RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

SOLUCIÓN A LA RETIRADA DE CEMENTO ÓSEO EN RECAMBIOS DE PRÓTESIS DE CADERA Y RODILLA.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población ha producido un aumento en la demanda de artroplastias de rodilla y cadera. Como consecuencia de las complicaciones de estas cirugías: infecciones, aflojamientos…, el número de cirugías de revisión también ha aumentado.

El objetivo en un recambio de rodilla o cadera es poder retirar todos los componentes protésicos y el cemento, sin perder capital óseo ni lesionar el aparato extensor.

La eliminación total del cemento óseo es fundamental para el éxito de la cirugía. Es un proceso lento, laborioso, en muchas ocasiones incompleto y no exento de complicaciones.

Por todo esto es fundamental utilizar un método eficaz para conseguir resultados óptimos.

OBJETIVOS

- Retirar todo el cemento óseo, sin pérdidas óseas ni complicaciones.

- Utilizar un sistema de extracción de cemento eficaz y sencillo.

- Proporcionar a los pacientes el mejor resultado quirúrgico posible.

MATERIAL Y MÉTODO

Realizamos un estudio descriptivo retrospectivo analizando los resultados de nuestra experiencia utilizando un nuevo sistema de extracción segmentario de cemento óseo, CEMOVER® .

RESULTADOS

El sistema de extracción segmentario de cemento óseo CEMOVER®. , se utilizó en nueve casos (8 rodillas y 1 cadera). Tras la explantación de la prótesis, se aplicó un cemento óseo verde con gentamicina. Se utilizó un sistema "todo en uno" cerrado de cemento, CEMEX® . Se introduce un dispositivo segmentado metálico, mientras el cemento está blando. Tras el fraguado de este cemento y utilizando un instrumental específico y sencillo, se realiza la extracción de porciones segmentarias del cemento verde junto con el cemento antiguo.

En los nueve casos se consiguió la extracción completa del cemento. En cinco de las ocho rodillas, los tapones distales se extrajeron junto al último segmento del cemento. En las tres rodillas restantes y la cadera se utilizaron métodos auxiliares para su extracción, prolongándose el tiempo quirúrgico.

CONCLUSIONES

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

El fácil manejo del sistema, el sencillo instrumental, el sistema cerrado "todo en uno" del cemento, la corta curva de aprendizaje y sobre todo los resultados óptimos obtenidos en los casos realizados, ha conseguido una alta satisfacción y aceptación de todo el equipo quirúrgico.

BIBLIOGRAFÍA

1- Luque Pérez,R. Prótesis total de rodilla de revisión: análisis de sus indicaciones, evolución, resultado clínico y la calidad de vida de sus pacientes. 2013. Disponible: http://eprints.ucm.es/23874/

2- Sayeed, Z.; Anoushiravani, A.; Chambers, M. Artroplastia total de revisión en dos tiempos en infecciones periprotésiscas de rodilla.AAOS Instructional Course Lectures, 2017; 66: 67-81.