

# RESULTADOS CLÍNICOS, EPIDEMIOLOGÍA Y TASA DE ÉXITO EN CIRUGÍA PRESERVADORA DE CADERA EN LA NECROSIS AVASCULAR DE CABEZA FEMORAL

Pinilla Gracia C, Hernández Fernández A, Rodríguez Nogué L, Bejarano Lasunción C, Mateo Agudo J, Martín Hernández C



## Introducción

La necrosis aséptica de la cabeza femoral (NACF) es una patología frecuente que en sus inicios es asintomática y se manifiesta de forma insidiosa, por lo que a menudo el diagnóstico se realiza en estadios avanzados, donde la única solución eficaz es la artroplastía total de cadera (ATC). El diagnóstico en fases precoces, permitirá utilizar opciones terapéuticas que eviten o retrasen la ATC.

## Objetivo

Valorar los resultados demográficos, clínicos y la tasa de éxito en nuestro centro de pacientes con diagnóstico de NACF y que han sido subsidiarios de cirugía de preservación de cadera.

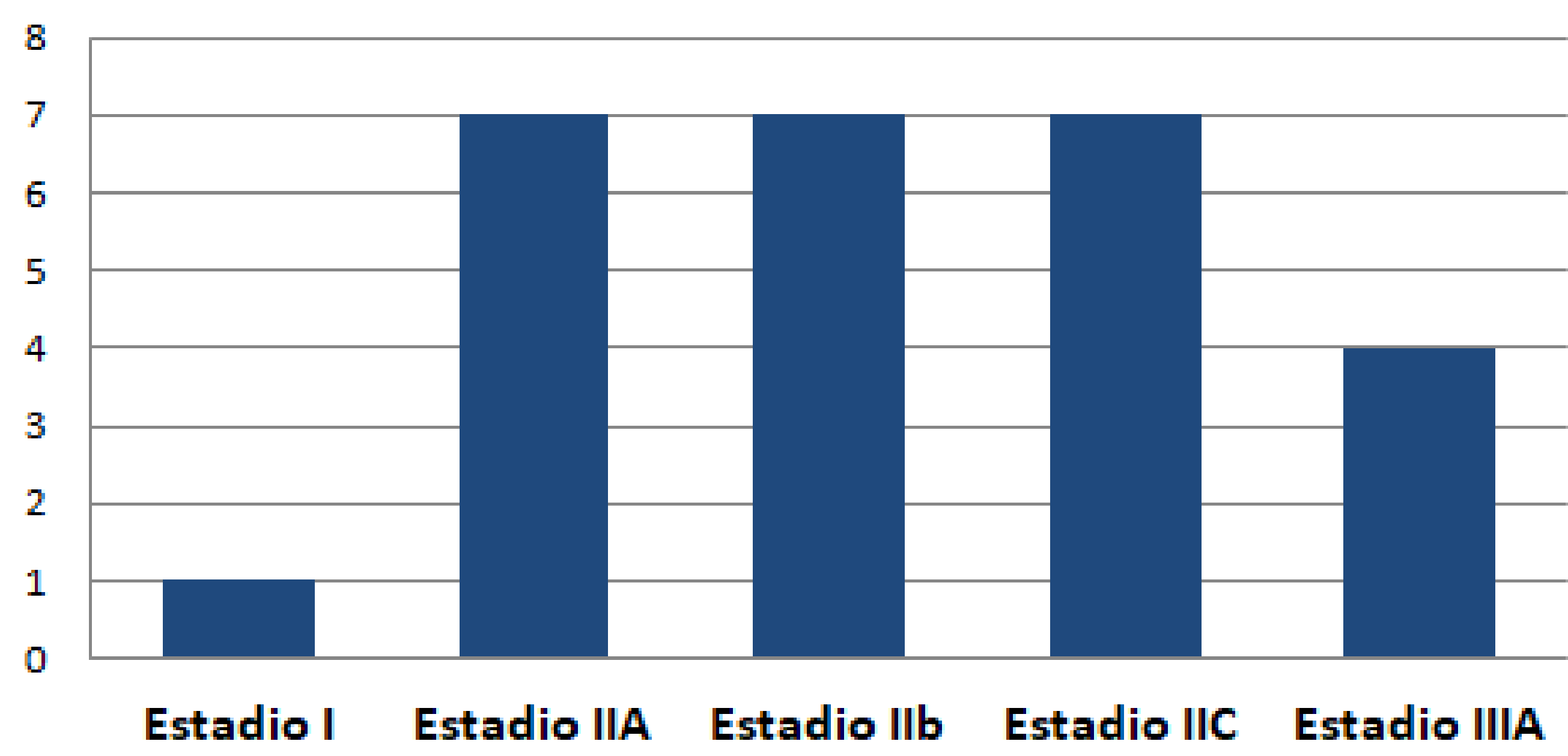
## Material y métodos

Estudio clínico unicéntrico, prospectivo, no controlado, de pacientes con diagnóstico de NACF entre enero de 2012 y septiembre de 2017 con un estadio Steinberg  $\leq$ IIIA. La técnica quirúrgica utilizada es el forage descompresivo, asociado a relleno con aloinjerto y aspirado de médula ósea.

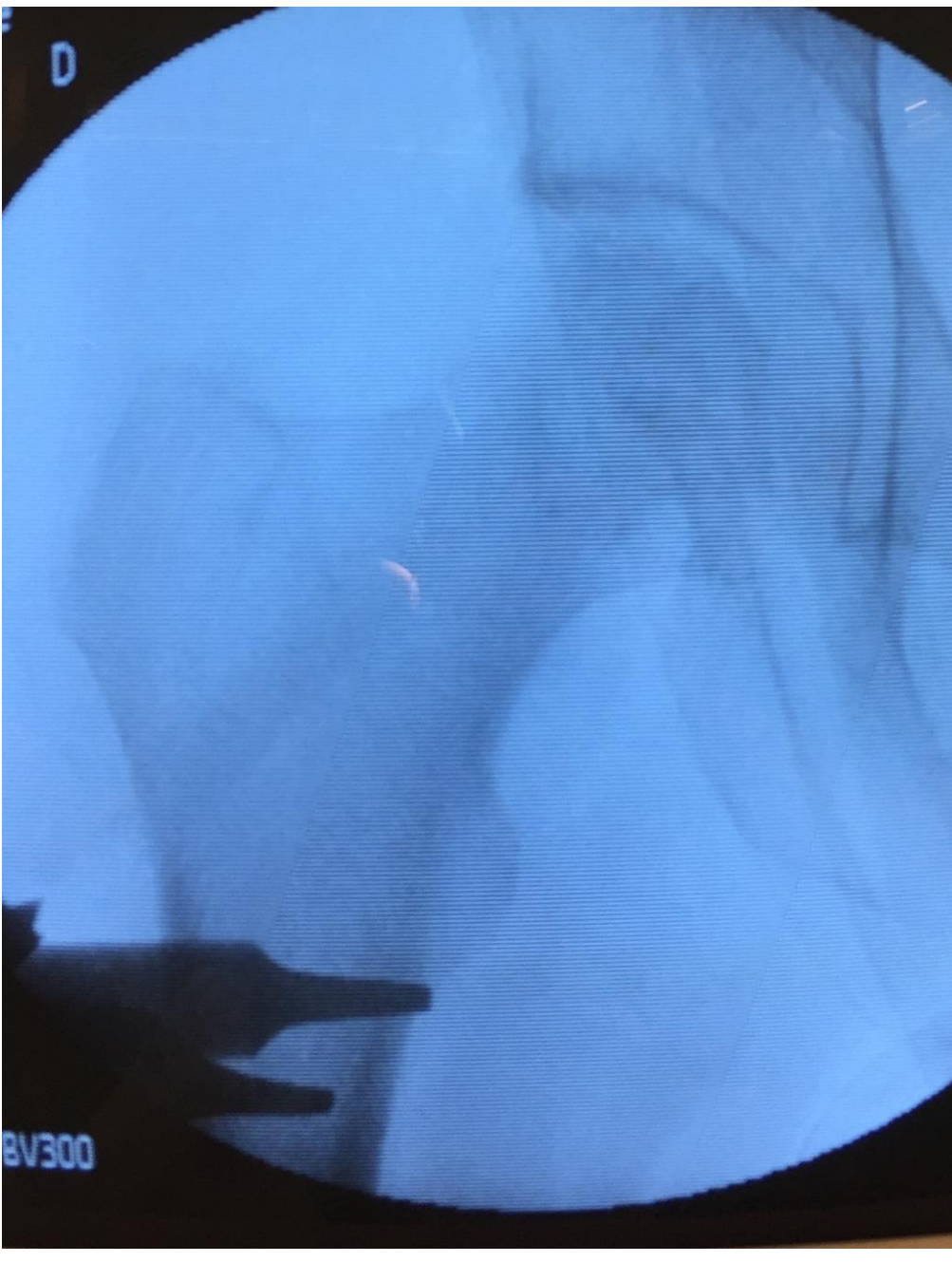
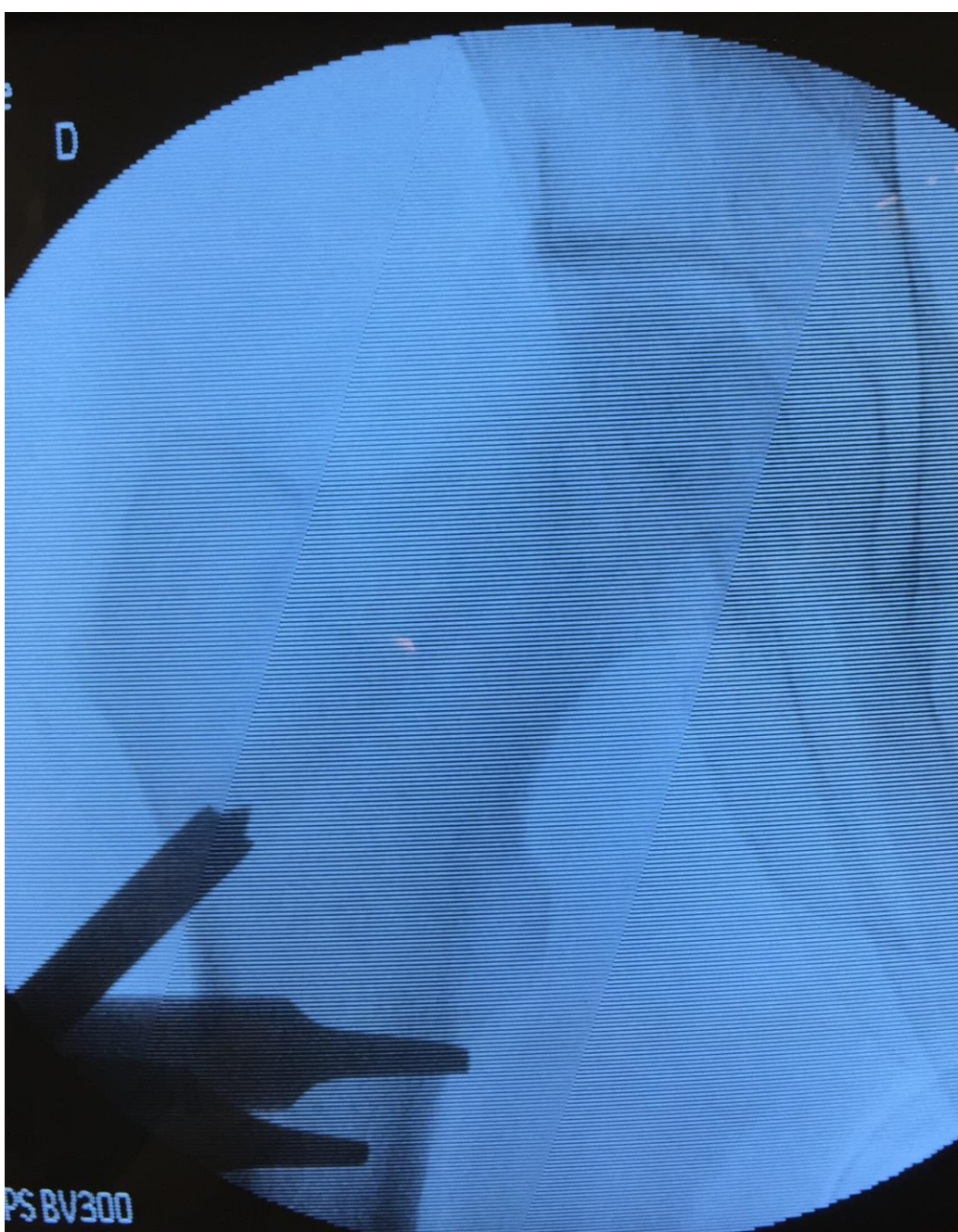
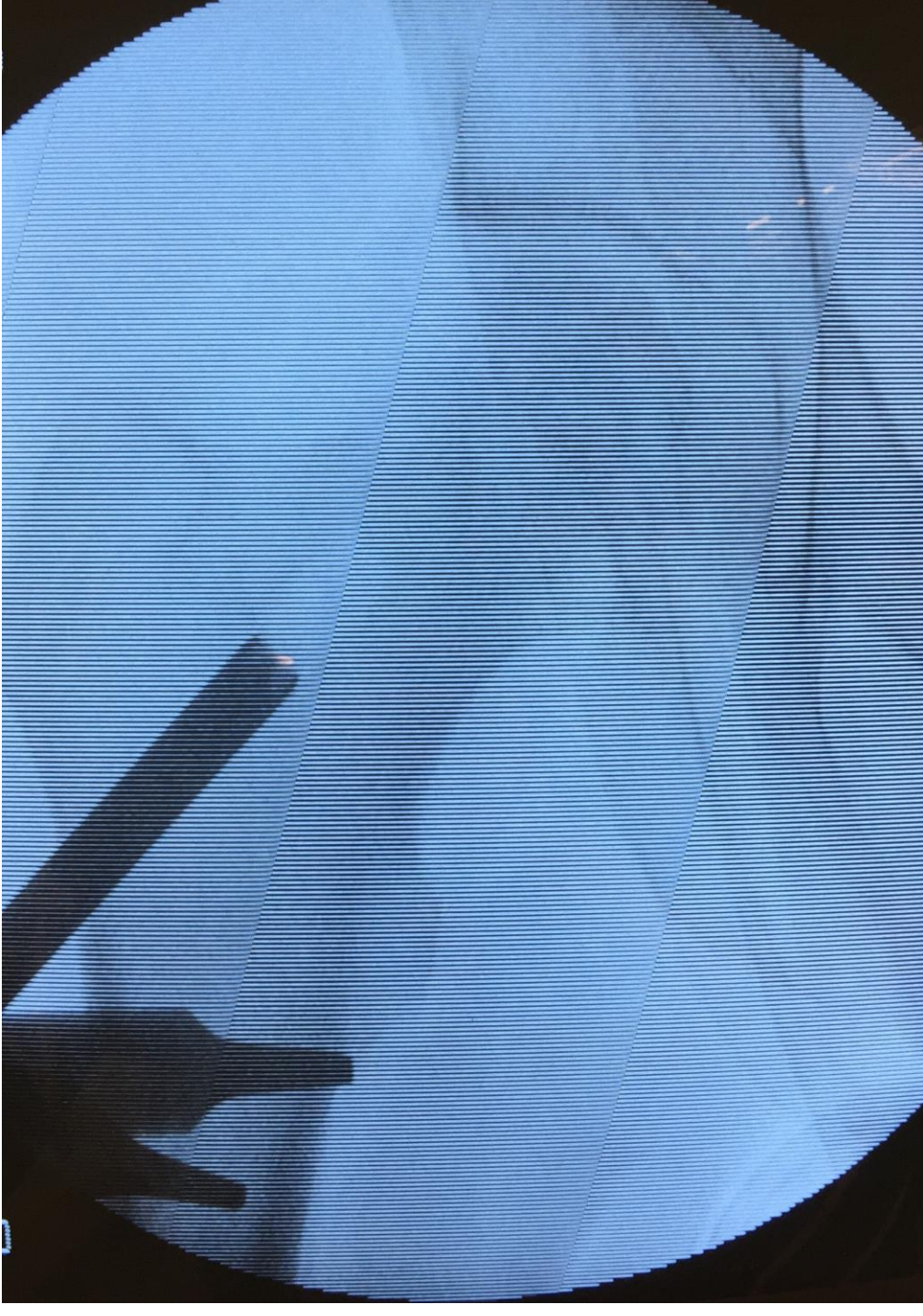
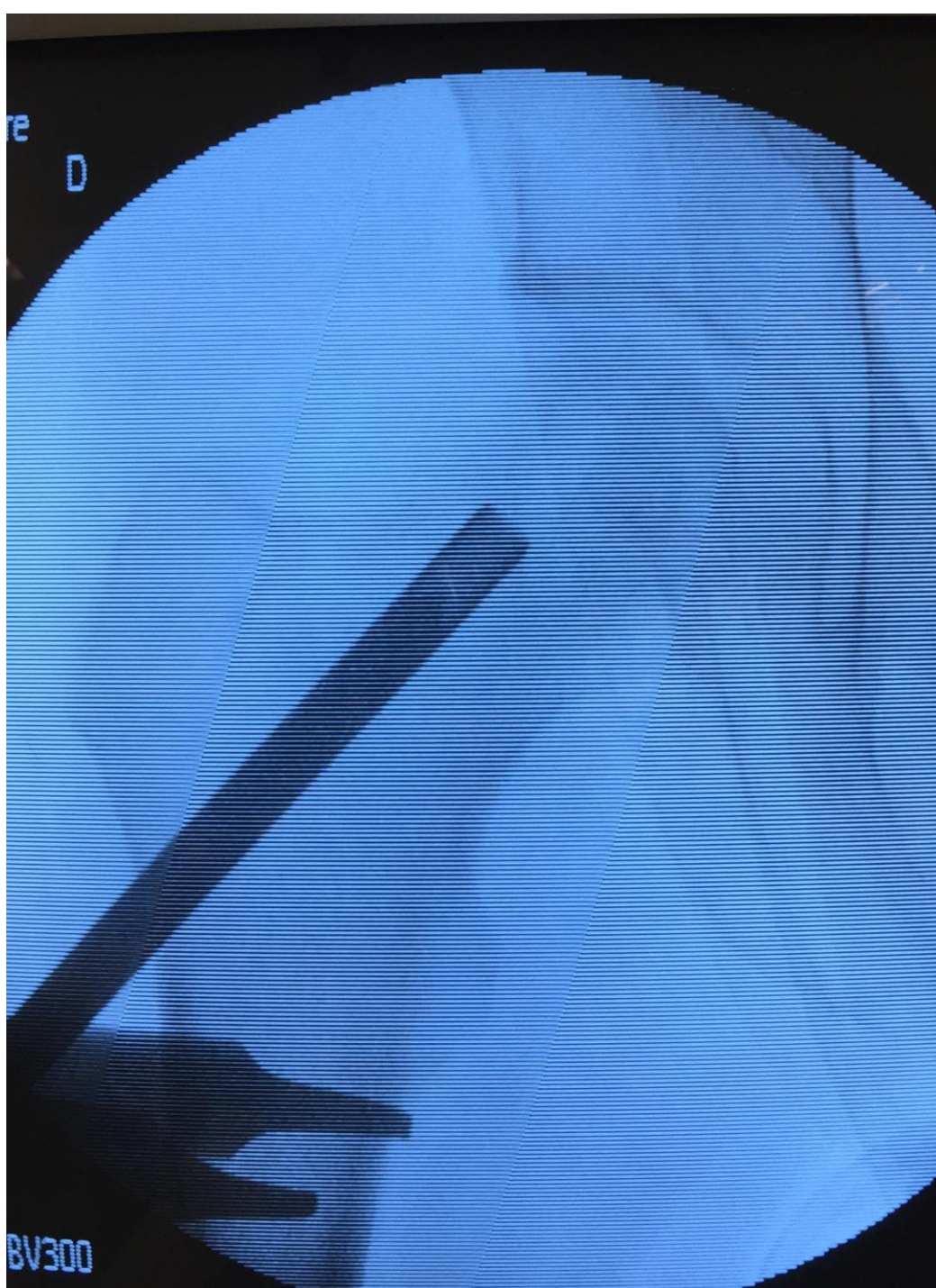
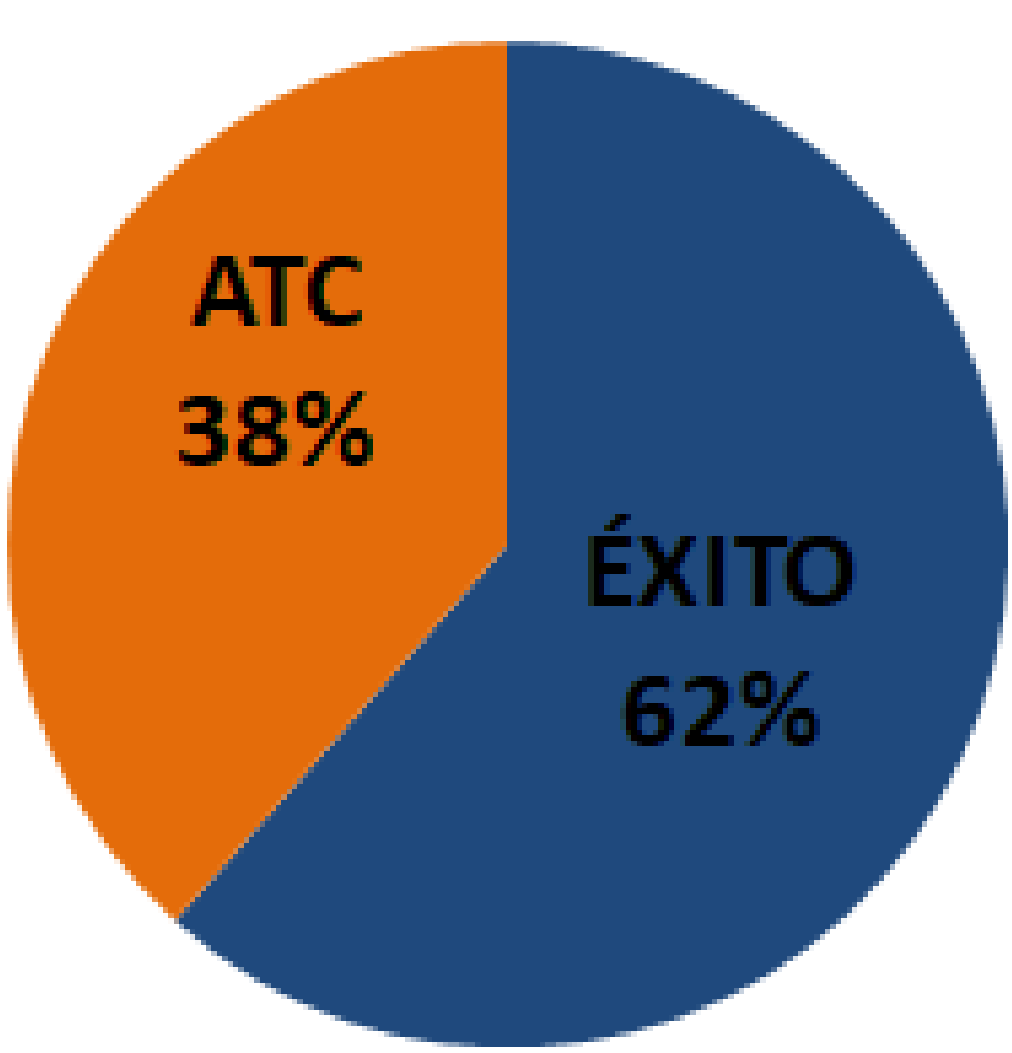
## Resultados

Muestra formada por 26 caderas de 22 pacientes con una edad media de 42,4 años y con predominio masculino (73%). Seguimiento medio de 26,71 meses, aceptando como seguimiento mínimo el periodo de 12 meses. Respecto a la clasificación de Steinberg, intervenimos un único paciente con estadio I, 7 con estadio IIA, 7 con estadio IIB, 7 casos con estadio IIC y 4 estadios IIIA. La tasa de éxito obtenida es del 62%, ya que 10 de los casos han precisado ATC durante el estudio (2 estadio IIIA, 3 estadio IIC, 4 estadio IIB, 1 estadio IIA). Los resultados funcionales fueron evaluados con la escala Merlé D´Aubigne, que obtuvo una media preoperatoria de 10,4 puntos y que al año de la cirugía mejoraba hasta una media de 14,5 puntos.

Clasificación de Steinberg



Tasa de éxito



## Conclusiones

El éxito del tratamiento en la NACF está directamente relacionado con el grado de la enfermedad, por lo que es de vital importancia un diagnóstico precoz. El forage descompresivo con relleno de aloinjerto que asocia aspirado de médula ósea con riqueza en células mesenquimales es una opción a tener en cuenta, ya que en estadios iniciales muestra una elevada tasa de éxito.

