

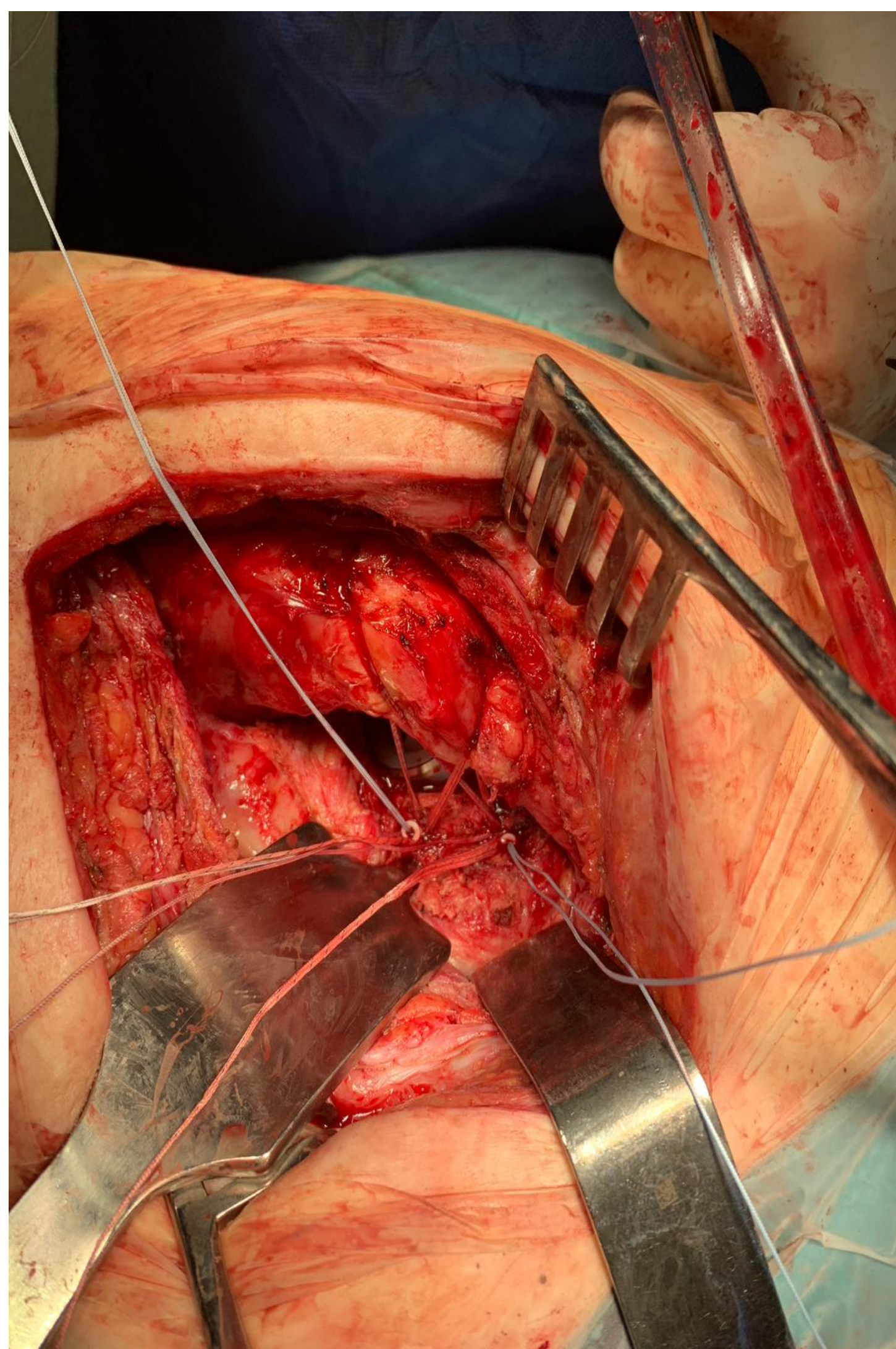
# LUXACIÓN DE UN COTILO DOBLE MOVILIDAD, ¿Y AHORA QUÉ?

Campoamor González M, Martínez Aznar C, Martín Martínez A, Pinilla Gracia C, Rodríguez Chacón LM, Mateo Agudo JJ.

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza. España.

## OBJETIVO

Comunicar el caso de una paciente en la que tras la movilización del componente acetabular, se realiza el recambio a coto de doble movilidad. dicho componente, a pesar de su correcta orientación, surfe 5 episodios de luxación.



## MATERIAL

## Y

## MÉTODOS

Paciente 93 años portador de Prótesis Total de Cadera (RIM- FIT® + ABG II® cementado) con movilización de coto aséptica (Fig. 1), se recambia por un coto ultraporoso Tritanium® con doble movilidad ante la laxitud de partes blandas (Fig. 2). Tras tres episodios de luxación en el transcurso postoperatorio de 4 meses, se recambia por inserto constreñido (Fig. 3), el cual a los 3 meses se luxa intraprotésicamente (Fig. 4). Entonces optamos por cambiar el inserto constreñido, la cabeza y asociar anclajes tipo Swive Lock y Tight Rope (imitando a una doble hilera de manguito rotador) en cápsula posterior, trocánter mayor y glúteo medio (Fig. 5 y 6).

## RESULTADOS

Tras 6 meses desde la última intervención, sin nuevos episodios de luxación, se retira calzón antiluxación. A los 12 meses, el paciente, sin dolor, realiza su vida cotidiana con movimiento de flexión y aducción máxima restringidos sin nuevos episodios de luxación.

## CONCLUSIÓN:

Dada la popularidad de las construcciones doble movilidad y sus resultados, en los cuales se observa la disminución de episodios de luxación tanto en cirugías primarias como de revisión, su uso está aumentando. No obstante, no se encuentran exentas de complicaciones. En nuestro caso, se solucionó satisfactoriamente con implante constreñido y retensado de partes blandas.