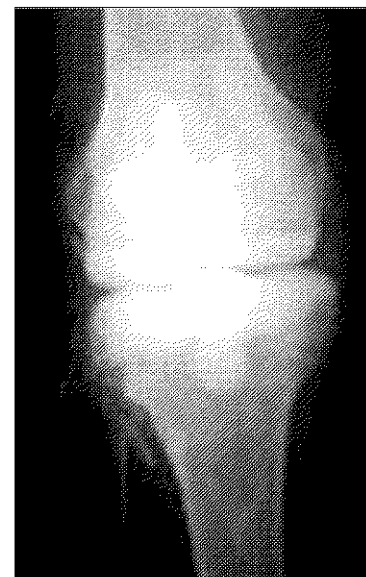
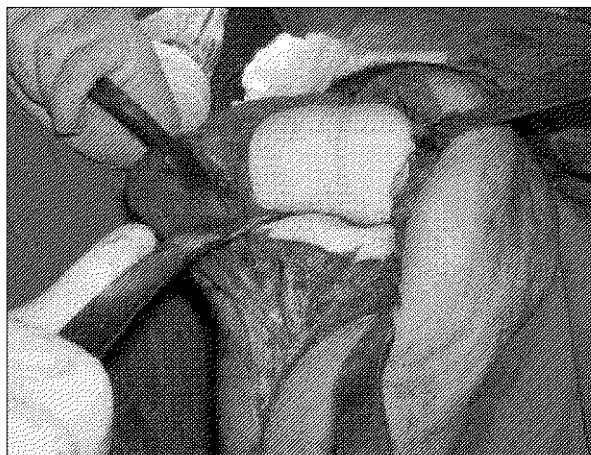


### **Espaciadores articulados rescatan las prótesis de rodilla infectadas**

Un 2 por ciento de las prótesis de rodilla se infectan, lo que implica su retirada y una espera de entre cuatro y ocho semanas hasta que la enfermedad remita. Durante este tiempo, la inmovilidad de la articulación puede comprometer la recuperación física y psicológica del paciente. Un equipo de cirujanos ortopédicos españoles de varios centros, entre ellos Manuel Villanueva, Homid Fahendez-Saddi y Angel Villamor, ha ideado unos nuevos espaciadores articulados recubiertos de antibiótico, de elaboración manual, que evitarían este deterioro. (Pág. 12)



**Un puente hacia la recuperación**

Las fotos muestran cómo se adaptan y se colocan los espaciadores articulares de cemento, atendiendo a los defectos de la rodilla. La radiografía refleja el espaciador integrado en la articulación. La concentración de antibiótico que llevan estas piezas favorece la remisión de la infección.

ORTOPÉDICA UNA SENCILLA TÉCNICA MANTIENE LA MOVILIDAD DE LAS RODILLAS DURANTE EL PERIODO DE TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO

# Un nuevo espaciador salva prótesis infectadas

→ El temor de cualquier cirujano ortopédico que coloca una prótesis de rodilla es la infección; esto supone la retirada de la prótesis y un periodo de espera hasta que remita la enfermedad que puede dar al traste con la recuperación de la rodilla.

Un equipo de cirujanos de varios centros españoles ha diseñado un método sencillo y barato para evitar estos fracasos, basado en la elaboración manual de espaciadores con antibiótico.

■ Sonia Moreno

Un 2 por ciento de las 44.000 prótesis de rodilla que se implantan cada año en España sufren una infección profunda. En estos casos, el cirujano se ve obligado a retirar la prótesis durante un periodo de cuatro a ocho semanas, y a administrar antibiótico intravenoso hasta que remita la infección y se pueda recolocar la prótesis. Durante este periodo se produce una pérdida de función y movilidad en la rodilla que compromete la recuperación física y psicológica del paciente. De hecho, en un 30 por ciento de los casos la articulación queda demasiado rígida y atrofiada, hasta el punto de que disminuye la posibilidad de colocar una nueva prótesis. Para evitarlo, un equipo multicéntrico de cirujanos ha diseñado una técnica que consiste en la elaboración manual, en el mismo quirófano, de unos espaciadores articulares impregnados de antibiótico.

Los artífices de este nuevo sistema son los cirujanos ortopédicos Manuel Villanueva y Miguel Cuervo, del Hospital Gregorio Marañón; Javier Pereiro e Ignacio Domínguez, del Hospital Clínico San Carlos; Homid Fahandez-Saddi, de la Fundación Hospital Alcorcón; Ángel Villamor, del USP Hospital San José y director médico de Igtra Medicina Avanzada, todos ellos centros madrileños, y Antonio Ríos,

**El nuevo sistema ha sido premiado como la mejor técnica quirúrgica por la Academia Americana de Cirujanos Ortopédicos**

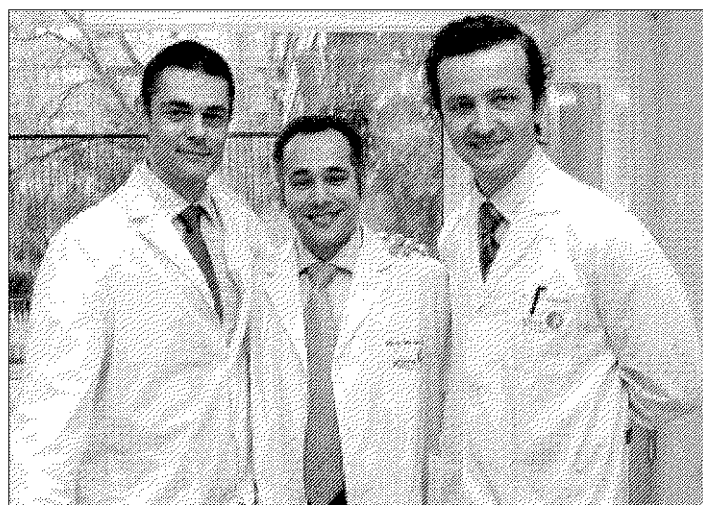
del Hospital de Poniente, en El Ejido (Almería).

La innovación ha merecido el premio a la mejor técnica quirúrgica otorgado por la Academia Americana de Cirujanos Ortopédicos, del que se hará entrega en la reunión anual de la institución la próxima semana en San Diego (California).

**Alternativas**

Entre las alternativas a estos espaciadores articulados se encuentran los espaciadores monobloque, que cumplen con la función de pieza puente hasta la recolocación de la prótesis, pero otorgan menos movilidad a la rodilla; en cambio, los articulados consiguen que el paciente desde el postoperatorio inmediato empiece a hacer movilizaciones pasivas, e incluso pueda deambular con ayuda de muletas.

El sistema reduce a menos del 10 por ciento la necesidad de realizar abordajes ampliados a la hora de reponer la prótesis, esto es, una incisión mayor de lo normal, tener que levantar más hueso o cortar más tendón para exponer la rodilla.



Manuel Villanueva, Homid Fahandez-Saddi y Ángel Villamor, parte de grupo artífice de la técnica.

Según ha dicho Villanueva, que también desarrolla su labor en el USP Hospital San José, "los espaciadores articulados llevan además cierta proporción de antibiótico para que se libere dentro de la rodilla, aportando un refuerzo terapéutico al fármaco intravenoso. Estamos cargando los espaciadores con concentraciones del 5 al 10 por ciento del peso total del cemento".

El espaciador se elabora en el mismo quirófano, una vez retirada la prótesis infectada. De forma manual, el cirujano adapta el cemento a los defectos del fémur y la tibia. "El instrumental que precisamos para configurar la pieza es muy sencillo y se

encuentra en cualquier servicio de Cirugía Ortopédica: un escoplo curvo, un separador de Hohmann y una fresa de alta velocidad, ha explicado Fahandez-Saddi, también cirujano del San José.

**Sencillo y barato**

La accesibilidad del material hace que la técnica resulte barata y fácil de aplicar. "Obtenemos resultados comparables a los sistemas más caros, que llegan a costar hasta 3.000 euros", Villanueva se refiere a la colocación de prótesis conformadas, fabricadas por determinadas compañías y que tienen componentes de metal y plástico: "Además de que son más caras, el uso de es-

tas prótesis no es frecuente en muchos sistemas sanitarios por el temor a colocar elementos de metal y plástico en una zona infectada".

Otra desventaja de las prótesis conformadas es que, al no haberse individualizado su diseño, "en muchas ocasiones se requiere rellenar partes del defecto de la rodilla con cemento; en cambio, nuestro sistema puede aplicarse a todo tipo de defectos, tanto segmentarios como cavitarios", ha matizado Fahandez-Saddi.

Los estudios comparativos sobre las prótesis infectadas indican que cuando no se utilizan espaciadores articulados los resultados regulares o malos ascendían al 80

**Los espaciadores salvan más del 95 por ciento de las rodillas, y logran unos resultados buenos o excelentes en el 85 por ciento de las intervenciones**

por ciento de los casos, siendo el resto buenos y ninguno excelente; sin embargo, cuando se emplean estos espaciadores articulados, se logran resultados buenos o excelentes en más del 85 por ciento de los pacientes tratados y se salvan más del 95 por ciento de las rodillas.

Los cirujanos españoles llevan unos 30 casos realizados con esta técnica, que, junto con los efectuados por otros especialistas asociados a este grupo de Italia y Brasil, ascienden a 50 pacientes. Sin embargo, es de prever que el sistema siga extendiéndose en todo el mundo al haber incluido la Academia Americana de Cirujanos Ortopédicos en su catálogo de formación continuada la enseñanza de la técnica. Villanueva opina que la curva de aprendizaje de la técnica es rápida; no obstante, aconseja practicarla previamente realizando un par de espaciadores en molde de plástico para habituarse.

DM

Acceda al vídeo y a la galería de imágenes de la nueva técnica en: [www.diariomedico.com/multimedia](http://www.diariomedico.com/multimedia)