

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE POST GRADO

CORRECCION DE LA DISMETRIA
EN LA EXTREMIDAD PELVICA
DURANTE LA CIRUGIA DE REEMPLAZO ARTICULAR
POR COXARTROSIS

HOSPITAL OBRERO N° 2 CAJA NACIONAL DE SALUD
01 ENERO 2006 – 31 DE DICIEMBRE 2007

TESIS DE GRADO PARA OPTAR
TITULO DE ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

AUTOR: DR. LUIS ALBERTO PATZI ALANOCA
RESIDENTE DE 3er. AÑO TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

TUTOR: DR. RONNY SAAVEDRA LARA
DOCENTE: INSTRUCTOR TRAUMATOLOGICA ORTOPEDIA C. N. S.

COCHABAMBA - BOLIVIA - 2008

INDICE

I. INDICE.....	Pag.1
II. TITULO.....	Pag.2
III. RESUMEN.....	Pag.2
IV. INTRODUCCION.....	Pag.2
V. JUSTIFICACION.....	Pag.3
VI. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	Pag.3
VII. OBJETIVO GENERAL.....	Pag.3
VIII. OBJETIVO ESPECIFICO.....	Pag.4
IX. HIPOTESIS.....	Pag.4
X. DISEÑO METODOLOGICO.....	Pag.4
XI. MARCO TEORICO.....	Pag.5
a. ARTROSIS DE CADERA, SINONIMIA.....	Pag.5
b. ETIOPATOGENIA.....	Pag.5
c. CLASIFICACION.....	Pag.5
d. SIGNOLOGIA CLINICA DE LA COXARTROSIS.....	Pag.6
e. TRATAMIENTO DE LA COXARTROSIS.....	Pag.7
f. RECURSOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS.....	Pag.7
g. ARTROPLASTIAS DE CADERA.....	Pag.9
XII. MATERIAL Y METODO.....	Pag.13
XIII. TECNICA QUIRURGICA.....	Pag.16
XIV. RESULTADOS.....	Pag.18
XV. DISCUSION.....	Pag.24
XVI. CONCLUSIONES.....	Pag.24
XVII. RECOMENDACIONES.....	Pag.24
XVIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	Pag.25
XIX. ANEXOS.....	Pag.26

**CORRECCION DE LA DISMETRÍA EN LA EXTREMIDAD PELVICA DURANTE LA CIRUGÍA DE
REEMPLAZO ARTICULAR POR COXARTROSIS
EN EL HOSPITAL OBRERO No 2 C. N. S.
COCHABAMBA 2006 – 2007**

Dr. Luis Alberto Patzi Alanoca Residente de Post-grado de Ortopedia y Traumatología, Hospital Obrero # 2 de Cochabamba, Bolivia (Autor)

Dr. Ronny Saavedra Lara, Cirujano Traumatólogo Ortopedista Hospital Obrero # 2 de Cochabamba, Bolivia (Tutor)

RESUMEN

En el tratamiento de las coxartrosis, por medio de substitución articular con prótesis total de cadera, se plantean una serie de problemas una de ellas la disimetría residual en el post operatorio de la artroplastia total, con este estudio demostramos como con las prótesis tipo W. Link realizando una medición reglada en el trans operatorio se permite una corrección de esta dismetria, permitiendo de esta manera al paciente una mejor calidad de vida, primero calmando el dolor y segundo permitiendo una marcha sin claudicación.

Se identificaron 38 casos, la información se tabuló mediante formato de recolección de datos y los resultados se analizaron y reportaron en gráficos.

Esta revisión pone en evidencia que la coxartrosis primaria es la mas frecuente , afecta mas a la cadera izquierda, en el sexo femenino, entre los 50 a 70 años con mas frecuencia y que los cuidados preoperatorios responsables, la medición trans operatoria reglada, sin importar el tipo de abordaje pero si el tipo de prótesis en este caso la del tipo W. LINK nos llevan a una mayor exactitud en la corrección de la disimetría de la extremidad pélvica afectada y que un buen protocolo de tratamiento post quirúrgico nos llevan a reducir las complicaciones en el Hospital Obrero No 2 de la C. N. S. De Cochabamba.

INTRODUCCION

El tratamiento quirúrgico de la coxartrosis por medio de la substitución articular con prótesis total (artroplastia total de cadera) plantea una serie de problemas a resolver durante el procedimiento operatorio con: la vía de abordaje, el tipo de implante a utilizar, la forma de estabilizarlo, cementar los dos componentes, no cementar, la utilización de injerto óseo para aumentar la profundidad y así

aumentar la cobertura acetabular y la corrección de la disimetría existente por el acortamiento sufrido en el fémur debido a las alteraciones propias de la cabeza femoral y con frecuencia también en el acetábulo. Es este último problema que abordaremos con detalle en el presente trabajo.

Con el procedimiento que desarrollamos logramos devolverle al paciente una mejor calidad de vida, aliviando no solo el dolor sino también eliminando toda claudicación residual al recuperar la longitud de la extremidad afectada.

En los últimos años se ha incrementado notablemente el número de pacientes beneficiados con este tipo de tratamiento la planificación y cuidados pre operatorios, la medición trans operatoria reglada en nuestros pacientes y los cuidados post operatorios nos llevan al éxito en este procedimiento. Obtenidos en el, servicio de traumatología del Hospital Obrero No 2 de la C. N. S. de Cochabamba.

JUSTIFICACIÓN

Con el presente estudio pretendemos demostrar nuestra experiencia con la técnica de medición trans operatoria para ganar una longitud mas exacta en la extremidad pélvica afectada con coxartrosis resuelta con artroplastía total de cadera con prótesis cementada tipo Link.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.-

La medición trans operatoria, permitirá una mejor longitud en la extremidad pélvica afectada en los pacientes que fueron atendidos por coxartrosis en el Hospital Obrero N°2 de la Caja Nacional de Salud de Cochabamba, desde 2006 al 2007?

OBJETIVO GENERAL.-

Realizar una revisión Bio – estadística para Promover la técnica de medición trans operatoria, permitiendo de esta manera lograr un a longitud lo mas anatómica posible, en los pacientes con coxartrosis tratados mediante artroplastia total con prótesis cementadas de cadera Tipo Link desde enero 2006 a diciembre 2007 en el Hospital Obrero N° 2 de la Caja Nacional de Salud de Cochabamba.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.-

- Determinar la edad y sexo mas comprometidos.
- Identificar el tipo de artrosis.
- Establecer resultados en los pacientes en los cuales se realizó planificación grafica pre operatoria.
- Revisar el tipo de abordaje quirúrgico.
- Determinación del tamaño de acetábulo y longitud del cuello femoral protésico para el nivel de corte de fémur proximal.
- En PO verificar longitud mediante clínica y Rx. para ver simetría inmediata y mediata.
- Identificar las complicaciones mas frecuentes.
- Evaluar resultados.

HIPÓTESIS.-

La medición trans operatoria ayuda a corregir las pequeñas variaciones de la planificación grafica pre operatoria, permitiendo de esta manera ganar una longitud lo las exacta, mejorando así la disimetría clínica y radiológica de la cadera con artrosis, resuelta por artroplastia total de cadera con prótesis cementada tipo link.

DISEÑO METODOLÓGICO.-

MATERIALES Y MÉTODOS

Fue realizada una revisión de tipo transversal, retrospectivo en el hospital obrero # 2 de Cochabamba - Bolivia durante el periodo comprendido entre el 1° de enero del 2006 al 31 de diciembre del 2007. Identificando 38 pacientes que ingresaron con el diagnóstico de coxartrosis tratados con artroplastía total con prótesis cementada, se tabuló la información mediante formato de recolección de datos [edad, sexo, tipo de artrosis, tipo de prótesis, los cuidados preoperatorios, planificación grafica pre operatoria, vía de abordaje quirúrgico, cuidados post operatorios y las complicaciones que se presentaron]. Los resultados se analizaron y reportaron en tablas y gráficos.

Criterio de Inclusión.- Pacientes sometidos a tratamiento quirúrgico con artroplastía total de cadera con prótesis cementada en los que se realizo medición trans operatoria