

¿Es la acetabuloplastia tipo Shelf útil en la artroplastia total de cadera displásica?

Larrabide Pérez, Iker; Borges Cárcamo, María del Carmen; García Bueno, Belén; Gómez García, Irene; Hernández Peniche, Jorge

Complejo Asistencial de Ávila



Objetivos

Presentar un caso de **displasia de cadera Crowe tipo II** tratada mediante **artroplastia total de cadera (ATC) con acetabuloplastia tipo Shelf**.

Material y metodología

Paciente mujer de 55 años con diagnóstico de **displasia de cadera bilateral**. A la exploración presentaba disimetría, alteración de la marcha con limitación funcional y mucho dolor.

Tras estudio preoperatorio oportuno se decide intervenir quirúrgicamente la cadera izquierda, mediante **artroplastia total de cadera**. Durante el acto quirúrgico tras una correcta orientación del cotilo con previo fresado se aprecia una cobertura menor al 70% por un defecto superior del acetábulo. Se decide implantar un techo armado con autoinjerto extraído de la cabeza femoral previamente osteotomizada para cubrir el defecto, la cual se fija con 3 tornillos canulados de 4.5mm. Finalmente, tras un nuevo fresado se implantan los componentes definitivos y se confirma una estabilidad correcta de los mismos.

Durante el postoperatorio, la paciente inicia carga completa a partir de las primeras 24 horas, es dada de alta hospitalaria al tercer día con buen control clínico y radiográfico.

Resultados

Se revisa al mes, tercer mes y al año en Consultas Externas, donde se constata **dolor cero** en cadera izquierda en la **escala visual analógica (EVA)**. **Deambulación con muletas** por displasia de cadera derecha pendiente de intervenir. Radiografías de pelvis y cadera izquierda no se aprecian signos evidentes de reabsorción de injerto ni movilización de prótesis.

Conclusiones

La **displasia acetabular en la ATC** supone un reto para el cirujano, tanto para conseguir una colocación correcta del componente acetabular, como una cobertura adecuada del mismo. Según Barros-Prieto et al (2024), la **acetabuloplastia tipo Shelf** es una técnica con buenos resultados funcionales a medio plazo y con buena osteointegración, a pesar de presentarse casos de reabsorción ósea del injerto que no compromete la estabilidad de la prótesis. En este caso, la paciente presenta muy buenos resultados funcionales con mejoría del dolor en la cadera intervenida, además de realizar una correcta colocación del componente acetabular y proporcionar un mayor stock óseo para una posible cirugía de revisión futura.

