

Índice de capítulos

Parte I GENERALIDADES

<i>Capítulo 1</i>	
Instrumentos de valoración del estado de salud y su aplicación a la evaluación de resultados en cirugía ortopédica y traumatología.....	
<i>J. Sánchez Sotelo</i>	
Salud y calidad de vida	3
¿Por qué medir la CVRS?	3
Parámetros clínicos, valoración del estado de salud y el movimiento de los <i>outcomes</i>	4
Metodología de la literatura ortopédica	4
Variaciones de la práctica médica.....	5
Justificación del coste sanitario	5
Características generales de los instrumentos de valoración del estado de salud.....	5
El proceso de creación, evaluación e interpretación de instrumentos	5
Tipos de instrumentos	6
Selección del instrumento idóneo.....	6
Instrumentos de mayor utilidad en traumatología y cirugía ortopédica	7
Short-Form 36	7
WOMAC.....	8
MFA.....	8
Instrumentos MODEMS.....	8
Investigación de resultados finales en traumatología y cirugía ortopédica	9
Artroplastia de cadera y rodilla	9
Cirugía de la columna vertebral	10
Patología traumática	10
Neoplasias	11
Otras patologías.....	11
Incorporación de los instrumentos de valoración del estado de salud a la práctica.....	11
Conclusión.....	11

<i>Capítulo 2</i>	
El concepto de calidad de vida asociado a la salud. Sus aplicaciones en cirugía ortopédica y traumatología.....	
<i>J. M. Fernández Carreira, D. Hernández Vaquero y M. Sánchez Torres</i>	
15	

<i>Introducción</i>	15
<i>Instrumentos de medición de CVAS.....</i>	16
EuroQol*.....	16
SF-36 y SF-12**	16
<i>Capítulo 3</i>	
Aplicaciones de la ultrasonografía en el aparato locomotor	19
<i>R. Gómez-Pereira</i>	
Introducción	19
Lesiones musculares no traumáticas	19
Miositis infecciosas	20
Miositis parasitarias	20
Miopatías inflamatorias	21
Miopatías neurales.....	21
Neuropatías	22
Patología muscular traumática	22
Accidentes diversos	22
Contusión.....	22
Cambios focales de la arquitectura muscular	23
Colecciones hemáticas.....	23
Disrupción de fibras.....	24
Complicaciones.....	24
Tumores y seudotumores de partes blandas	25
Lipomas	27
Angiomas.....	27
Schwannomas y neurofibromas	28
Estirpe maligna	28
Seudotumores	28
Quistes sinoviales, ganglion quístico y quistes meniscales	29
Tendones.....	29
Patología tendinosa de origen traumático	30
Patología tendinosa no traumática	33
Cartílago.....	33
Osteocondritis	34
Osteoartrosis	34
Artropatía psoriásica	35
<i>Capítulo 4</i>	
Osteitis postraumática y defectos óseos	37
<i>S. Cervelló López y D. J. Bonete Lluch</i>	
Parte A: Osteitis postraumáticas.....	37
Introducción	37
Material y métodos	38
Osteitis postraumáticas en las fracturas abiertas.....	38

Parte II	
MIEMBRO SUPERIOR	
<i>Capítulo 7</i>	
Lesiones traumáticas del plexo braquial.....	75
<i>S. Palazzi Coll y M. Cuadros Romero</i>	
Perspectiva histórica	75
Recuerdo anatómico.....	75
Tipos anatomiopatológicos de lesión.....	76
Lesión preganglionar o avulsión radicular.....	76
Lesión posganglionar	76
Clasificación y clínica	78
Lesiones radiculares y/o troncos primarios.....	78
Lesiones de troncos secundarios.....	79
Diagnóstico de nivel.....	79
Electromiografía.....	79
Signos radiológicos	80
Mielo-TC patológico.....	80
Algoritmo	81
Examen clínico.....	81
Evolución clínica	82
Tratamiento ortopédico.....	83
Tratamiento quirúrgico	83
Objetivos funcionales	83
Indicaciones quirúrgicas	84
Reparación quirúrgica.....	84
Dolor neuropático.....	87
Lesiones obstétricas.....	87
Introducción.....	87
Año histórico	88
Etiología	88
Epidemiología	88
Etiología	88
Epidemiología	88
Etiología	89
Etiología	90
Etiología	90
Etiología	91
Etiología	91
Etiología	91
Etiología	92
Etiología	92
Etiología	92
Las luxaciones del húmero	
Actualmente	95
<i>J. Torre</i>	
Introducción	95
Evaluación general	95
Evaluación radiográfica	95
Tratamiento	96
Tratamiento de los distintos tipos de fractura	97
Fracturas del troquiter (tuberrosidad mayor).....	97

Osteitis postraumáticas en las fracturas cerradas tratadas con osteosíntesis	39
Resultados.....	41
Aspectos económicos de las infecciones en cirugía ortopédica.....	
Conclusiones	
Parte B: Defectos óseos	
Introducción	
Objetivos del tratamiento.....	
Estabilización del foco de fractura	
Control de la infección.....	
Reparación de las partes blandas.....	
Clasificación de los defectos óseos.....	
Reconstrucción ósea	
Estrategia terapéutica	
Material y métodos	
Resultados.....	
Conclusiones	
Capítulo 5	
Síndrome compartimental	
<i>E. Gil Garay</i>	
Concepto.....	
Compartimientos anatómicos	
Historia e incidencia	
Etiología	
Clasificación.....	
Fisiopatología.....	
Clínica	
Clínica específica de las localizaciones más frecuentes.....	
Diagnóstico	
Diagnóstico diferencial	
Tratamiento	
Secuelas y su tratamiento.....	
Capítulo 6	
Elongación ósea	
<i>J. Cañadell Carafí y F. Forriol Campos</i>	
Indicaciones actuales de las elongaciones	
Principios técnicos de la elongación ósea de los huesos largos con el fijador externo monolateral	
Distracción fisaria	
Imagen radiológica y osteogénesis a distracción	
Retirada del fijador externo	
Factores que influyen en el proceso de elongación.....	
Prevención de las complicaciones	
Problemas en el hueso	
Complicaciones articulares	
Desviaciones axiales y elongación ósea.....	
Elongaciones con clavo intramedular.....	
Recomendaciones.....	
Desarrollo y futuro de la elongación de los huesos.....	

Parte II**MIEMBRO SUPERIOR**

Capítulo 7	
Lesiones traumáticas del plexo braquial	
<i>S. Palazzi Coll y M. Cuadros Romero</i>	
Perspectiva histórica	
Recuerdo anatómico.....	
Tipos anatomo-patológicos de lesión	
Lesión preganglionar o avulsión radicular	
Lesión posganglionar	
Clasificación y clínica	
Lesiones radiculares y/o troncos primarios	
Lesiones de troncos secundarios	
Diagnóstico de nivel	
Electromiografía.....	
Signos radiológicos	
Mielo-TC patológico	
Algoritmo	
Examen clínico	
Evolución clínica	
Tratamiento ortopédico	
Tratamiento quirúrgico	
Objetivos funcionales	
Indicaciones quirúrgicas	
Reparación quirúrgica	
Dolor neuropático	
Lesiones obstétricas	
Introducción	
Recuerdo histórico	
Etiología y patogenia	
Anatomía patológica	
Manifestaciones clínicas	
Recuperación espontánea	
Evaluación neurofisiológica	
Indicaciones quirúrgicas	
Intervención quirúrgica	
Estrategias de reparación	
Curso posquirúrgico	
Secuelas de la parálisis obstétrica	
Cirugía paliativa	
Reimplante medular	
Comentarios	
Capítulo 8	
Fracturas y fracturas-luxaciones del húmero proximal. Tratamiento actual	
<i>J. J. Moreno Torre</i>	
Introducción	
Valoración general	
Evaluación radiográfica	
Tratamiento	
Tratamiento de los distintos tipos de fractura	
Fracturas del troquiter (tuberrosidad mayor)	

Índice de capítulos

Fracturas del troquín (tuberosidad menor)	97	Técnica	109
Fracturas de 2 y 3 fragmentos	98	Resultados	110
Tratamiento quirúrgico	98	Complicaciones	110
Reducción cerrada y fijación con agujas percutáneas	98	Contraindicaciones	111
Reducción abierta y fijación interna (RAFI)	99	Ventajas	111
Cuidados postoperatorios	99	Artroplastias de sustitución	111
Fracturas de 4 fragmentos. Tratamiento quirúrgico	99	Indicaciones y contraindicaciones	111
Hemiarthroplastia	99	Técnica	111
Reducción abierta y osteosíntesis	100	Resultados	112
Fracturas-luxaciones glenohumerales	100	Complicaciones	112
Fracturas-luxaciones posteriores	100		
Fracturas-luxaciones transcondrales	101		
Luxación glenohumeral asociada a fractura ipsilateral diafisaria	101	Parte III	
Fracturas del húmero proximal en pacientes esqueléticamente inmaduros	101		
Complicaciones de la osteosíntesis en las fracturas del húmero proximal	102	MIEMBRO INFERIOR	
Retardo de consolidación y seudoartrosis	102		
Callos viciosos	102		
Complicaciones derivadas del material de osteosíntesis	102		
Necrosis vascular	102		
Lesiones vasculonerviosas	103		
Síndrome doloroso subacromial	103		
Hombro congelado	103		
Infección	103		
Osificaciónes heterotópicas	103		
Erros que suelen cometerse	103		
Diagnósticos	103		
Estratégicos	103		
Técnicos	103		
Conclusiones generales	104		
<i>Capítulo 9</i>			
Tratamiento quirúrgico de la rigidez de codo	105		
<i>J. Vaquero Martín y X. Espiga i Tugás</i>			
Introducción	105		
Clasificación	105		
Posibilidades terapéuticas	106		
Artrólisis artroscópica	106		
Indicaciones	106		
Técnica	106		
Resultados	106		
Complicaciones	106		
Contraindicaciones	107		
Ventajas	107		
Artrólisis abiertas	107		
Indicaciones y contraindicaciones	107		
Técnica	108		
Resultados	109		
Complicaciones	109		
Artroplastias biológicas de interposición	109		
Indicaciones	109		
<i>Capítulo 10</i>			
Fracturas inestables de pelvis	117		
<i>A. Fernández Domingo</i>			
Introducción	117		
Anatomía	117		
Mecanismo de producción	117		
Clasificación	117		
Lesiones del tipo B	118		
Lesiones del tipo C	119		
Clínica y valoración del paciente	120		
Radiología	121		
Tomografía axial computarizada (TC)	121		
Tratamiento	121		
Tratamiento conservador	121		
Tratamiento quirúrgico	123		
Fijación externa	123		
Fijación interna	124		
Tratamiento quirúrgico en los distintos tipos de lesiones	126		
En las fracturas por compresión anterior	126		
En las fracturas por compresión lateral	126		
En las fracturas por mecanismo de cizallamiento vertical tipo C (fractura de Malgaigne)	127		
Complicaciones	127		
Seguimiento y valoración funcional	128		
<i>Capítulo 11</i>			
Indicaciones de la osteotomía de pelvis en el adulto	131		
<i>D. Hernández Vaquero, A. Suárez Vázquez y J. Díez Alonso</i>			
Introducción	131		
Bases biomecánicas y tipos de osteotomías	131		
Displasia acetabular	131		
Artrosis por sobrecarga mecánica	132		
Selección de pacientes e indicaciones	132		
Displasia acetabular	132		
Análisis radiográfico	133		
Tomografía tridimensional	133		
Osteotomías pélvicas de reconstrucción	134		

Osteotomías pélvicas de salvación.....	137	Punción articular	187
Osteotomía de Chiari.....	137	Histología	188
Acetabuloplastia.....	138	Gammagrafía	188
Capítulo 12		Artroscopia.....	188
Controversias en la artroplastia total de cadera.		Sepsis	189
Elección del implante.....	141	Aflojamiento mecánico.....	190
<i>A. Herrera Rodríguez, J. Domingo Cebollada y J. J. Panisello Sebastiá</i>			
Introducción	141	Capítulo 15	
Evolución.....	141	Aloinjertos liofilizados y deshidratados químicamente en la cirugía del ligamento cruzado anterior	193
Sistemas de fijación	142	<i>F. Gómez-Castresana Bachiller, E. C. Rodríguez Merchán, A. Pérez Caballer y E. Moscardó Morales-Vara de Rey</i>	
Artroplastia total de cadera cementada.....	142	Introducción	193
Técnica quirúrgica y cementación.....	142	Esterilidad de los aloinjertos	194
Artroplastia total de cadera no cementada.....	145	Inmunogenicidad de los aloinjertos liofilizados.....	196
Fijación a hueso de los implantes no cementados.....	148	Características biomecánicas de los injertos liofilizados y procesados químicamente	196
Superficies de fricción	152	Incorporación biológica del aloinjerto	198
Par Polietileno-Metal	153	Estudios clínicos	199
Par Polietileno-Cerámica	154	Experiencia personal	199
Par Cerámica-Cerámica	154	Resumen	206
Par Metal-Metal.....	154		
Resultados clínicos	155	Capítulo 16	
Artroplastia de cadera cementada	155	Papel de los aloinjertos congelados en la reparación de los ligamentos de rodilla.....	211
Análisis.....	159	<i>J. R. Valenti Nin</i>	
Conclusiones	162	Introducción	211
Capítulo 13		Banco de tejidos	211
Fracturas periprotésicas del fémur	167	Obtención y esterilización.....	211
<i>M. M. Sánchez Martín, J. L. Vasallo Prieto y T. Ruiz Valdiveiso</i>		Conservación e inmunología.....	211
Fracturas periprotésicas del fémur (cadera).....	167	Propiedades mecánicas.....	212
Frecuencia	167	Transmisión de enfermedades	212
Factores de riesgo.....	168	Experiencia clínica en lesiones del LCA utilizando aloinjertos congelados en fresco (H-T-H) de tendón rotuliano	212
Clasificación	168	Introducción	212
Integración de factores.....	169	Material y métodos	213
Tratamiento	169	Resultados	213
Consideraciones según el tipo de fractura	172	Análisis	215
Medidas preventivas	175	Conclusiones	215
Medidas intraoperatorias	175		
Fracturas periprotésicas del fémur (rodilla).....	175	Capítulo 17	
Frecuencia	175	Reparación meniscal	219
Factores de riesgo.....	176	<i>R. Puig Adell, M. Pons Cabrafiga, P. Golano Álvarez, E. Estany Raluy y O. Fariñas Barberá</i>	
Clasificación	176	Introducción	219
Tratamiento	176	Conceptos básicos del menisco	219
Técnica de osteosíntesis.....	179	Clasificación de las lesiones meniscales	220
Indicaciones	181	Indicación de reparación <i>versus</i> escisión	221
Capítulo 14		Factores pronóstico	222
Prótesis total de rodilla dolorosa	183	Sistemas de sutura o fijación	222
<i>M. Marín Navarro y F. Montserrat Ramón</i>		Técnica de reparación abierta.....	223
Introducción	183	Técnica de reparación artroscópica.....	223
Anamnesis	185		
Exploración clínica	185		
Exploraciones complementarias.....	186		
Radiología.....	186		

Técnica «de dentro afuera» <i>(inside-to-outside technique)</i>	223	Instrumental para cirugía percutánea.....	251
Técnica «de fuera adentro» <i>(outside-to-inside technique)</i>	223	Instrumental base	251
Técnica «interna» <i>(all-inside technique)</i>	224	Instrumental motorizado	252
Cuidados postoperatorios	224	Instrumental de control radiológico.....	252
Revisión de los resultados de las distintas técnicas.....	225	Técnica de cirugía percutánea del pie	253
Futuro de la reparación meniscal	226	Anestesia	253
Capítulo 18		Preparación de la piel y colocación de las tallas	253
Pie plano laxo infantil	229	Indicaciones generales	253
<i>R. Viladot Pericé, A. Viladot Voegeli y F. Álvarez Goenaga</i>		Cirugía de partes blandas.....	254
Introducción	229	Osteotomías y exostosectomías	254
Anatomía patológica.....	229	Artrodesis	254
Anatomía patológica del tarso posterior	229	Indicaciones específicas	254
Anatomía patológica del antepié	229	Hallux valgus	254
Clínica	230	Metatarsalgias	256
Exploraciones complementarias.....	230	Dedos en martillo	257
Podoscopio	230	Gestos quirúrgicos percutáneos.....	257
Fotopodograma.....	230	Complicaciones	258
Radiología.....	230	Conclusiones	258
Análisis de la marcha	231		
Profilaxis	231	Parte IV	
Calzado	231		
Plantillas ortopédicas.....	232	COLUMNA VERTEBRAL	
Tratamiento quirúrgico	232		
Conclusiones	236		
Capítulo 19			
Lesiones traumáticas de la articulación de Lisfranc	239	Capítulo 21	
<i>L. F. Llanos Alcázar y J. de Lorenzo Marcos</i>		Lesiones inestables del raquis cervical	263
Anatomía	239	<i>R. Ramón Soler y A. Combalía Aleu</i>	
Estructura ósea	239	Introducción. Concepto de inestabilidad.....	263
Estructura capsuloligamentosa	239	Inestabilidades traumáticas.....	264
Vascularización	240	Inestabilidades traumáticas de la región occipitocervical	264
Clasificación.....	240	Inestabilidades traumáticas de la región subaxial	267
Etiopatogenia.....	241	Inestabilidades congénitas	272
Traumatismos directos	241	Occipitalización del atlas	272
Traumatismos indirectos	241	Bloque congénito	272
Clínica	242	Anomalías de la apófisis odontoides	272
Diagnóstico	243	Laxitud del ligamento transverso	274
Radiología.....	243	Tratamiento de las inestabilidades congénitas	277
Tratamiento	244	Inestabilidades tumorales	277
Reducción cerrada e inmovilización con yeso	245	Tratamiento.....	279
Reducción cerrada y fijación percutánea	245	Inestabilidades de origen inflamatorio	281
Reducción abierta y fijación interna	246	Inestabilidades de origen infeccioso	283
Artrodesis	247		
Complicaciones y secuelas.....	247		
Valoración de los resultados.....	248		
Capítulo 20		Capítulo 22	
Cirugía percutánea del antepié	251	Escoliosis idiopática. Elección de instrumentación: ¿anterior o posterior?	289
<i>M. de Prado Serrano y P. L. Ripoll Pérez de los Cobos</i>		<i>F. Sánchez Pérez-Grueso</i>	
Introducción	251	Introducción	289
		Instrumentaciones posteriores	289
		Principios de corrección de las instrumentaciones posteriores	289
		Limitaciones y complicaciones de las instrumentaciones posteriores	291
		Instrumentaciones anteriores	293
		Principios de corrección de las instrumentaciones anteriores	293

Limitaciones y complicaciones de las instrumentaciones anteriores.....	294	Tratamiento específico de las luxaciones del raquis cervical	304
Comparación de resultados.....	295	Técnicas quirúrgicas	306
Indicaciones.....	295	Halochaqueta	308
Curvas torácicas mayores.....	295	Lesiones toracolumbares.....	309
Dobles curvas torácicas	295	Fracturas por compresión.....	309
Dobles curvas mayores torácicas y lumbares.....	295	Fracturas por estallido	311
Triples curvas mayores.....	297	Fracturas por flexión-distracción	311
Curvas toracolumbares y lumbares	297	Fractura-luxación.....	311
Capítulo 23		Capítulo 24	
Traumatismos vertebrales con lesión medular	299	Rizólisis percutánea y dolor lumbar	
<i>E. Cáceres Palou, A. Ruiz Manrique, P. del Pozo Manrique, A. García de Frutos y M. T. Ubierna Garcés</i>		crónico	313
Epidemiología.....	299	<i>C. Villas Tomé</i>	
Fisiopatología.....	299	Introducción	313
Lesión primaria: rotura aguda del axón.....	300	Cuadros dolorosos y ramo posterior.....	313
Lesión secundaria: isquemia local.....	300	Inervación lumbar	313
Cambios crónicos.....	300	Inestabilidad en la involución natural del raquis	313
Mecanismos de la lesión medular	300	Dolor lumbar crónico. Interpretación e indicación terapéutica	315
Clasificación de la lesión medular.....	301	Denervación posterior. Concepto y base anatómica....	316
Valoración del paciente	302	Antecedentes.....	316
Tratamiento	303	Bloqueo sensitivo o estímulo doloroso.....	316
Manejo del lesionado medular agudo	303	Denervación periarticular	317
Concepto de inestabilidad	303	Técnica de la rizólisis.....	317
Calendario de la cirugía	304	Evolución. Cuidados posrizólisis.....	318
Papel de la descompresión anterior	304	Resultados globales	318
Estabilización del raquis	304	Índice alfabético de materias	321