

Osteotomía acetabular de rotación excéntrica para el tratamiento de displasia acetabular

SEGUIMIENTO DE CIENTO TREINTA Y DOS CADERAS DURANTE CINCO A DIEZ AÑOS

DR. YUKIHARU HASEGAWA, DR. TOSHIKI IWASE,
DR. SHINJI KITAMURA, DR. KEN-ICHI YAMAUCHI,
DR. SHINJI SAKANO Y DR. HISASHI IWATA

Investigación realizada en el Departamento de Ortopedia de la Facultad de Medicina de la Universidad de Nagoya, Nagoya, Japón

Antecedentes: La osteotomía acetabular de rotación excéntrica para el tratamiento quirúrgico de la displasia acetabular consiste en una osteotomía excéntrica pero esférica y rotación del acetábulo, que mueve medial y distalmente el centro de rotación de la cabeza femoral. No es necesario ningún injerto óseo. La reorientación del fragmento acetabular no solamente mejora la cobertura acetabular sino que también restablece el centro de rotación de la cadera subluxada. El propósito de este estudio fue describir la osteotomía acetabular de rotación excéntrica para el tratamiento de la displasia acetabular y evaluar sus resultados clínicos y radiográficos.

Métodos: Realizamos este procedimiento consecutivamente en ciento treinta y dos caderas en ciento veintiséis pacientes con displasia de la cadera. Dieciocho caderas no presentaban osteoartritis, cincuenta y tres presentaban osteoartritis en etapa inicial y sesenta y una presentaban osteoartritis en etapa avanzada. Siete de los pacientes eran hombres y ciento diecinueve eran mujeres. La edad promedio fue de 36,5 años al momento de la operación índice, y la duración promedio del seguimiento fue de 7,5 años. Veintitrés caderas de veintidós pacientes también recibieron tratamiento con osteotomía intertrocanterica para el valgus para mejorar adicionalmente la congruencia de la articulación al momento de la osteotomía acetabular.

Resultados: El puntaje promedio preoperatorio de cadera según la escala de funcionamiento de Harris de 71 puntos mejoró a un puntaje promedio de 89 puntos al momento de la última consulta de seguimiento. El promedio del ángulo del borde al centro mejoró de 0° a 36°. Se observó un cambio aparente en la etapa de la artritis en siete caderas (5%), una de las cuales había presentado la enfermedad en etapa temprana y seis de las cuales la habían presentado en etapa avanzada, antes de la operación.

Conclusiones: La osteotomía acetabular de rotación excéntrica parece ser un buen tratamiento para pacientes jóvenes con osteoartritis de la cadera en etapa inicial o avanzada, derivada de displasia.

Osteotomia Acetabular Rotacional Excêntrica para Displasia Acetabular

ACOMPANHAMENTO DE CENTO E TRINTA E DOIS QUADRS POR UM PERÍODO DE CINCO A DEZ ANOS

POR YUKIHARU HASEGAWA, MD, TOSHIKI IWASE, MD,
SHINJI KITAMURA, MD, KEN-ICHI YAMAUCHI, MD,
SHINJI SAKANO, MD E HISASHI IWATA, MD

Pesquisa realizada no Departamento de Ortopedia, Escola de Medicina da Universidade de Nagoya, Nagoya, Japão

Histórico: A osteotomia acetabular rotacional excêntrica destinada ao tratamento cirúrgico da displasia acetabular consiste em uma osteotomia esférica excêntrica e rotação do acetábulo que move o centro de rotação da cabeça do fêmur de forma mediana e distal. Não requer nenhum tipo de enxerto ósseo. A reorientação do fragmento acetabular não apenas melhora a cobertura acetabular, mas também restaura o centro de rotação do quadril subluxado. Este trabalho teve como objetivo descrever a osteotomia acetabular rotacional excêntrica destinada ao tratamento da displasia acetabular e avaliar seus resultados radiográficos e clínicos.

Métodos: Realizamos este procedimento consecutivamente em 132 quadris, em 126 pacientes portadores de displasia do quadril. Dezoito quadris não sofriam de osteoartrite, cinquenta e três sofriam de osteoartrite precoce e sessenta e um sofriam de osteoartrite avançada. Sete pacientes eram do sexo masculino e 119 eram do sexo feminino. A média de idade era de 36,5 anos na época da operação de índice e a média de duração do acompanhamento foi de 7,5 anos. Vinte e três quadris em vinte e dois pacientes foram submetidos também a osteotomia intertrocanterica valgizante para melhorar ainda mais a congruência da articulação na época da osteotomia acetabular.

Resultados: A média pré-operatória da pontuação do quadril de Harris melhorou de 71 pontos para uma pontuação média de 89 pontos na época do último acompanhamento. A média do ângulo entre a borda e o centro melhorou de 0° para 36°. Observou-se uma mudança aparente no estágio da artrite em sete quadris (5%), sendo que um sofria de doença em estágio precoce e seis sofriam de doença avançada antes da operação.

Conclusões: A osteotomia acetabular rotacional excêntrica parece ser uma boa opção de tratamento para pacientes jovens com osteoartrite do quadril precoce ou avançada causada por displasia.