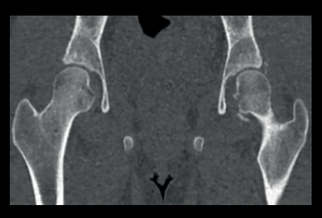
FRACTURA-LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA. NUESTRA EXPERIENCIA TRAS ARTROSCOPIA PRECOZ EN COMPARACIÓN A ARTROSCOPIA DIFERIDA

José Antonio Titos Justicia, José Andrés López Riquelme, Diego Alfonso Salinas González, Oscar Tendero Gómez, Julio Hernán Maraví Poma, Rafael Salas Solivellas

UNIDAD DE CADERA – PELVIS, SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

INTRODUCCIÓN

TRAS EPISODIO DE FRACTURA LUXACIÓN TRAUMÁTICA, DEBEMOS PENSAR EN LAS POSIBLES COMPLICACIONES



1. Osteonecrosis
   - >12 horas 52%
   - < 12 horas 22%
   - < 6 horas 4 %
2. Artrosis
   - 24% luxación
   - 88% fractura-luxación
3. Dolor mecánico
4. Limitación funcional
5. Lesiones articulares
   - Cuerpos libres
   - Lesiones condrales
   - Lesiones labrales
   - Fracturas asociadas

ARTROSCOPIA DE CADERA ES ÚTIL EN EL PROCESO DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICO DE LESIONES ARTICULARES

Alternativa a artrotomía para lesiones articulares Visión directa

neuroapraxia ciático/femoral, femorocutáneo, hematoma, osteonecrosis, lesión iatrogénica cartílago, sd compartimental

¿EN QUÉ MOMENTO ES MEJOR REALIZAR LA ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICO TERAPÉUTICA?

AGUDO? 3,2 DÍAS POST TRAUMATISMO

Arthroscopy. 2003 Mar;19(3):269-73.

Usefulness of arthroscopic surgery in hip trauma cases.

Yamamoto Y[1], Ide T, Ono T, Hamada Y.

TARDÍO? 3 MESES POST TRAUMATISMO

Am J Sports Med. 2011 Jul;39 Suppl:50S-7S. doi: 10.1177/0363546511411642.

Hip arthroscopy after traumatic hip dislocation.

Ilizaliturri VM Jr[1], Gonzalez-Gutierrez B, Gonzalez-Ugalde H, Camacho-Galindo J.

OBJETIVOS

REVISIÓN DE CASOS DE ARTROSCOPIA DE CADERA DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICA

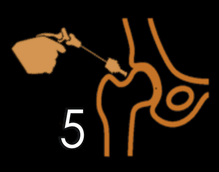
- ! RESULTADOS FUNCIONALES
- ! ESCALA DE DOLOR POST-OPERATORIA
- ! CALIDAD DE VIDA
- ! CAMBIOS RADIOLÓGICOS

PRECOZ — SE DIVIDEN LOS CASOS EN DOS GRUPOS SEGÚN EL MOMENTO EN EL QUE SE REALIZÓ LA ARTROSCOPIA TRAS EL TRAUMATISMO DE CADERA — TARDÍA

< 3 SEMANAS ---------- > 6 MESES

MATERIAL & MÉTODO

REVISIÓN RETROSPECTIVA ENTRE 2013 Y 2015 EN HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES

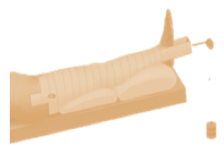


5

DE LAS 85 ARTROSCOPIAS DE CADERA REALIZADAS EN NUESTRO HOSPITAL, EL 5,8% FUERON TRAS FRACTURA-LUXACIÓN

2018

- ! DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS
- ! MECANISMO LESIONAL
- ! RX PELVIS + CADERA PRE Y POST-QX
- ! HARRIS HIP SCORE
- ! SF-36
- ! EVA



TRAS FRACTURA LUXACIÓN, SE INMOVILIZA CON TRACCIÓN CUTÁNEA 3 SEMANAS Y SE REALIZA TAC

RESULTADOS

15 – 42 AÑOS

3 H - 2 M

60 % DERECHA

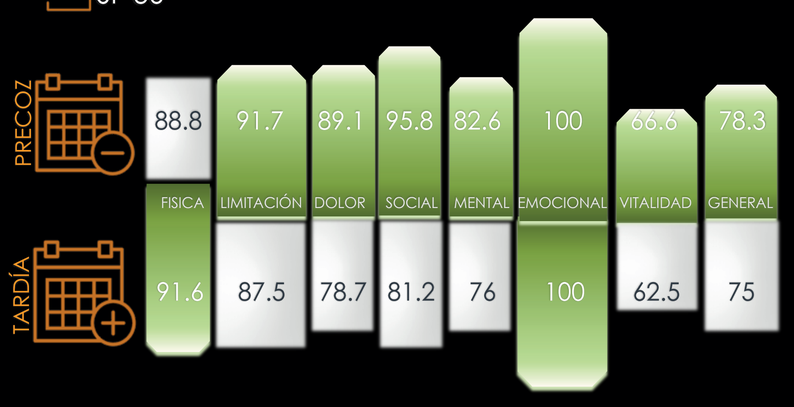
2,5A SEGUIMIENTO

ESCALA VISUAL ANALÓGICA

PRECOZ — 3 PACIENTES

TARDÍA — 2 PACIENTES

SF-36



HARRIS HIP SCORE

PRECOZ 88.6

TARDÍA 82

NO ANALGESIA NO LIMITACIÓN NO DEPORTE

NO COMPLICACIONES PERI/POST-OPERATORIAS

100% SATISFECHO. REPETIR PROCEDIMIENTO

CAMBIOS RADIOLÓGICOS

PRECOZ 33%

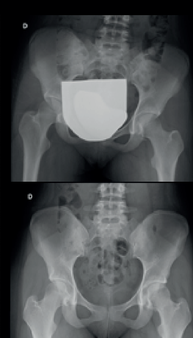
1 CASO PROGRESÓ UN GRADO EN LA ESCALA TONNIS DE VALORACIÓN DE ARTROSIS

TARDÍA 100%

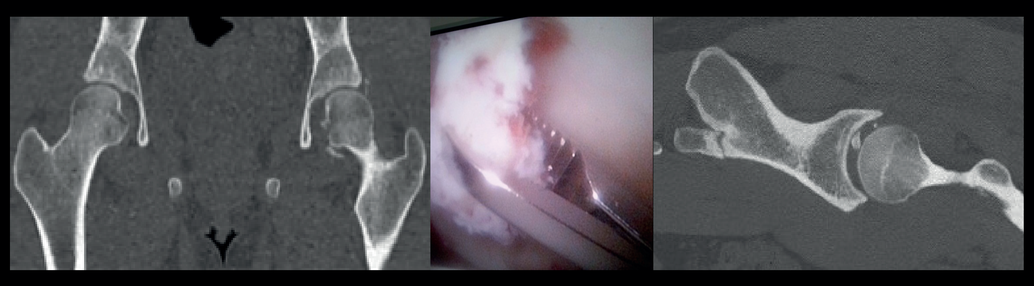
LOS 2 CASOS PROGRESARON UN GRADO EN LA ESCALA DE TONNIS DE VALORACION DE ARTROSI

ESCALA DE TONNIS

GRADO	CARACTERÍSTICAS
0	Ausencia de signos de artrosis
1	Leve estrechamiento del espacio articular, pequeño osteofito y esclerosis de cabeza femoral o acetábulo
2	Pequeños quistes en la cabeza femoral o acetábulo, moderado estrechamiento del espacio articular, moderada pérdida de escerificdad de la cabeza femoral
3	Quistes grandes, severo estrechamiento u obliteración del espacio articular, severa deformación de la cabeza femoral, necrosis avascular



CONCLUSIONES



- ! FX-LUXACIÓN + REDUCCIÓN: LESIÓN ARTICULAR
- ! COMPLICACIONES: DOLOR, ARTROSIS, LIMIT. FUNCIONAL
- ! ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICA
- ! POCA EVIDENCIA: "TIMING" REALIZACIÓN ARTROSCOPIA
- ! CON ESTE ESTUDIO SUGERIMOS:
- ! RESULTADOS SIMILARES: FUNCIÓN–ACTIVIDAD-DOLOR
- ! ARTROSCOPIA PRECOZ: MEJORAR LA SINTOMATOLOGÍA EN EL MENOR TIEMPO DE ESPERA HASTA LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

55 CONGRESO SECOT