

Luxación coxo-femoral en prótesis de cadera: 2 casos clínicos.

DURALL I, FRANCH J, LAFUENTE P, DÍAZ-BERTRANA C

Dpto. Patología y Producción Animal, Universidad Autónoma Barcelona

Introducción

Las principales indicaciones de la prótesis de cadera son la displasia de cadera, osteoartritis no relacionadas con displasia, luxaciones crónicas coxo-femorales irreducibles, fracaso en las artroplastias, fracturas comminutas de la cabeza femoral, necrosis avascular, no-unión del cuello femoral y mala unión acetabular. El porcentaje de complicaciones disminuye de un 20% a un 6% a medida que aumenta la experiencia del cirujano⁽¹⁾. En un estudio sobre un total de 75 complicaciones en 46 prótesis de cadera, la luxación es la complicación más frecuente con un total de 38 casos, infección en 17 casos, pérdida del componente acetabular en 8 casos, fractura en 7 casos y neuropraxia en 5 casos. De 19 luxaciones, 12 ocurrieron en las primeras 4 semanas, 4 entre la 5^a y 12^a semana y 3 tras la 12^a semana. Tres de las 12 luxaciones sufrieron 9 luxaciones adicionales. El tratamiento de esta complicación consistió en la reducción cerrada en 5 casos (teniendo éxito en un solo caso), capsulorrafia, implantación de un nuevo cótilo acetabular o extracción de la prótesis por luxación repetitiva o infección⁽²⁾.

Casos clínicos

Caso 1. Pastor alemán, 7 años de edad con grave displasia de cadera. Tras realizar una prótesis de cadera, se produce la luxación de la misma durante la primera semana. El perro es reintervenido por la técnica de la fijación del glúteo profundo mediante un tornillo con arandela espiculada. Se produce de nuevo la luxación por lo que es intervenido realizándose una osteotomía triple de cadera girando el acetáculo 20°. Se produce una nueva luxación por lo que el paciente se eutanasa a petición del propietario.

Caso 2. Pastor alemán, 15 meses de edad con osteoartrosis unilateral de la articulación coxofemoral. Se coloca una prótesis de cadera y durante la intervención el cótilo acetabular queda malposicionado al fraguar rápidamente el cemento. A las 48 horas, se produce la luxación de la prótesis. El perro es intervenido extrayendo el cótilo y posicionándolo correctamente. Cuatro meses después, la función es excelente.

Discusión

La luxación de la prótesis de cadera es la complicación más frecuente en este tipo de cirugías, siendo la malposición del cótilo acetabular la causa más frecuente. La reposición del cótilo acetabular es la técnica más aceptable aunque los autores, en la Universidad de Colorado, han visto utilizar la triple osteotomía para resolver este tipo de complicación con resultados variables. En primer caso, a pesar de visualizar radiológicamente el acetáculo en posición correcta, las dos técnicas aplicadas dieron malos resultados.

Bibliografía

1. Olmstead ML: The canine cemented modular total hip prosthesis. *JAAHA*, 31: 109-123, 1995.
2. Olmstead ML, Hohn RB, Turner TM: A five-year study of 221 total hip replacements in the dog. *JAVMA*, 183: 2: 191-194, 1983

