

Los informes de la primera serie de casos sobre el cotilo acetabular REDAPT[®] en combinación con tornillos de bloqueo demuestran una fijación fiable y resultados alentadores en la artroplastia total de cadera de revisión (ATCr)

Shaarani SR, Jaibaji M, Yaghmour KM, Vles G, Haddad FS, Konan S. Early clinical and radiological outcomes of the new porous titanium shell in combination with locking screw in revision total hip arthroplasty. *Arthroplasty*. 2023;5(1):24.

Disponible en: [Arthroplasty](#) 

Puntos clave

Con un seguimiento medio de 25,7 meses, REDAPT se asoció a:



Descripción general

- Revisión retrospectiva de casos de ATCr en los que se utilizaron cotilos acetabulares totalmente porosos REDAPT con tornillos de bloqueo de ángulo variable, realizados por dos cirujanos ortopédicos expertos en un centro del Reino Unido, con un seguimiento medio de 25,7 meses
- Se realizaron 59 ATCr en 55 pacientes (edad media: 68,8 años; 34 mujeres) con defectos de tipo I (n=21), tipo IIa/b (n=22), tipo IIc (n=9) y tipo IIIa/b de Paprosky (n=7)
- Indicaciones para la ATCr: aflojamiento aséptico (n=21), infección de la articulación protésica (n=11), fractura periprotésica (n=8), fracturas Vancouver B2 (n=6), revisión de resurfacing de cadera±seudotumor (n=5), otras (8)
- Los pacientes se sometieron a revisiones radiográficas postoperatorias a las 6 semanas, a los 6 y a los 12 meses, y después una vez al año tras la intervención
- Las medidas de resultados comunicados por el paciente (MRCP) incluyeron las puntuaciones del índice de artritis de las universidades Western Ontario and McMaster (WOMAC), la puntuación Oxford Hip Score (OHS) y el cuestionario breve de 12 elementos (SF-12)

Resultados

- No se habían realizado revisiones del cotilo acetabular en el momento de la publicación
 - Hubo tres fracasos clínicos
 - Dos pacientes presentaron migración del cotilo (ambos tenían defectos de tipo IIIa de Paprosky), uno de los cuales mostró buenos signos de osteointegración*
 - Un paciente se sometió a revisión de un inserto POLAR de doble movilidad (defecto de tipo IIc de Paprosky)
- Los pacientes comunicaron MRCP postoperatorias medias altas en la última visita de seguimiento (figura)
 - Puntuación de dolor WOMAC; 85±15
 - Rigidez WOMAC; 83±15
 - Función física WOMAC; 84±17
 - Puntuación global WOMAC; 85±17
 - OHS; 83±15
 - Puntuación física del SF-12; 44±11
 - Puntuación mental del SF-12; 56±10



Conclusiones

Los cotilos acetabulares totalmente porosos REDAPT con tornillos de bloqueo de ángulo variable muestran una fijación fiable, y buenos resultados iniciales, tanto clínicos como radiológicos. Los autores concluyeron que este implante puede ser una opción viable para pacientes sometidos a revisiones acetabulares, ya sea con un inserto con ceja o con una técnica inversa de cementación con aumento.

Para obtener información detallada sobre el producto, incluidas las indicaciones de uso, contraindicaciones, precauciones y advertencias, consulte las instrucciones de uso aplicables al producto antes de utilizarlo.

* Un caso con varias cirugías previas requirió la revisión de un implante personalizado que estaba en las fases de planificación en el momento de la publicación