

Muñoz Mendoza B*, Lanagrán Torres A, Morales González I, Murcia Asensio A, Castillo Sáez A
Hospital Universitario Rafael Méndez (Lorca). *Contacto: belenmmendo@gmail.com

OBJETIVO

Una de las mayores complicaciones de la artroplastia total de cadera es la infección. Una alternativa de tratamiento definitivo es el espaciador articulado hecho a medida (CUMARS) con antibiótico dirigido.

MATERIALES Y MÉTODOS



Figura 3

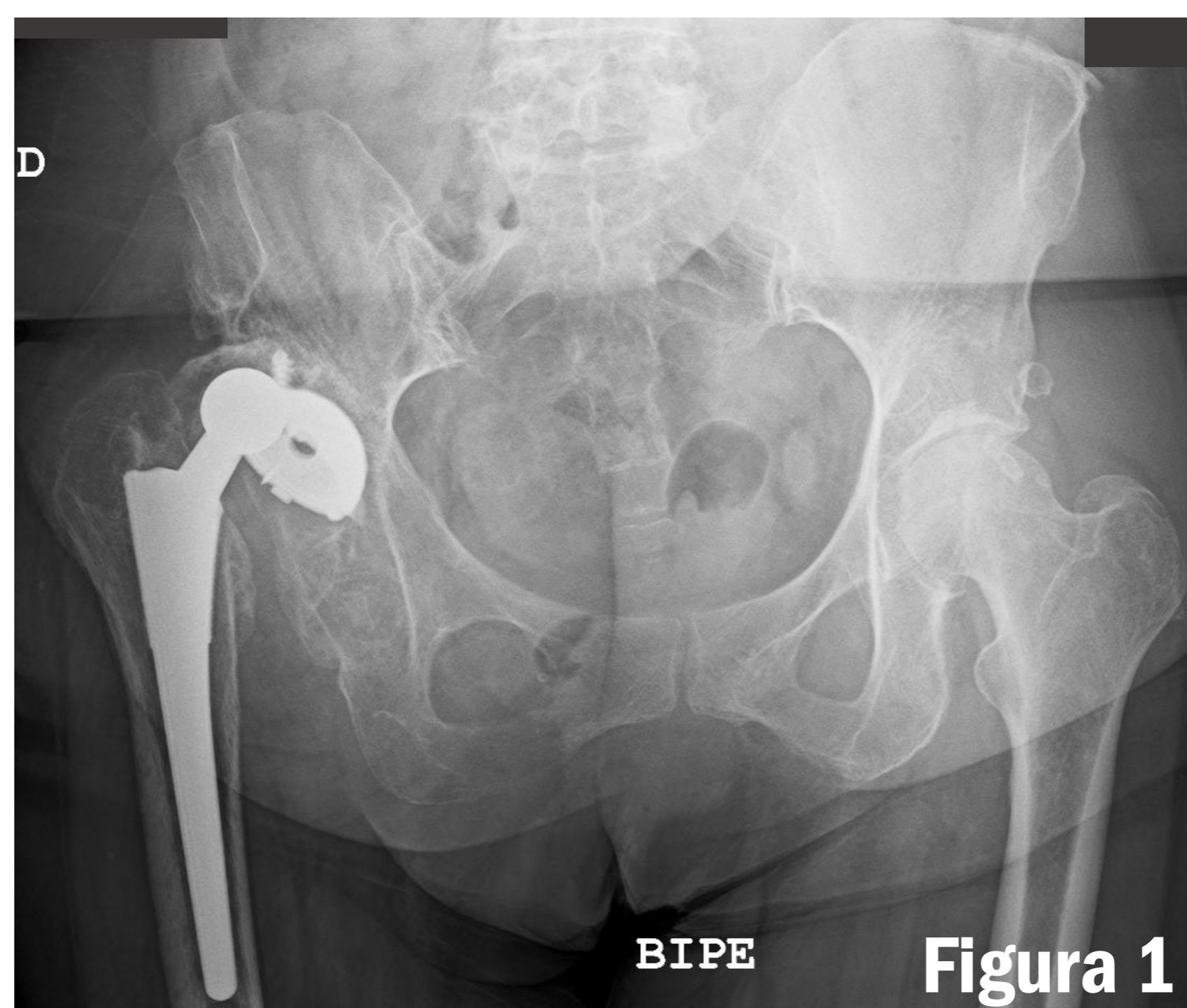


Figura 1



Figura 2

Caso clínico. Paciente de 60 años con displasia congénita de cadera intervenida con PTC en su país de origen. Acudió con chasquidos y dolor progresivo que le impedían la deambulacion, además de una fístula con exudado activo en la cicatriz quirúrgica. Presentaba una disimetría del miembro afectado. El estudio radiológico evidenció una luxación anterior de la PTC (**Figura 1**).

Mediante abordaje posterolateral se procedió al explante de la prótesis encontrando un defecto en la pared anterior del cotilo. Se realizó exéresis de la fístula y desbridamiento hasta obtención de tejido sano. Toma de muestras para microbiología y lavado profuso con suero fisiológico y povidona yodada junto con un tiempo de Prontosan. Tras cambio de material se reconstruyó el defecto del cotilo con una placa recta atornillada y se confeccionó el CUMARS con un cotilo doble movilidad cementado suplementado con tornillos para mayor estabilidad (**Figura 2**), y un vástago cementado (**Figura 3**), ambos “mal cementados” con cemento de 1ª generación mezclado con 2g de vancomicina. Se instauró un plan antibiótico prolongado en consenso con infecciosas y se permitió carga precoz asistida.

RESULTADOS

A los cinco meses, la paciente se encuentra sin signos locales de infección, con la herida cicatrizada y sin restos de fístula. Deambula con bastón y sin disimetría significativa.

CONCLUSIÓN

El CUMARS es una alternativa eficaz en la cirugía de revisión por infección periprotésica. La planificación quirúrgica adecuada junto con el tratamiento antibiótico dirigido permitió resolver la infección, restaurar la estabilidad articular y mejorar la funcionalidad de la paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Jason D. Tsung, James A.L. Rohrsheim, Sarah L. Whitehouse, Matthew J. Wilson, Jonathan R. Howell, Management of Periprosthetic Joint Infection After Total Hip Arthroplasty Using a Custom Made Articulating Spacer (CUMARS); the Exeter Experience, The Journal of Arthroplasty, Volume 29, Issue 9, 2014, Pages 1813-1818, ISSN 0883-5403, <https://doi.org/10.1016/j.arth.2014.04.013>.
2. Quayle, J., Barakat, A., Klasan, A. et al. Management of peri-prosthetic joint infection and severe bone loss after total hip arthroplasty using a long-stemmed cemented custom-made articulating spacer (CUMARS). BMC Musculoskelet Disord 22, 358 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12891-021-04237-1>
3. Xiang, Yi & Ni, Ming & Chen, Jiyong & Li, Xiang & Yu, Baozhan & Liu, Kan & Zhou, Yonggang & Hao, Libo. (2020). The use of augmented antibiotic-loaded cement spacer in periprosthetic joint infection patients with acetabular bone defect. Journal of orthopaedic surgery and research. 15. 448. 10.1186/s13018-020-01831-2.