



## **DISPOSITIVO DE ASISTENCIA PARA COLOCACIÓN DE LA PRÓTESIS ACETÁBULO-FEMORAL EN EL REEMPLAZO TOTAL DE CADERA.**

MARIO FERNANDO MACHADO MORONES , JOSÉ FÉLIX VILCHEZ CAVAZOS , ANTONIO SÁNCHEZ URESTI , RODRIGO ENRIQUE ELIZONDO OMAÑA , MARIO DANIEL RAMOS CUEVAS

UANL, NUEVO LEÓN.

EL REEMPLAZO TOTAL DE CADERA ES UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS CON MAYOR DEMANDA EN LA SOCIEDAD ACTUAL YA QUE MEJORA CONSIDERABLEMENTE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES, TAN SOLO EN 2010 SE REGISTRARON 2.5 MILLONES DE INTERVENCIONES DE ESTE TIPO EN EEUU, SIENDO LOS PACIENTES DE EDAD AVANZADA LOS QUE TIENEN MAYOR PREVALENCIA DEBIDO AL DESGASTE ARTICULAR Y LA PRESENCIA DE OSTEOPOROSIS. ESTE PROCEDIMIENTO A PESAR DE SER UNO DE LOS MÁS FRECUENTES Y RELATIVAMENTE SEGURO, TIENE COMO PRINCIPALES COMPLICACIONES TROMBOSIS CEREBRAL, TROMBOEMBOLISMO PULMONAR Y ALTERACIONES EN LA MARCHA, SIENDO ESTA ÚLTIMA LA MÁS HABITUAL, GENERADA PRINCIPALMENTE POR UNA COLOCACIÓN INCORRECTA DE LA PRÓTESIS ACETÁBULO-FEMORAL. POR LO QUE RESULTA FUNDAMENTAL EL POSICIONAMIENTO DE LA MISMA PARA EVITAR OPERACIONES SECUNDARIAS, SIN EMBARGO, ESTO ES EL PRINCIPAL RETO PARA QUIEN REALIZA ESTE PROCEDIMIENTO DEBIDO A QUE LA ZONA SEGURA DE INSTALACIÓN DE LEWINNEK ESTABLECE QUE EL REEMPLAZO TIENE QUE SITUARSE CON  $15^\circ$  DE ANTEVERSIÓN Y  $\pm 10^\circ$  DE LIBERTAD, ASÍ COMO  $40^\circ$  DE INCLINACIÓN LATERAL  $\pm 10^\circ$  DE LIBERTAD, TENIENDO ESTO QUE REALIZARSE DE FORMA MANUAL DEBIDO A LA INEXISTENCIA DE ELEMENTOS QUE FACILITEN DICHO POSICIONAMIENTO. LA PRESENTE INVESTIGACIÓN SE REALIZÓ CON EL OBJETIVO DE DESARROLLAR UN DISPOSITIVO DE ASISTENCIA QUIRÚRGICA, EL CUAL PERMITA POSICIONAR LA PRÓTESIS ACETÁBULO-FEMORAL, FACILITANDO SU COLOCACIÓN CON UNA MAYOR PRECISIÓN; DICHO DISPOSITIVO REALIZA UNA CORRELACIÓN DEL POSICIONAMIENTO ENTRE UNA REFERENCIA ANATÓMICA Y UNO O MÁS PUNTOS DE REFERENCIA DEL ELEMENTO PROTÉSICO, INCREMENTANDO EN GRAN FORMA LA EFECTIVIDAD DEL REEMPLAZO TOTAL DE CADERA.