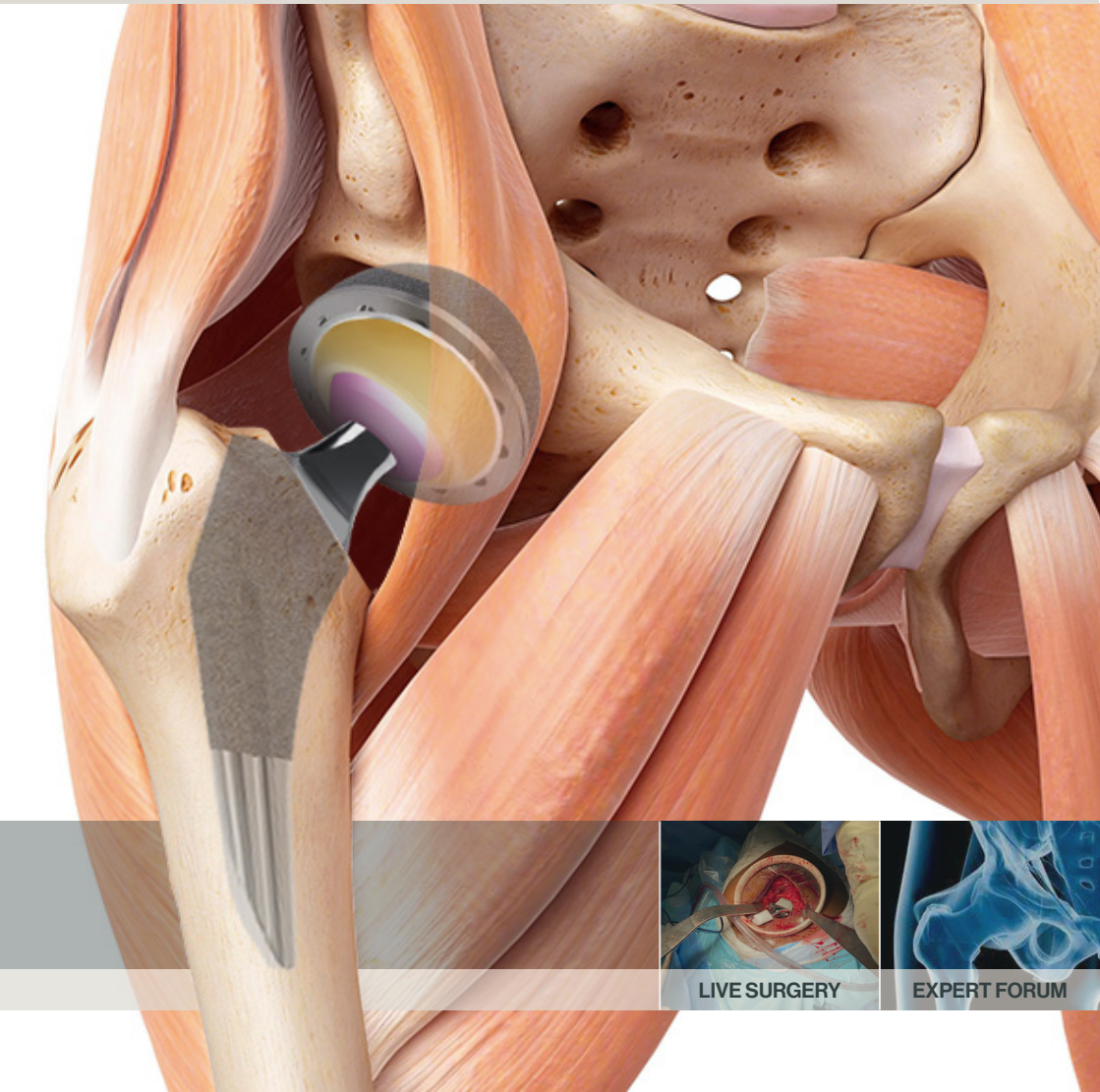
Salut/ HJ23 Hospital Joan XXIII

Vías de abordaje y recuperación en artroplastia de cadera

Actualización en cirugía protésica de cadera

Director del curso: Dr. C. Esteve Balzola

12/04/2024



Vías de abordaje en cirugía prótesica de cadera. Influencia en la recuperación precoz.

Director del curso
Dr. C. Esteve Balzola
Jefe de Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
Hospital Universitario de Tarragona Joan XXIII

La artroplastia cadera es un procedimiento de reconocida eficacia con resultados contrastados y estables en relación con la mejoría funcional y la calidad de vida de nuestra población.

El envejecimiento poblacional y la necesidad tratar la discapacidad en pacientes jóvenes hace que la cirugía protésica primaria aumente de manera exponencial con la consiguiente sobrecarga del sistema sanitario.

La cirugía protésica de cadera es un procedimiento, que debidamente protocolizado, puede reducir significativamente la estancia hospitalaria con una recuperación funcional rápida sin complicaciones.

Los programas de preparación y recuperación mejorada proponen guías y protocolos para optimizar diferentes aspectos del procedimiento quirúrgico, siendo un aspecto a debate la **vía de abordaje**.

El **abordaje directo anterior**, descrito por Hueter y popularizado por Smith-Petersen, ha ganado popularidad entre los cirujanos ortopédicos. Los defensores de esta vía de abordaje valoran las ventajas de la preservación muscular, el restablecimiento precoz de la marcha con bajos índices de luxación. La dificultad en la exposición femoral dificulta la instrumentación, poniendo en riesgo la implantación de los componentes y elevando el riesgo de fracturas intraoperatorias.

El **abordaje directo lateral**, descrito por Hardinge en 1982, es ampliamente utilizado, proporcionando una completa exposición articular y capacidad de extensión a nivel femoral con una muy baja incidencia de luxación. La desinserción tendinosa de glúteo medio y menor a nivel trocantérico junto con la división muscular puede llevar a una insuficiencia abductora y marcha en trendelemburg.

El **abordaje posterior**, popularizado por Moore en 1959, posiblemente es el abordaje más utilizado a nivel mundial para la implantación de la prótesis de cadera. Permite una excelente exposición femoral, pero implica la desinserción de los rotadores externos de la cadera y la capsulotomía posterior implica un potencial riesgo de inestabilidad articular.

Las ventajas relativas de los abordajes quirúrgicos en la artroplastia total de cadera son controvertidas, con publicaciones contradictorias que informan sobre la pérdida de sangre intraoperatoria, el dolor postoperatorio, el tiempo de recuperación, la cosmética de la herida, duración de la estancia hospitalaria y tasa de complicaciones.

Gran parte de la literatura disponible son series de casos con factores de confusión en la selección y educación de pacientes, el protocolo de rehabilitación y dolor peri operatorio.

El desarrollo de instrumentación específica, la tecnología aplicada a la planificación, el uso de la navegación quirúrgica y robótica; junto a los grupos de opinión y cursos de formación han de mejorar nuestra práctica clínica y ayudarnos a obtener respuestas en relación con nuestra práctica asistencial.

Presentamos la presente jornada con el objetivo de exponer diferentes vías de abordaje para la implantación de la prótesis total de cadera y discutir su beneficio con relación a la recuperación precoz del paciente.

Programa

08:00	08:15	Bienvenida y presentación. *Dra. Ione Montalvo (Gerente Territorial ICS Camp de Tarragona)*
08:15	08:30	Discusión de los casos clínicos. *Dra. E. Yuste*
08:30	09:30	Cirugía en directo: Abordaje directo anterior. *Dr. A. Hernández*
09:30	09:45	Vídeo técnica: Abordaje directo anterior en decúbito lateral. *Dr. M. Fakkas*
09:45	10:00	Vídeo técnica: Abordaje lateral. *Dr. C. Esteve*
10:00	10:15	Vídeo técnica: “Direct Superior Approach”. *Dr. J. Mas*
10:15	10:30	Prehabilitación y abordaje anestésico. *Dra. M. Tió*
10:30	11:00	Pausa café.
11:00	11:45	Cirugía en directo: Abordaje posterior de preservación capsular. *Dr. C. Cárdenas*

11:45	12:00	De la CAOS al Robot *Dr. F. Marqués*
12:00	12:15	Cirugía de cadera 2.0. Planificación. Ejecución. *Dr. M. Tey*
12:15	12:30	ERAS en artroplastia de cadera: optimización del Fast-Track para llegar a la CMA. *Dr. D. Rodríguez*
12:30	12:45	Prótesis total de cadera ambulatoria en un Hospital público . *Dr. O. Marín Peña*
12:45	13:00	Abordaje posterior y prótesis total de cadera ambulatoria. *Dr. F. Anglès*
13:00	13:15	Prótesis total de cadera ambulatoria. ¿El abordaje importa? *Dr. A. Alías*
13:15	14:15	Debate de expertos. *Moderadores: Dr. O. Marín Peña y Dr. F. Marqués*
14:15	14:30	Conclusiones y despedida.
14:30	-	Fin de curso y comida de trabajo

Profesorado

Dr. José Luis Agulló	*Servicio de COT. Hospital Universitari de Bellvitge. Barcelona.*
Dr. Alfonso Alías	*Servicio de COT. Hospital Clínic. Universitat de Barcelona.*
Dr. Francesc Anglès	*Servicio de COT. Hospital Universitari Mútua Terrassa.*
Dr. Carlomagno Cárdenas	*Servicio de COT. ICATME - Hospital Universitari Dexeus. Quirónsalud. Barcelona.*
Dr. Carles Esteve	*Servicio de COT. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona.*
Mª. Pilar Estudillo	*Enfermera en Práctica Avanzada (IPA). Servicio de COT. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona.*
Dr. Michel Fakkas	*Servicio de COT. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.*
Dr. Alejandro Hernández	*Servicio de COT. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.*
Dr. Oliver Marín-Peña	*Servicio de COT. Hospital Univesitario Infanta Leonor. Madrid.*
Dr. Fernando Marqués	*Servicio de COT. Hospital del Mar. Parc Salut Mar. Barcelona.*
Dr. Jesús Mas	*Servicio de COT. Clínica HLA Vistahermosa. Alicante.*
Dr. Gerardo Pineda	*Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona.*
Dr. Daniel Rodríguez	*Servicio de COT. Hospital Universitari de Bellvitge. Barcelona.*
Dra. Judit Saludes	*Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona.*
Dr. Marc Tey	*Servicio de COT. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell.*
Dra. Montserrat Tió	*Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona.*
Dra. Ester Yuste	*Servicio de COT. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona.*

Notas

Organización

Director del curso
Dr. C. Esteve Balzola
Jefe de Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII.

Secretaría técnica

A2C Suministros Hospitalarios
administracion@a2csum.com

Cuota de inscripción
300€ (IVA incluido)

Secretaria Servei de COT Hospital Joan XXIII
mrodriguezm.hj23.ics@gencat.cat
Secretaria Formació Continuada Hospital Joan XXIII
lsole@gencat.cat

Inscripción al curso

Ubicación del curso

Hospital Universitari Joan XXIII
C/ Dr. Mallafré Guasch, 4
Edifici I - Àrea de Gestió del Coneixement
43007 Tarragona