



Vástagos femorales cortos no cementados con collar vs. sin collar en la artroplastia total de cadera

Cómo citar

OrtoEvidencia. Vástagos femorales cortos no cementados con collar vs. sin collar en la artroplastia total de cadera. Informe ACE. 2021;92(1):1. Disponible en: <https://myorthoEvidence.com/AceReport/Report/13898>

Tipo de estudio: Terapia	Evidencia de nivel OE: 1	Nivel de evidencia de la revista: 1
---------------------------------	---------------------------------	--

Patrón de migración de un vástago corto no cementado con o sin cuello: un estudio aleatorio de RSA con 2 años de seguimiento.

Hip Int. 2021 Jul;31(4): 500-506.

Autores colaboradores: E Weber, C Flivik, M Sundberg, G Flivik

Sinopsis

Cincuenta pacientes sometidos a una artroplastia total de cadera primaria fueron asignados al azar para recibir un vástago femoral no cementado de carga proximal con collar (n=25) o sin collar (n=25). El resultado primario fue el de los patrones migratorios postoperatorios utilizando un examen repetido de radioestereometría (RSA). Los resultados secundarios de interés fueron las radiografías estándar y los resultados comunicados por los pacientes, medidos por la puntuación de discapacidad de la cadera y resultados de la osteoartritis (HOOS) y el cuestionario de salud general (EQ-5D). No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los dos troncos con respecto a los patrones migratorios postoperatorios. No se encontraron diferencias en los resultados comunicados por los pacientes. Ningún vástago tuvo que ser revisado a los dos años de seguimiento.

Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
Privado con fines de lucro	El autor o los autores declararon haber recibido el siguiente apoyo financiero para la investigación, la autoría y/o la publicación de este artículo: JRI Ltd. patrocinó financieramente parte de los exámenes RSA.	No se ha divulgado

¿Por qué era necesario este estudio ahora?

Ha habido un interés creciente por los vástagos femorales no cementados más cortos y con carga proximal que preservan el stock óseo. Sin embargo, existe una importante heterogeneidad en los vástagos cortos no cementados y aún no se han dilucidado las posibles diferencias. Estaba justificado un estudio que comparara los vástagos con collarín con los que no lo tienen.

¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En pacientes sometidos a vástagos femorales no cementados de carga proximal para artroplastia total de cadera, ¿cómo se comporta un vástago con cuello en comparación con un vástago sin cuello en términos de migración postoperatoria y resultados comunicados por el paciente?

¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?



- Resultados**
- Rotación del eje transversal (eje X)
 - Traslado del eje transversal (eje X)
 - Rotación del eje longitudinal (eje Y)
 - Traslado del eje longitudinal (eje Y)
 - Rotación del eje longitudinal (eje Y)
 - Traslado del eje longitudinal (eje Y)
 - Puntuación de la discapacidad de la cadera y del resultado de la osteoartritis (HOOS) - Dolor
 - Puntuación del resultado de la discapacidad de la cadera y la osteoartritis (HOOS) - Síntomas
 - Puntuación de la discapacidad de la cadera y de la osteoartritis (HOOS) - ADL
 - Puntuación del resultado de la discapacidad de la cadera y la osteoartritis (HOOS) - Deporte
 - Puntuación del resultado de la discapacidad de la cadera y la osteoartritis (HOOS) - Calidad de vida
 - EuroQol 5D (EQ-5D)

Métodos RCT, Centrado en una sola persona, Cegador, Paradigma

Tiempo Línea de base, 1 año, 2 años, 3 meses, 6 semanas, 12 meses, 24 meses

¿Cuáles fueron los resultados importantes?

No hubo diferencias significativas en la migración postoperatoria medida mediante radioestereometría (RSA) en cualquier plano de movimiento en cualquier punto de tiempo postoperatorio. Ambos vástagos presentaron el típico patrón de hundimiento y retroversión inicial seguido de estabilización. No hubo diferencias en los resultados reportados por los pacientes de HOOS o EQ-5D. Ningún paciente de ninguno de los dos grupos se había sometido a una revisión a los 2 años de seguimiento.

■ Mucho mejor ■ No hay diferencia ■ Mucho peor



¿Qué es lo que más debo recordar y cómo afectará a la atención de mis pacientes?

Tanto los vástagos cortos cementados con cuello como los sin cuello demostraron la típica migración postoperatoria y la posterior estabilización. Se necesitan estudios más amplios y a más largo plazo para comprender mejor la longevidad de estos implantes.



Los autores responsables de esta evaluación crítica y del Informe ACE indican que no hay conflictos de intereses potenciales relacionados con el contenido de la publicación original.

Para la reproducción y las autorizaciones, haga clic [aquí](#)