El radiólogo debe estar familiarizado con los diferentes tipos de cirugía y elementos utilizados, la valoración de los componentes y el diagnóstico de complicaciones asociadas.