



## VALORACIÓN DE SIGNOS RADIOLÓGICOS PREDICTORES DE FRACASO DE PRÓSTESIS DE CADERA

M.F. Cegarra Navarro, M.C. Gutiérrez Sánchez, J.F. Soler Gutiérrez, I. Morales González, A.A. Lanagran Torres y P. Alemán Díaz

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la existencia de signos radiológicos que sugieran precozmente fracaso de prótesis de cadera y analizar su relación con factores asociados.

**Material y métodos:** Revisamos retrospectivamente 98 pacientes sometidos a recambio de prótesis de cadera en nuestro hospital desde enero-2008 a junio-2015. Valoramos edad, sexo, peso, enfermedades concomitantes; tipo/material de prótesis, vía de abordaje; complicaciones y transfusiones perioperatorias. Determinamos en radiografías desde la colocación hasta el recambio: ángulo de inclinación del acetáculo, migración vertical u horizontal, cambios en la angulación del implante femoral, hundimiento del vástago, signos de roturas de cemento, aparición de líneas de lucencia periprotésicas, refuerzos corticales y aparición de pedestal en la zona de la punta de la prótesis. Analizamos qué signos radiológicos aparecían antes y la relación con otros factores predisponentes.

**Resultados:** Valoramos 98 pacientes (58 mujeres y 40 hombres) con 62 años de media. El motivo más frecuente de complicación fue el aflojamiento aséptico y la migración de la prótesis seguido de los problemas técnicos. Una minoría de casos con aflojamiento aséptico y rotura del material. El signo radiológico precoz sugestivo de aflojamiento por desgaste precoz del polietileno fue la posición asimetría den la cabeza femoral dentro de la cúpula acetabular.

**Conclusiones:** La valoración radiológica de las complicaciones de prótesis de caderas es de suma importancia y más aún considerando que el aflojamiento radiológico suele preceder a la clínica. Es necesario comparar el control radiológico posquirúrgico con los sucesivos, reconocer precozmente signos de complicación y alertar al traumatólogo para adoptar medidas terapéuticas oportunas que disminuirían la morbilidad.