

## MIGRACIÓN DEL POLIETILENO EN PRÓTESIS TOTAL CADERA DE DOBLE MOVILIDAD. A PROPÓSITO DE UN CASO.

*Pons Llobera, Maria Magdalena; Figueras Coll, Guillem; Cabello Blanco, Juan; Martin Juste, Pablo;  
Hernández Hermoso, Jose Antonio.*

### OBJETIVO

La migración del componente de polietileno es una complicación muy infrecuente del reemplazo total de cadera de doble movilidad. Revisando la bibliografía publicada, observamos que existe poca literatura al respecto. Este trabajo pretende describir un caso clínico de esta complicación tan poco común, que puede llegar a tener graves repercusiones.

### MATERIAL Y MÉTODOS

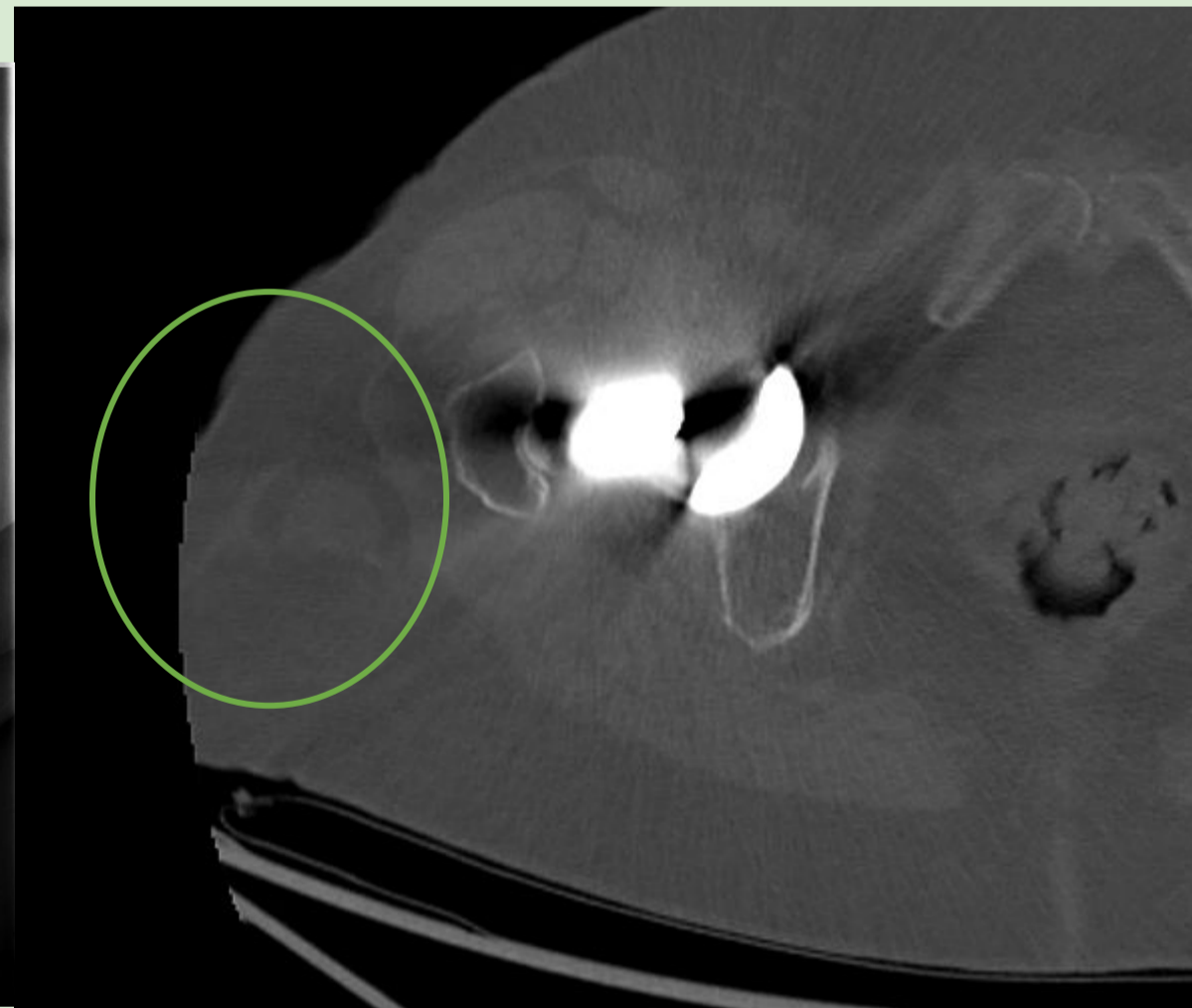
Presentamos el caso de una paciente de 87 años con fractura subcapital de fémur derecho. Se trata de una mujer independiente para las ABVD, con antecedentes de hipertensión, dislipemia y osteoporosis.

Se coloca una prótesis total de cadera de doble movilidad a través de abordaje posterolateral, con cementación de vástago y sin cementación acetabular. Sin incidencias.

Las visitas de control al mes, tres meses y al año son correctas, presenta deambulación no dolorosa y radiografías de control sin cambios.



En la visita control a los tres años, la paciente refiere caída dos meses atrás. Desde entonces, explica dolor inguinal que ha empeorado en los últimos diez días. En la exploración física, se aprecia un “clonc” a la movilización de la cadera derecha, y dolor a la palpación de zona herida quirúrgica, sin signos de infección. En la radiografía se observa un posible descentraje de la cabeza del fémur respecto al acetábulo. El TAC confirma la luxación intraprotésica con componente de polietileno migrado al tejido subcutáneo de la región trocantérea.



Rx y TAC tras caída



Imagen durante la IQ



Rx 3m tras IQ

Se realiza un recambio de la cabeza de doble movilidad, a través del mismo abordaje de la cirugía previa. Se objetiva el componente de polietileno en el plano subfascial. Se recambia la cabeza de doble movilidad, y se comprueba la estabilidad articular, siendo ésta óptima.

### RESULTADOS

Actualmente, tras 8 meses de seguimiento, la paciente se encuentra asintomática, con deambulación conservada y no dolorosa.

### CONCLUSIÓN

El reemplazo total de cadera es un procedimiento quirúrgico muy frecuente en la práctica clínica, con resultados satisfactorios. Sin embargo, no está exento de posibles complicaciones. Para realizar un buen diagnóstico y manejo de éstas, es fundamental conocer su existencia.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses que puedan haber influido en este estudio.