

Nuevas tecnologías en cirugía de reemplazo articular de cadera y rodilla

En la actualidad y gracias al continuo desarrollo de implantes, instrumental y técnicas quirúrgicas en el campo de la cirugía de reemplazo articular para cadera y rodilla, hoy podemos ofrecer a los pacientes opciones de tratamiento a través de nuevas tecnologías. A continuación le presentamos algunas de estas opciones, si usted está próximo a una cirugía de reemplazo articular de cadera o rodilla, platique con su doctor, el determinará si usted es candidato a alguna de ellas.

Prótesis de cadera metal-metal



¿Qué es?

Es la sustitución protésica de la articulación de la cadera en la cual la superficie articular del acetábulo y la cabeza femoral son de aleaciones metálicas.

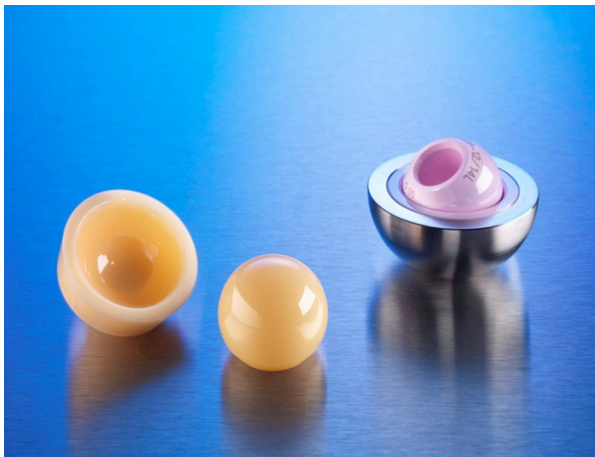
¿Qué ventajas ofrece?

- Menor desgaste protésico.
- Mayor longevidad de la prótesis.
- Permite mayores arcos de movilidad.
- Permite mayor actividad física.
- Al utilizar cabezas más grandes el riesgo de luxación es menor.

¿Qué desventajas tiene?

- Mayor costo
- Liberación excesiva de iones metálicos en sangre.
- Se desconoce el efecto nocivo a largo plazo del depósito de iones metálicos en el organismo.
- Puede producir metalosis (depósito de material de desgaste alrededor de la prótesis).

Prótesis de cadera cerámica- cerámica



¿Qué es?

Es la sustitución protésica de la articulación de la cadera en la cual las superficies de contacto a nivel acetabular y de la cabeza femoral son de cerámica.

¿Qué ventajas ofrece?

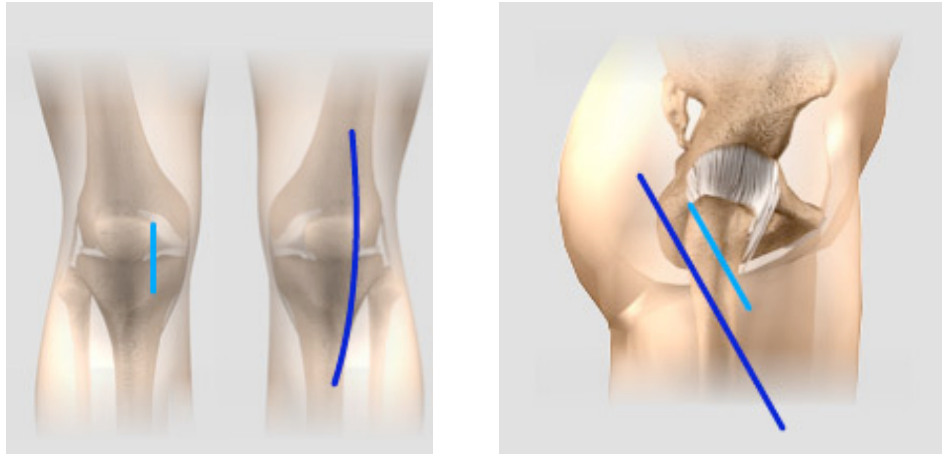
- Menor generación de partículas de desgaste.
- Menor desgaste protésico.
- Mayor longevidad de la prótesis.

¿Qué desventajas tiene?

- Idealmente requiere de asistencia por navegador para su colocación.
- Los implantes son más costosos.

- El paciente puede percibir chasquidos o rechinos incómodos.
- Los implantes se pueden romper.
- Pacientes obesos o con demandas físicas importantes no son buenos candidatos.

Cirugía mínima invasiva para artroplastia total de cadera y rodilla



¿Qué es?

Es una técnica quirúrgica para la sustitución protésica de cadera o de rodilla realizada mediante un acceso quirúrgico de entre 5 y 8 cm de longitud con mínimo daño a tejidos blandos (músculos).

¿Qué ventajas ofrece?

- Menor daño de tejidos.
- Menor sangrado.
- Menor dolor postoperatorio.
- Recuperación más rápida.
- Cicatriz quirúrgica más estética.

¿Qué desventajas tiene?

- Mayor costo.
- Requiere de instrumental especializado.
- Requiere de arco en C o de asistencia por navegador para su colocación.
- Mayor tiempo quirúrgico.
- Mayor índice de complicaciones si el paciente no es adecuadamente seleccionados.

- No todos los pacientes son candidatos (sobre todo pacientes obesos o con músculos muy desarrollados).

Artroplastia total de cadera o rodilla asistida por navegador



¿Qué es?

Es la sustitución protésica de cadera o rodilla mediante el empleo de un asistente computarizado que utiliza tecnología similar a la de un GPS para la correcta orientación al colocar los componentes.

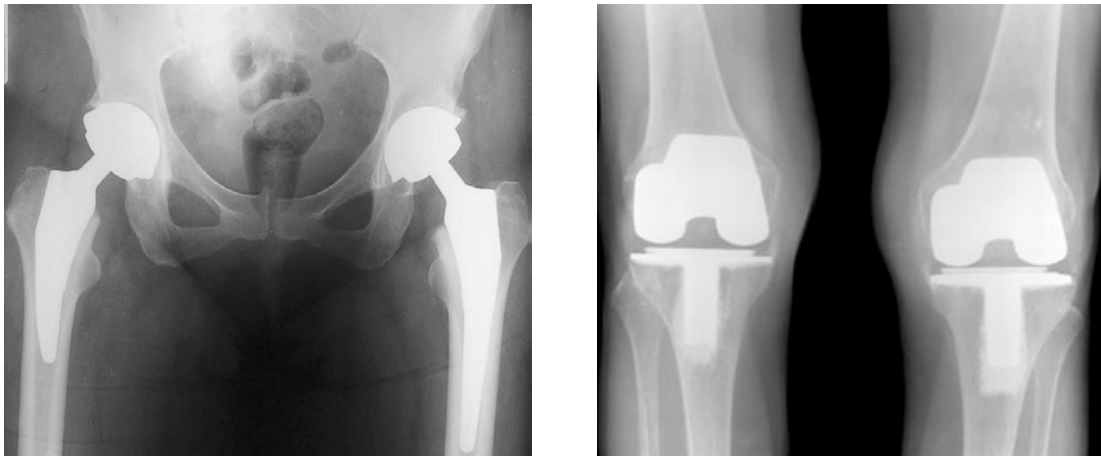
¿Qué ventajas ofrece?

- Mayor exactitud en la colocación de los componentes protésicos.
- Mejor funcionamiento de la prótesis.
- Menor desgaste de la prótesis a largo plazo.

¿Qué desventajas tiene?

- Mayor costo.
- Requiere de instrumental especializado.
- Requiere en ocasiones de mayor tiempo quirúrgico.
- No todos los pacientes son candidatos.

Artroplastia total de cadera o de rodilla simultaneas



¿Qué es?

Es la sustitución protésica de ambas caderas o de ambas rodillas en el mismo evento quirúrgico.

¿Qué ventajas ofrece?

- Un solo evento quirúrgico para operar al paciente en caso de tener afectadas las dos caderas o las dos rodillas.
- Una sola hospitalización para sus cirugías.
- Menor costo en comparación con dos eventos quirúrgicos por separado.

¿Qué desventajas tiene?

- Mayor tiempo quirúrgico.
- Mayor sangrado.
- Mayor índice de complicaciones.
- El paciente tiene mayor dificultad para rehabilitarse.
- No todos los pacientes son candidatos (se requiere que el paciente no tenga enfermedades asociadas y que se encuentre en excelentes condiciones físicas).

Prótesis de cadera de superficie



¿Qué es?

Es la sustitución protésica de cadera en la cual solo se sustituye la superficie que corresponde al cartílago respetando el cuello y parte de la cabeza femoral.

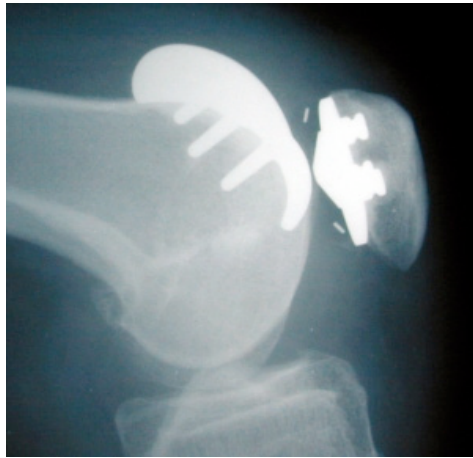
¿Qué ventajas ofrece?

- Permite mayor rango de movilidad.
- Permite mayor actividad física.
- Mayor longevidad de la prótesis
- Se puede convertir en una reintervención a una prótesis total de cadera.

¿Qué desventajas tiene?

- Mayor costo.
- Mayor tiempo quirúrgico.
- Mayor sangrado.
- Herida quirúrgica amplia.
- Mayor índice de fallos.
- Se desconoce el efecto nocivo de los iones de metal que se generan dentro del organismo.
- No todos los pacientes son candidatos (los pacientes obesos o con deformidades del acetábulo o del cuello femoral habitualmente no son candidatos para esta cirugía).

Prótesis unicompartmentales de rodilla patelofemorales



¿Qué es?

Es la sustitución protésica del compartimento femoropatelar

¿Qué ventajas ofrece?

- Respeta el cartílago articular del compartimento de la rodilla que aún está sano (femorotibial).
- Es en teoría una cirugía menos compleja que una sustitución protésica total de rodilla.
- Puede convertirse mediante una reintervención a una prótesis total si así se requiere a través del tiempo.

¿Qué desventajas tiene?

- Menor longevidad de los implantes
- Indicaciones muy limitadas.
- No todos los pacientes son candidatos.

Prótesis unicompartmentales de rodilla femorotibiales



¿Qué es?

Es una cirugía que consiste en reemplazar sólo el cartílago articular del compartimento femorotibial medial.

¿Qué ventajas ofrece?

- Cirugía menos compleja que una prótesis total de rodilla.
- Menor tiempo de recuperación.
- Respeto los compartimentos sanos de la rodilla.

¿Cuáles son sus desventajas?

- Menor longevidad de la prótesis en comparación con una artroplastia total de rodilla.
- Tasas altas de aflojamiento si no se selecciona adecuadamente al paciente.
- No todos los pacientes son candidatos.
-

Estimado paciente, si tiene alguna duda de lo expuesto anteriormente no dude en hacernos llegar sus preguntas, recuerde que estamos para ayudarlo.

Dr. Isaac E. Cervantes Orozco & Dr. Stefan P. Martínez van Gils.

Derechos de Autor Reservados

Nota: La información presentada anteriormente es únicamente con fines de orientación por lo que no nos hacemos responsables de decisiones tomadas por los pacientes sin consultar antes con su médico.