

VAINAS METAFISARIAS COMO SOLUCIÓN A LOS DEFECTOS ÓSEOS MAYORES EN CIRUGÍA DE REVISIÓN

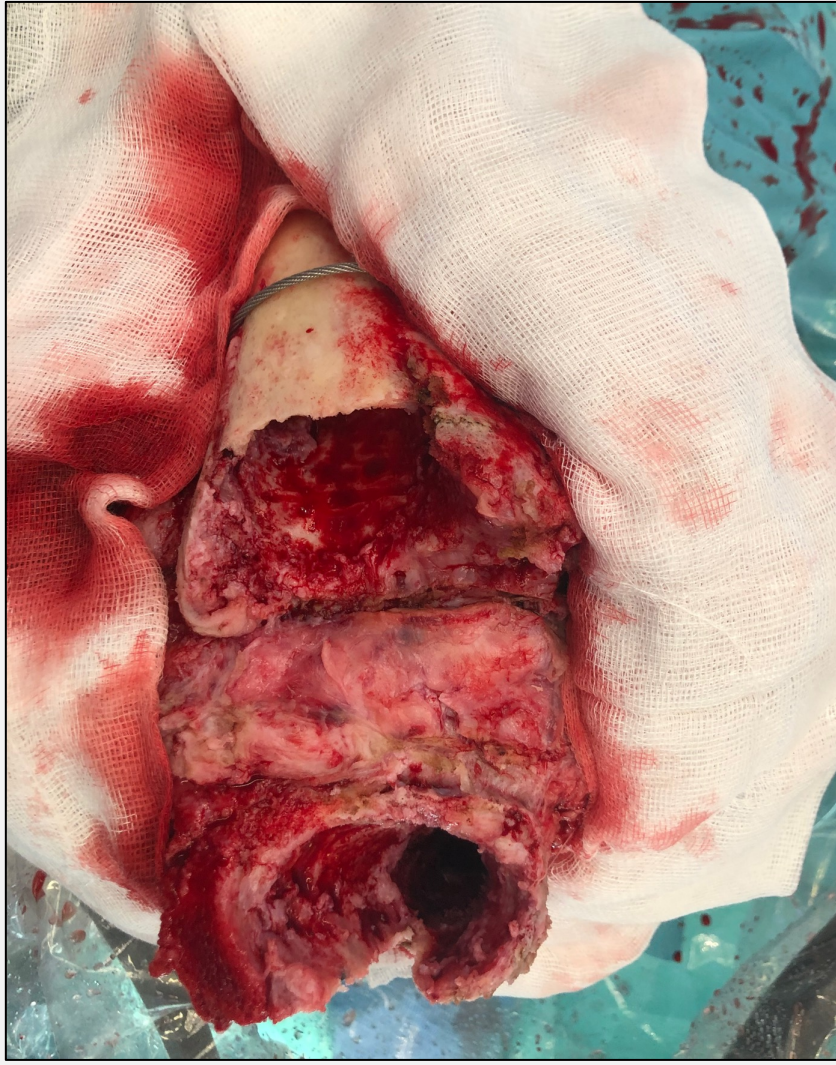
Marc Ferrer Banús

Hospital Clínic de Barcelona

INTRODUCCIÓN

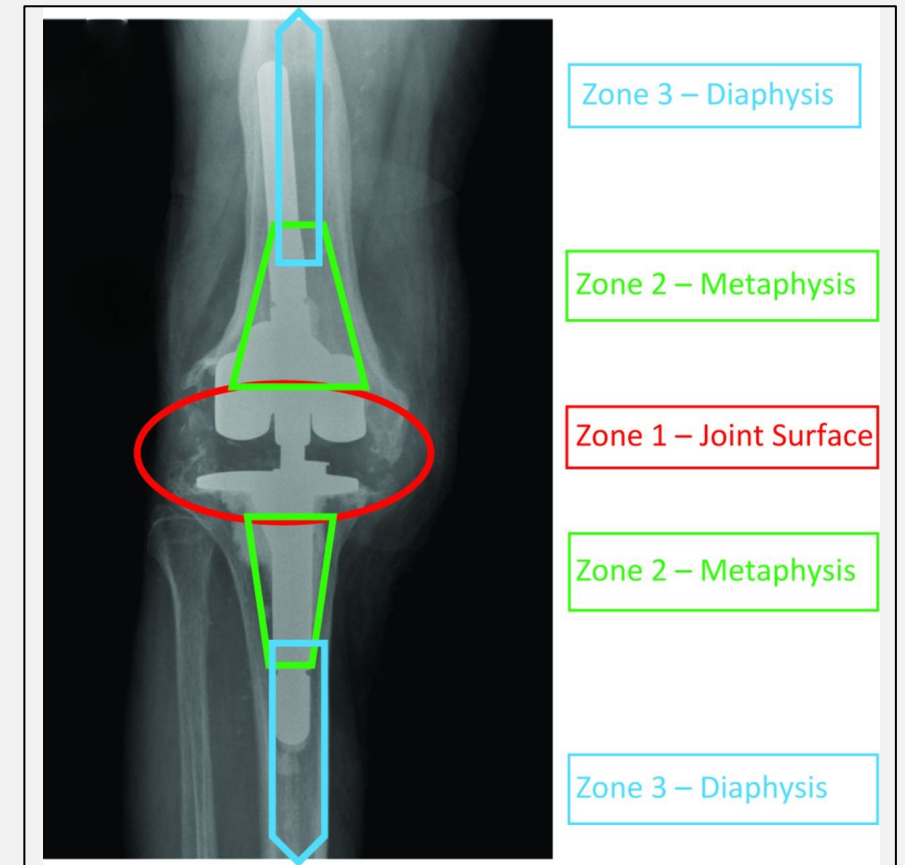
- Aumento del número de Revisiones de PTR
- Defectos óseos tipo II y III (AORI)





VAINAS METAFISARIAS

- Cambios en los conceptos clásicos de fijación
- Zona 2 → zona principal de fijación
- Función de relleno del defecto óseo en zona metafisaria



MATERIAL Y MÉTODOS

Análisis retrospectivo de los pacientes intervenidos de Recambio de PTR utilizando el sistema de Vainas Metafisarias TC3-Sigma / Attune Revision entre 2014 y 2021

OBJETIVOS:

- Características de los pacientes intervenidos
- Osteointegración / aflojamiento (Radiografías de control)
- Complicaciones intra y postoperatorias
- Supervivencia del implante

COHORTE

63 pacientes con >1 año de seguimiento

48 Revisiones Asépticas (76,2%)
15 Revisiones Sépticas (23,8%)

27 de ellos con >5 años de seguimiento

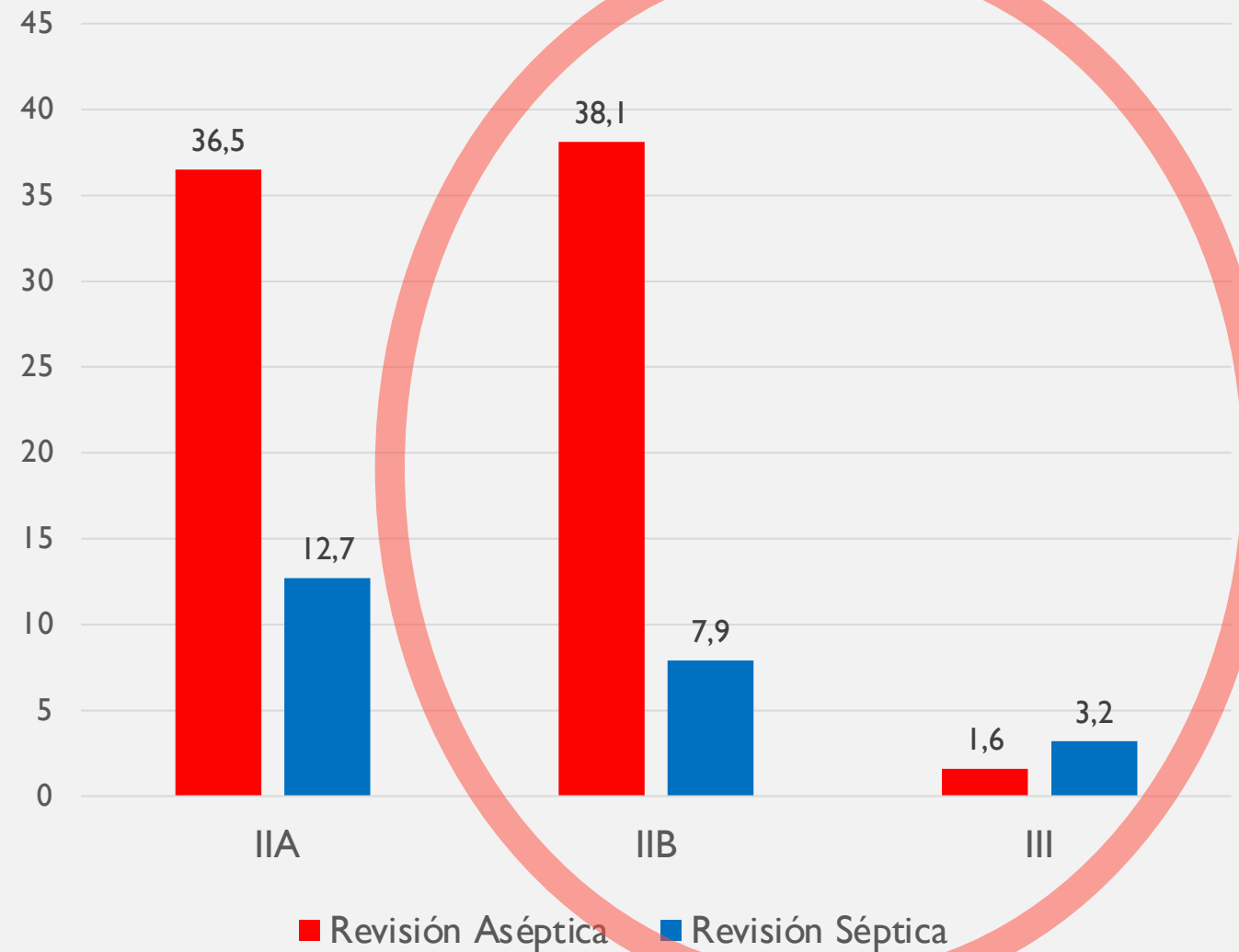
20 Revisiones Asépticas
7 Revisiones Sépticas



	Revisiones Asépticas (N: 48)	Revisiones Sépticas (N: 15)
Género (H:M)	21:27	8:7
Edad (media)	74,02	70,06
IMC (medio)	29,62	31,68
ASA 3-4 (%)	18,8	60

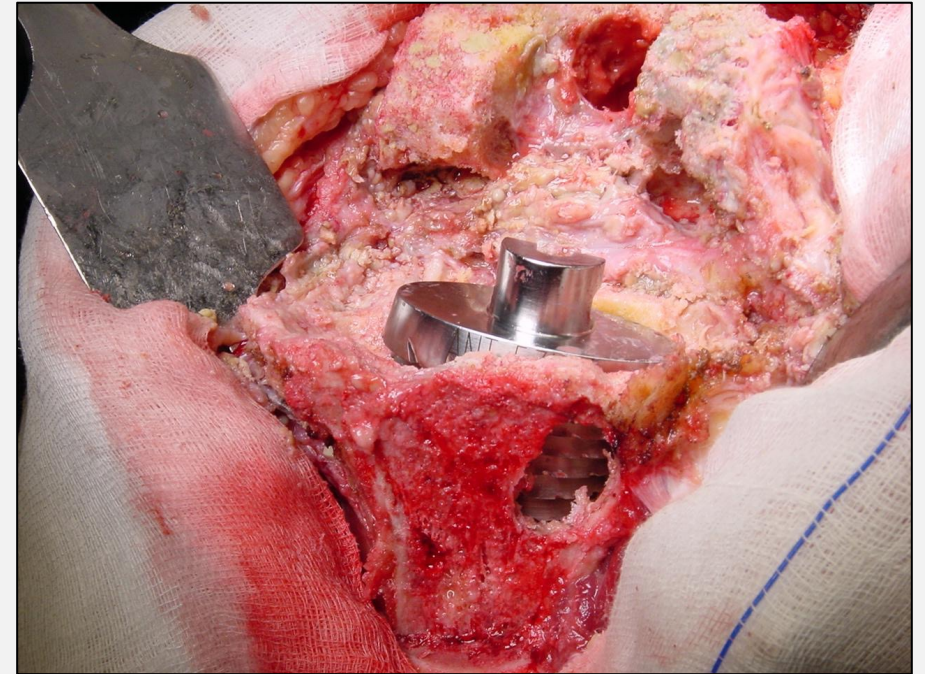
DEFECTO ÓSEO

- 50,8% -> defecto tipo IIB o III



INTRAOPERATORIAMENTE

- 24 casos (38,1%) → osteotomía de la TTA
- Vainas:
 - 49,2% → Fémur + Tibia
 - 49,2% → Tibia
 - 1,6% → Fémur
- Vástagos:
 - 95,2% → Fémur + Tibia
 - 2 casos vaina femoral sin vástago
 - 1 caso vaina tibial sin vástago



COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS

- Prácticamente sin complicaciones intraoperatorias
- 2 casos de fractura de la cortical resueltas con cerclajes
 - Sin repercusión postoperatoria



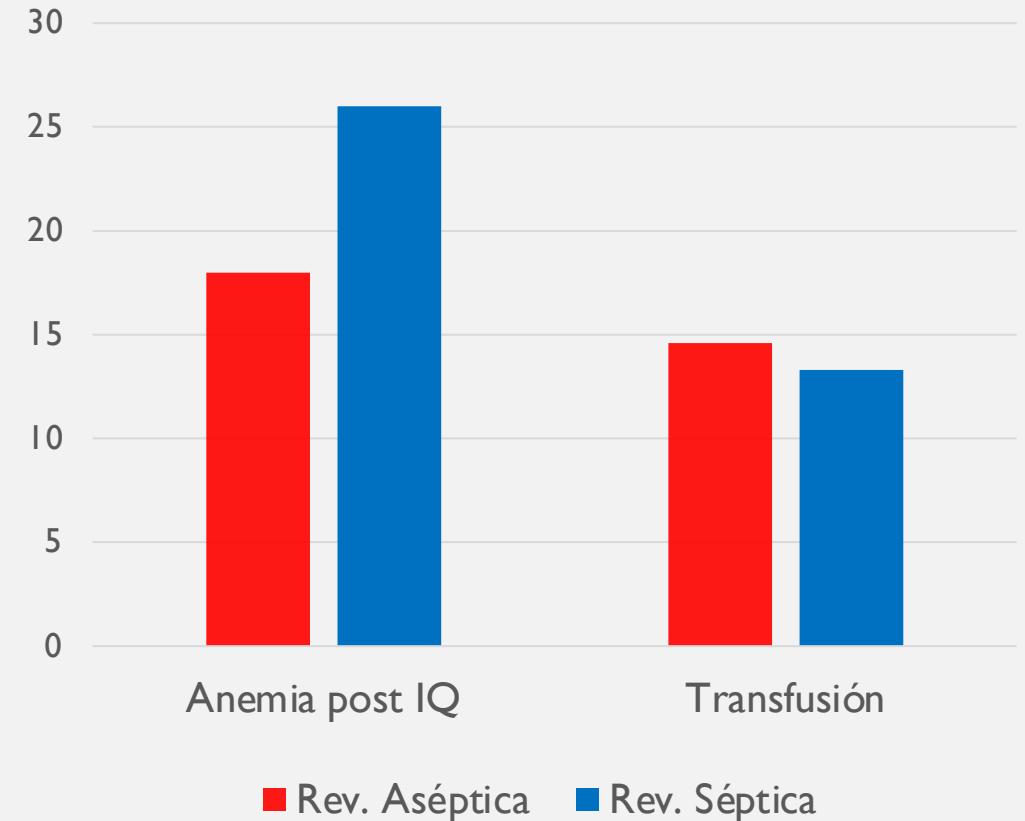
ANEMIA POSTOPERATORIA Y TRANSFUSIÓN

Mayor tasa de **anemización** postoperatoria en **revisiones sépticas**

- Revisiones asépticas: 18%
- Revisiones sépticas: 26%

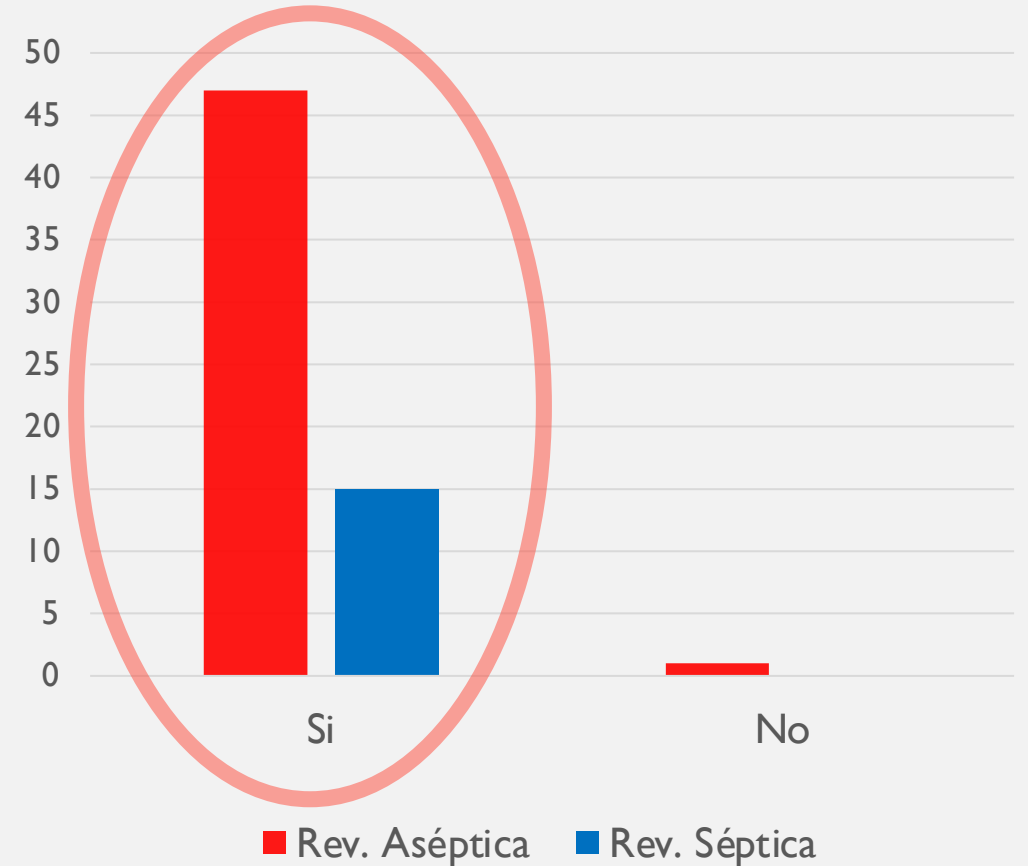
Sin diferencias en la tasa de **transfusión**

- Revisiones asépticas: 14,6%
- Revisiones sépticas: 13,3%



OSTEOINTEGRACIÓN

- 96,3% de los casos con >5 años de seguimiento
- 98,4% de casos con >1 año de seguimiento
- 1 caso de aflojamiento del componente femoral





CONSOLIDACIÓN DE LA OSTEOTOMIA DE LA TTA

- 9/24 casos (37,5%) → No consolidación radiológica de la TTA
- Sólo 1 de estos 9 casos sin consolidación radiológica (4,16% del total de osteotomías) presentó déficit de extensión



COMPLICACIONES ASÉPTICAS

7/63 (11,1%) de los casos presentaron alguna complicación aséptica durante el seguimiento

N	Complicación	Proporción (%)
2	Neuritis del safeno	3,2
1	Necrosis de la herida quirúrgica	1,6
1	Aflojamiento componente femoral	1,6
1	Lesión CPE	1,6
1	Luxación	1,6
1	Lesión del aparato extensor	1,6

COMPLICACIONES SÉPTICAS

- 6/48 casos (12,5%) de las **revisiones asépticas** sufrieron una infección durante el primer año
 - Todos sometidos a DAIR
 - 5/6 casos → curación completa

TASA DE RETIRADA

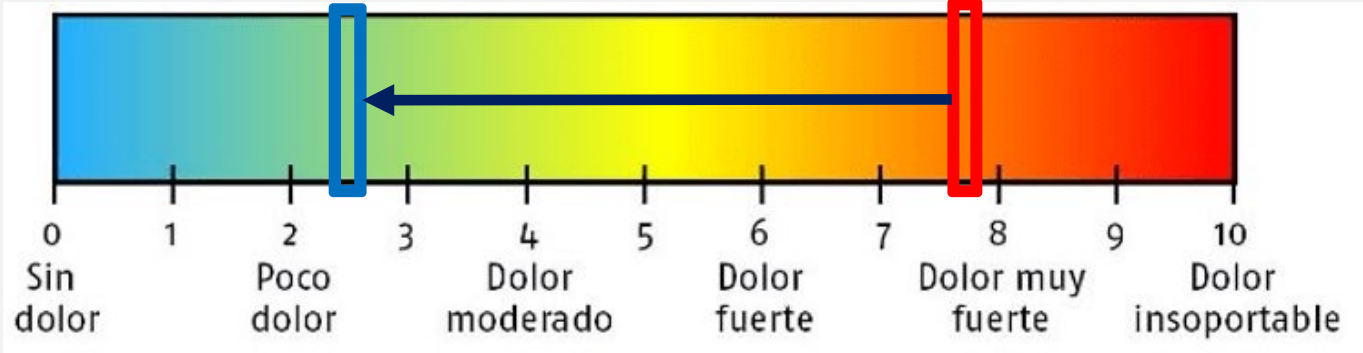
3 casos del total de vainas implantadas (4,8%) precisaron Retirada de PTR y recambio.

- Todos llevaban vainas implantadas en cirugía de revisión aséptica

N	Motivo de retirada de las vainas
I	Infección postoperatoria aguda cronificada
I	Infección hematógena - cronificada
I	Luxación inveterada

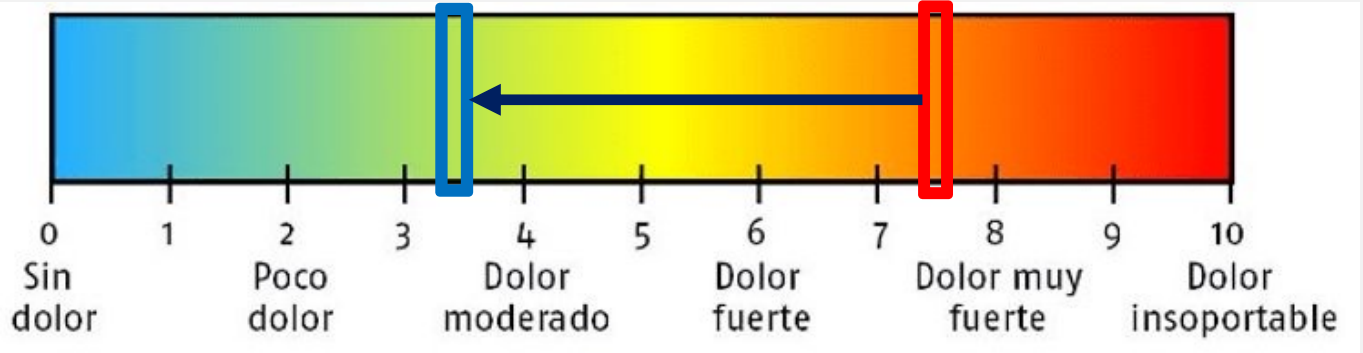
EVA

REVISIONES ASÉPTICAS



	PRE	POST
Asépticos	7,88	2,38

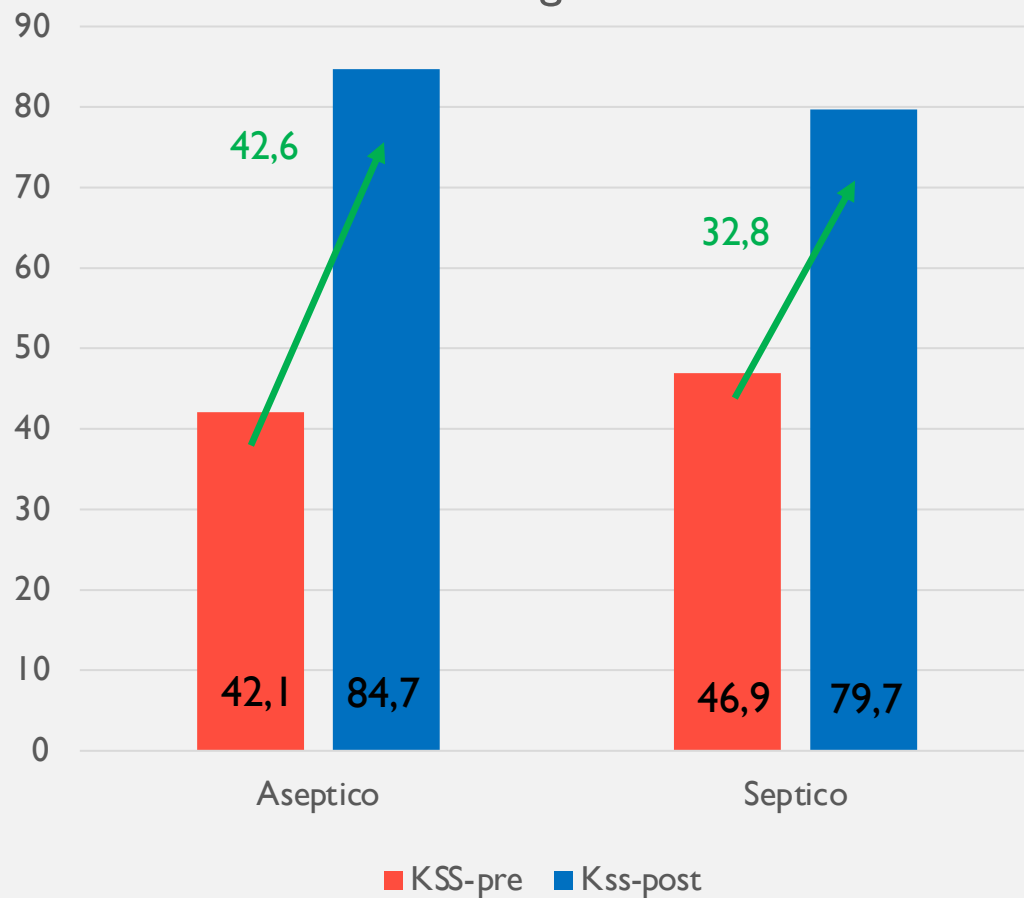
REVISIONES SÉPTICAS



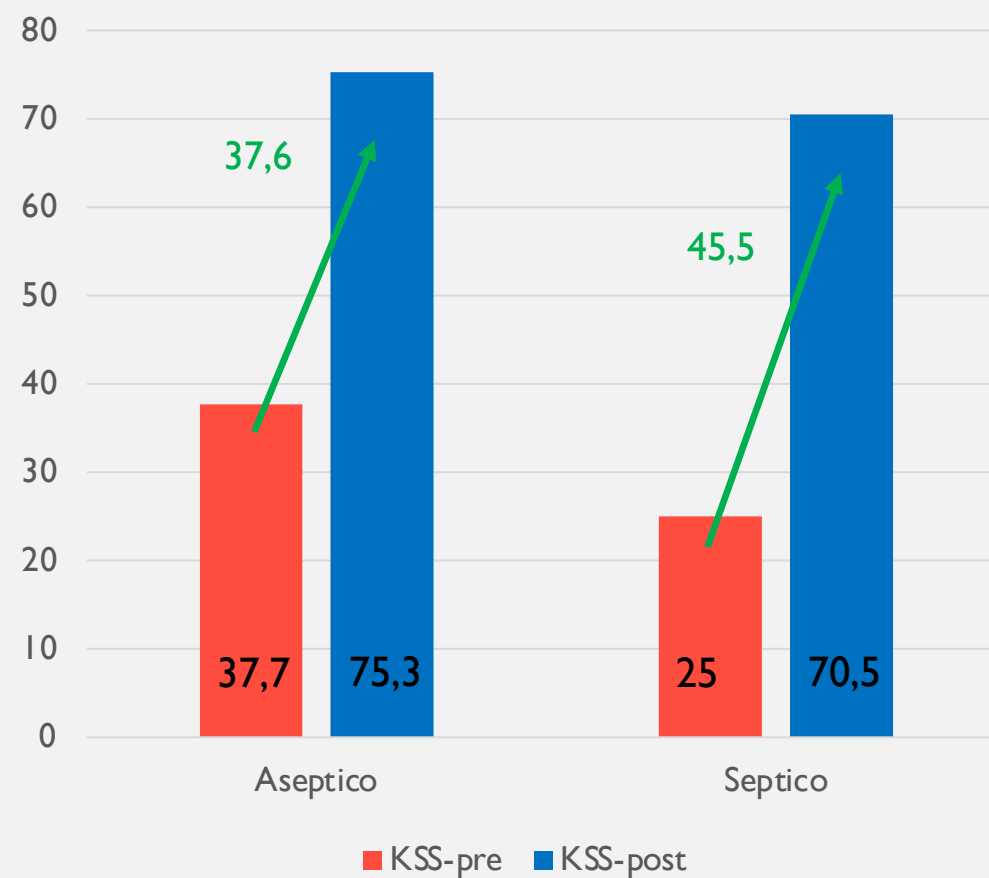
	PRE	POST
Sépticos	7,5	3,27

RESULTADOS

KSS - global

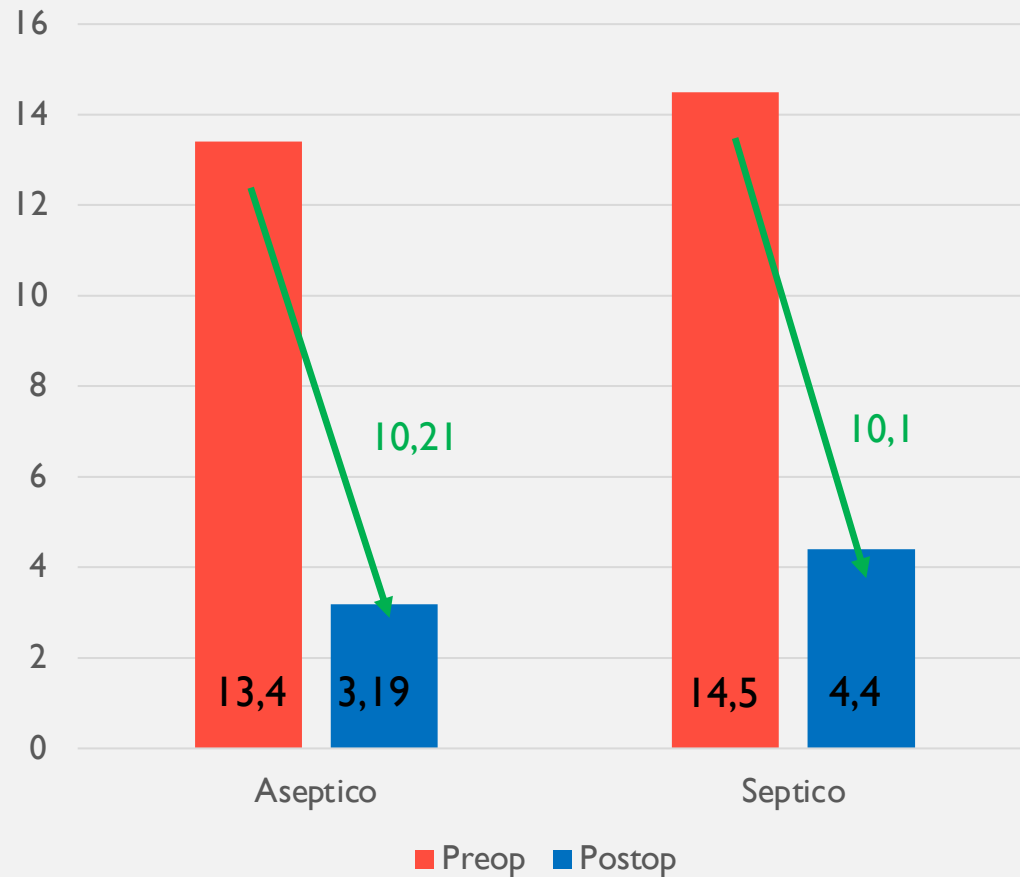


KSS - función

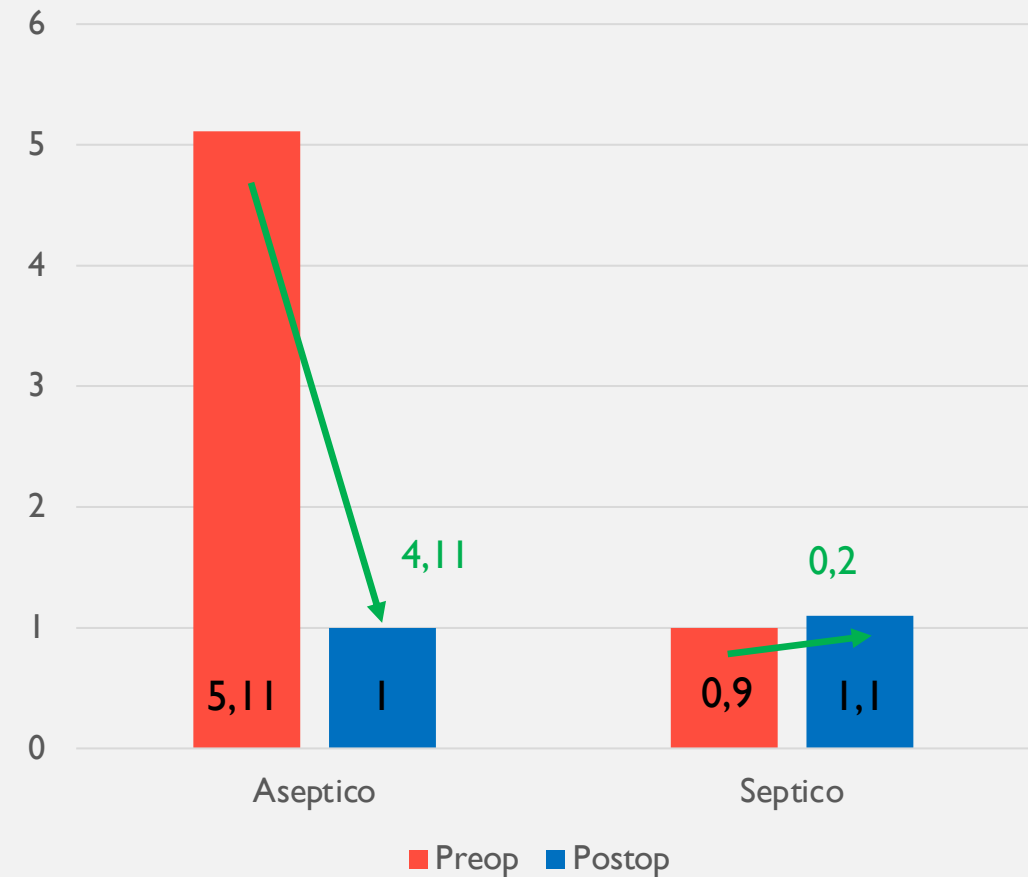


WOMAC

DOLOR

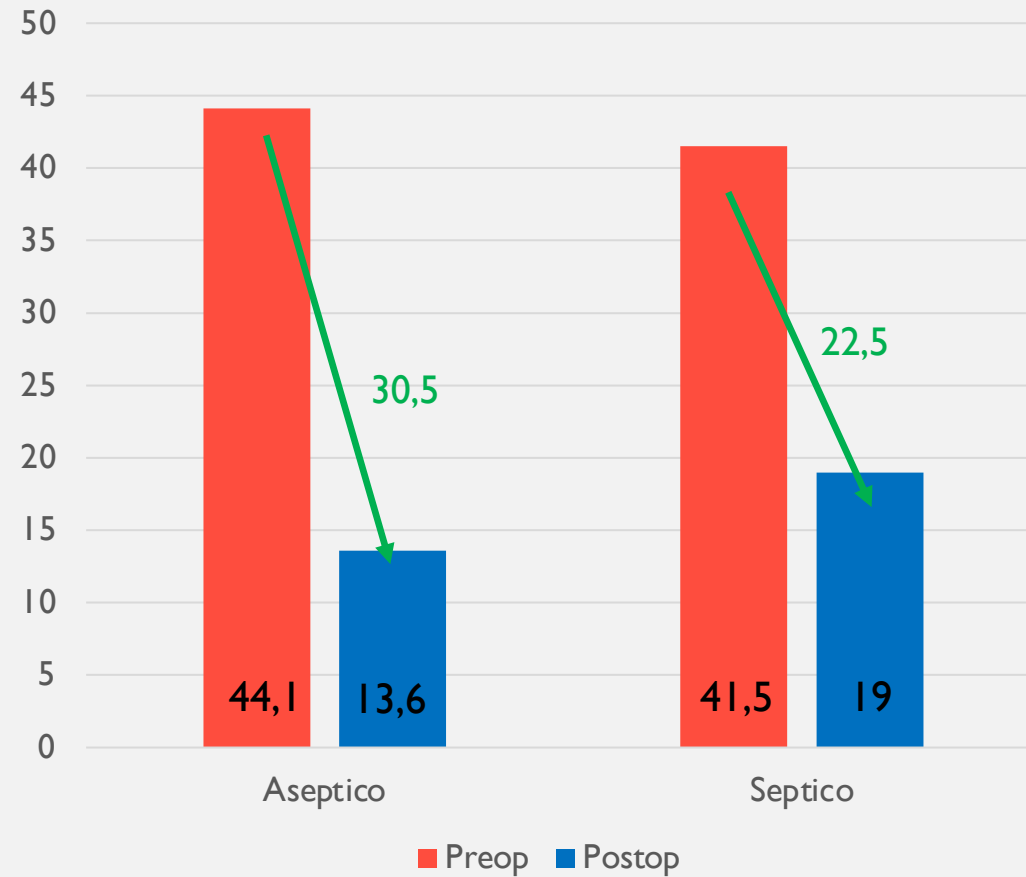


RIGIDEZ

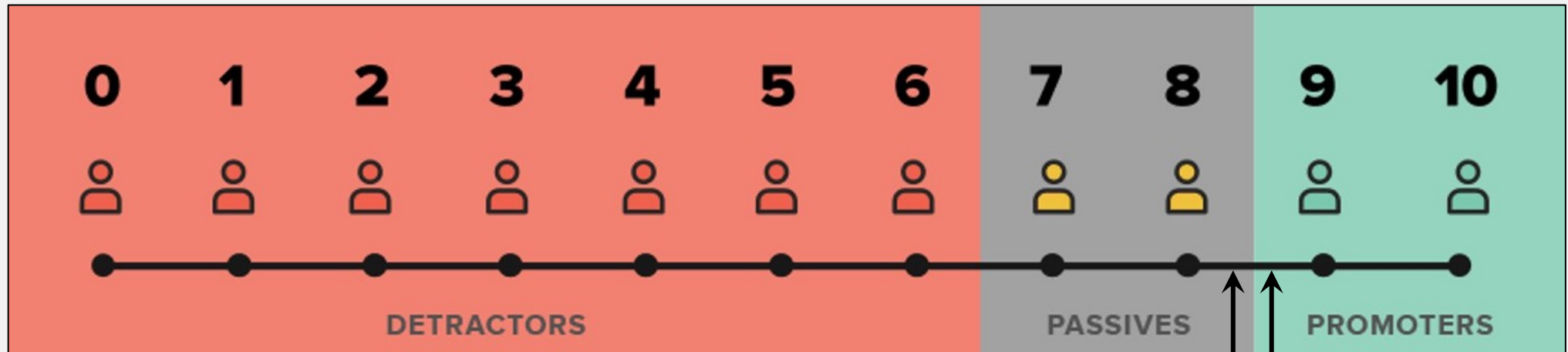


WOMAC

LIMITACIÓN



PROMOTER



SÉPTICOS 8,3

ASÉPTICOS 8,59

RESUMEN

- Porcentaje considerable de defectos óseos mayores (IIB y III)
- Escasas complicaciones intraoperatorias
- Alta tasa de osteointegración
- Buenos resultados clínicos
- Alta tasa de satisfacción



MUCHAS GRACIAS

mferrerb@clínic.cat