

nal y transversal del vástago y cotilo, y un seguimiento de 5 años. Nuestros datos son homologables a los de autores citados como Panisello, 2001, 2004 y 2006; Braun, 2003; Rahmy, 2004; Rosenthal, 2000; y Brodner, 2004. Considero que el trabajo de Vidal et al posee un gran mérito por su originalidad y ha quedado incluido en nuestra base de datos para futuras publicaciones. Comparto el interés por nuestra Revista, de la que me consta que el equipo directivo la dignifica.

*J. A. de Pedro*  
Servicio de Traumatología. Hospital Universitario  
de Salamanca. Salamanca. España.

## Réplica

### **Sr. Director:**

Quiero agradecer en primer lugar el interés despertado en el grupo del Hospital Gregorio Marañón por nuestro trabajo. La publicación “Estudio mediante absorciometría de la integración de una prótesis de cadera” es el resumen del Premio SECOT de Investigación Clínica y recoge una línea de investigación que ha sido objeto de proyectos subvencionados, tesis y publicaciones previas. He leído con atención el trabajo “Remodelación ósea del fémur tras prótesis total de cadera: Estudio densitométrico”, de cuya existencia no tenía conocimiento y lo siento. En caso contrario, hubiera sido citado, como es lógico. Quizá el lapso de tiempo pasado (1995: 39) sea una de las causas. En efecto, estos trabajos tienen en común que el material utilizado para evaluar es el DEXA. No creo, por otro lado, que los resultados puedan ser homologables a la hora de ser contrastados en la discusión. Hay que tener en cuenta que el trabajo de Vidal consta de una población de 31 pacientes, sólo se estudia el vástago, tiene un seguimiento de 3-6 meses y una valoración de datos longitudinal. Por el contrario, nuestro trabajo incluye una serie de 73 pacientes con valoración longitudi-