



***Próteses totais primárias da anca com um recuo superior a 15 anos  
a propósito de 12 casos clínicos***

*Catarina Corte-Real, Isabel Ferreira, João Mendes , Patrícia Dias, António Mendonça,  
Cura Mariano , Francisco Lucas, Fernando Judas.*

***Reunião do Serviço de Ortopedia do CHUC - ULS - Diretor: Prof. Fernando Fonseca  
Coimbra, novembro de 2024.***

# ***Próteses totais primárias da anca***

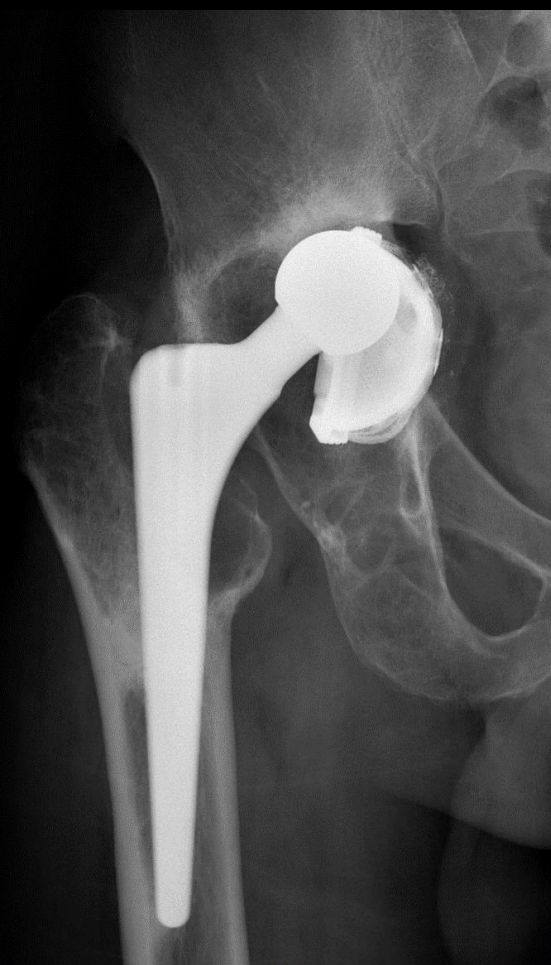
## *O principal problema*

*Descolamento/desprendimento da cúpula acetabular e/ou da haste femoral do osso subjacente que levam à falência mecânica e biológica da artroplastia.*

## *Motivação*

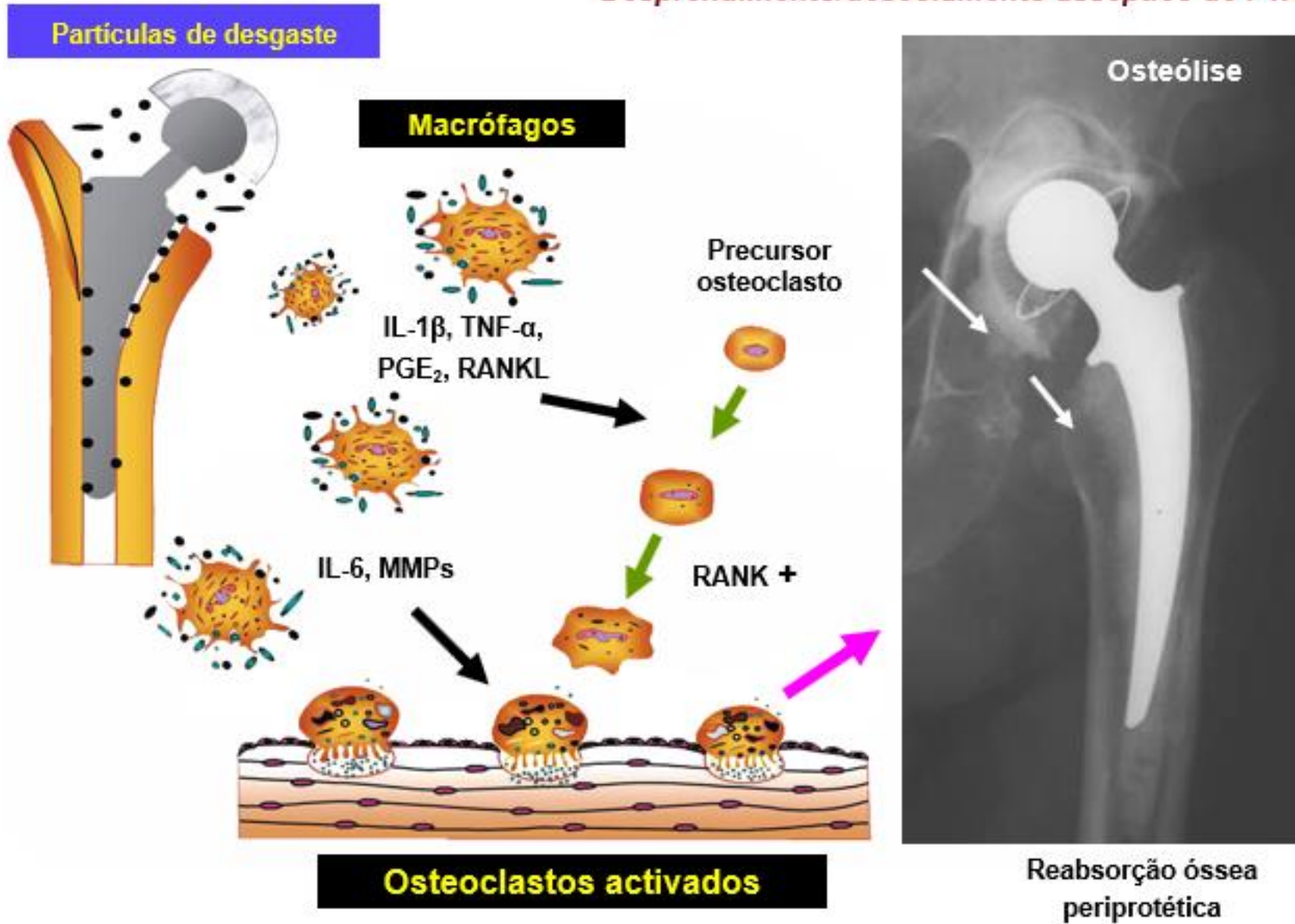
*Conseguir manter a qualidade do resultado alcançado durante o máximo de tempo que for possível, ou seja, assegurar uma anca estável e funcional por um período alargado de tempo.*

# Nenhum dos modelos protéticos resiste à prova do tempo

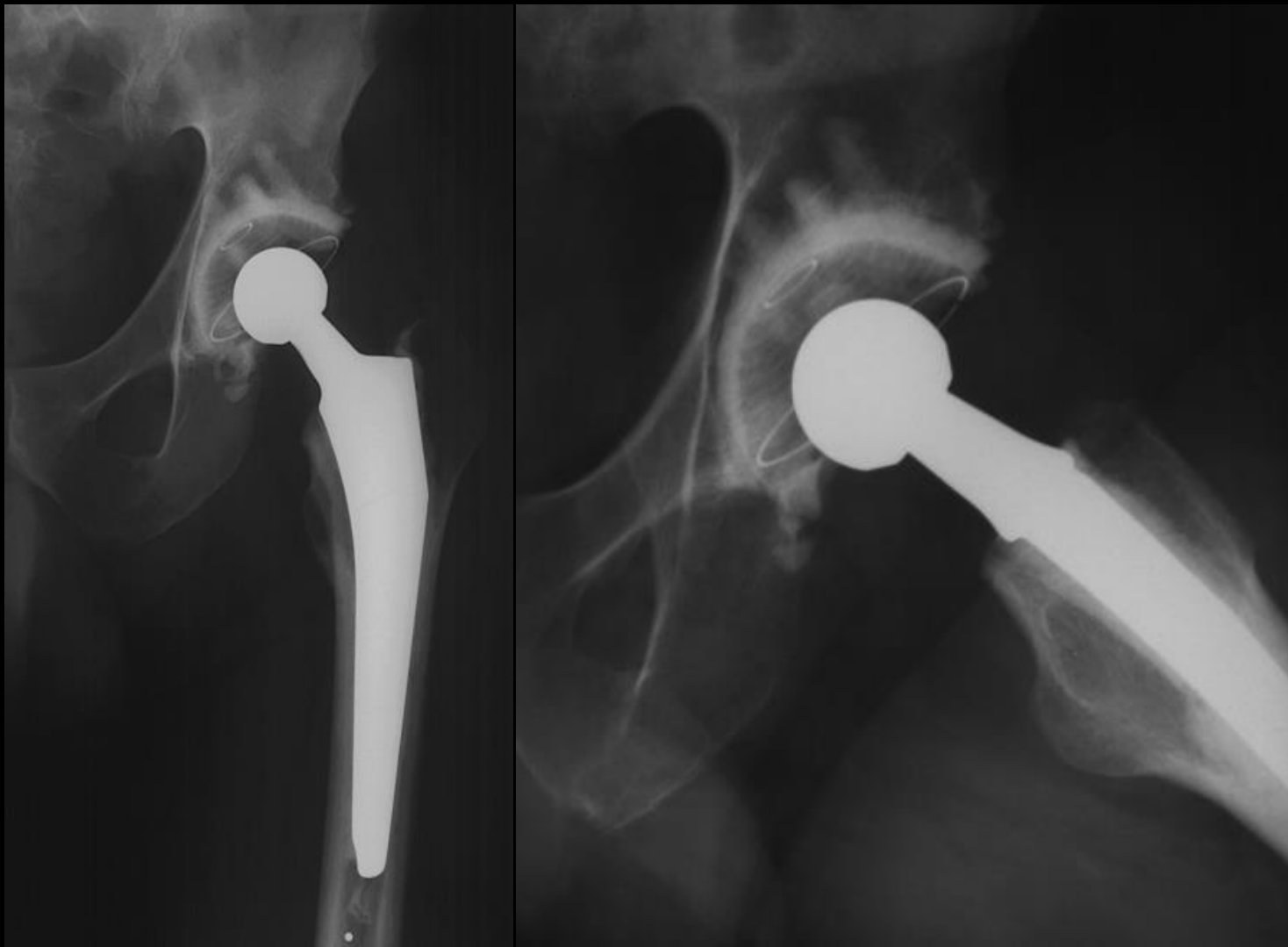




## Desprendimento/descolamento asséptico de PTA



A reabsorção óssea periprotética causada pelas partículas de desgaste dos biomateriais que constituem a artroplastia, conduz à sua falência mecânica, a médio ou a longo prazo.



A cimentação de próteses da anca permite alcançar uma fixação primária efetiva dos implantes, assegurando a perenidade da qualidade do resultado alcançado.



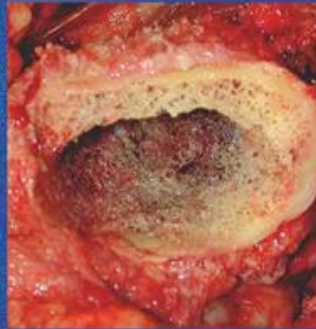
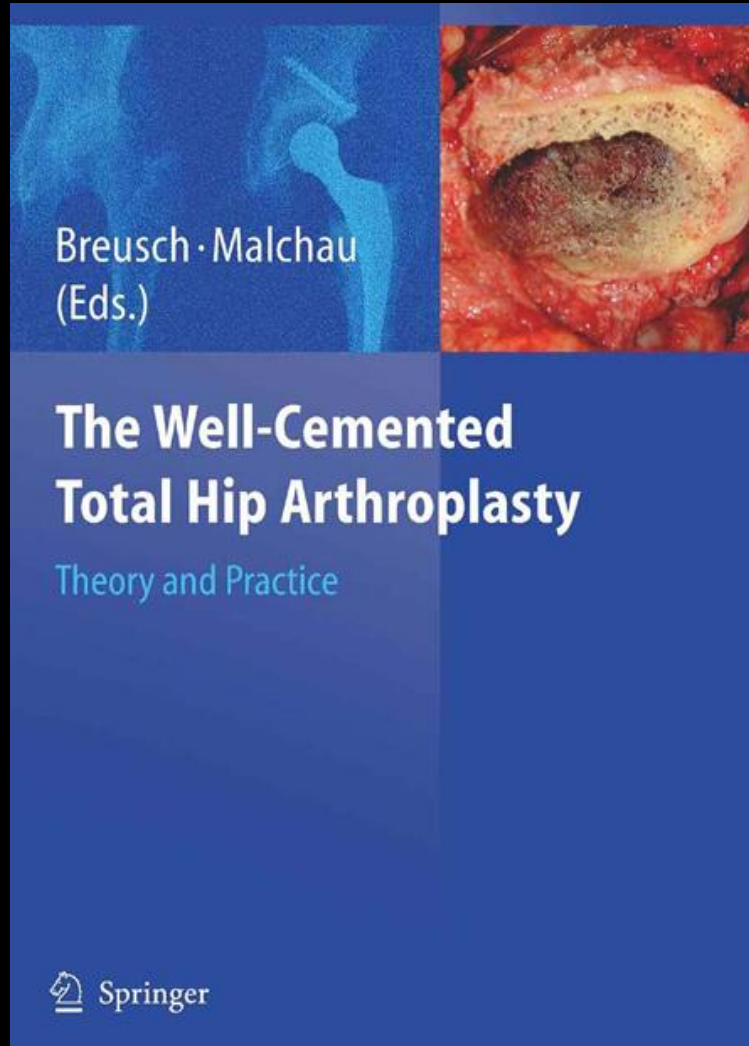


Fig. 5.24. Partial removal of subchondral plate with multiple small drill holes in cadaver specimen. Please note exposed cancellous bone despite partial preservation of bone plate



A qualidade da preparação óssea do acetábulo e do fémur associada a uma técnica de cimentação rigorosa, determinam o resultado da fixação mecânica dos implantes a longo termo.

# Cemented total hip arthroplasty with retention of some existing hardware

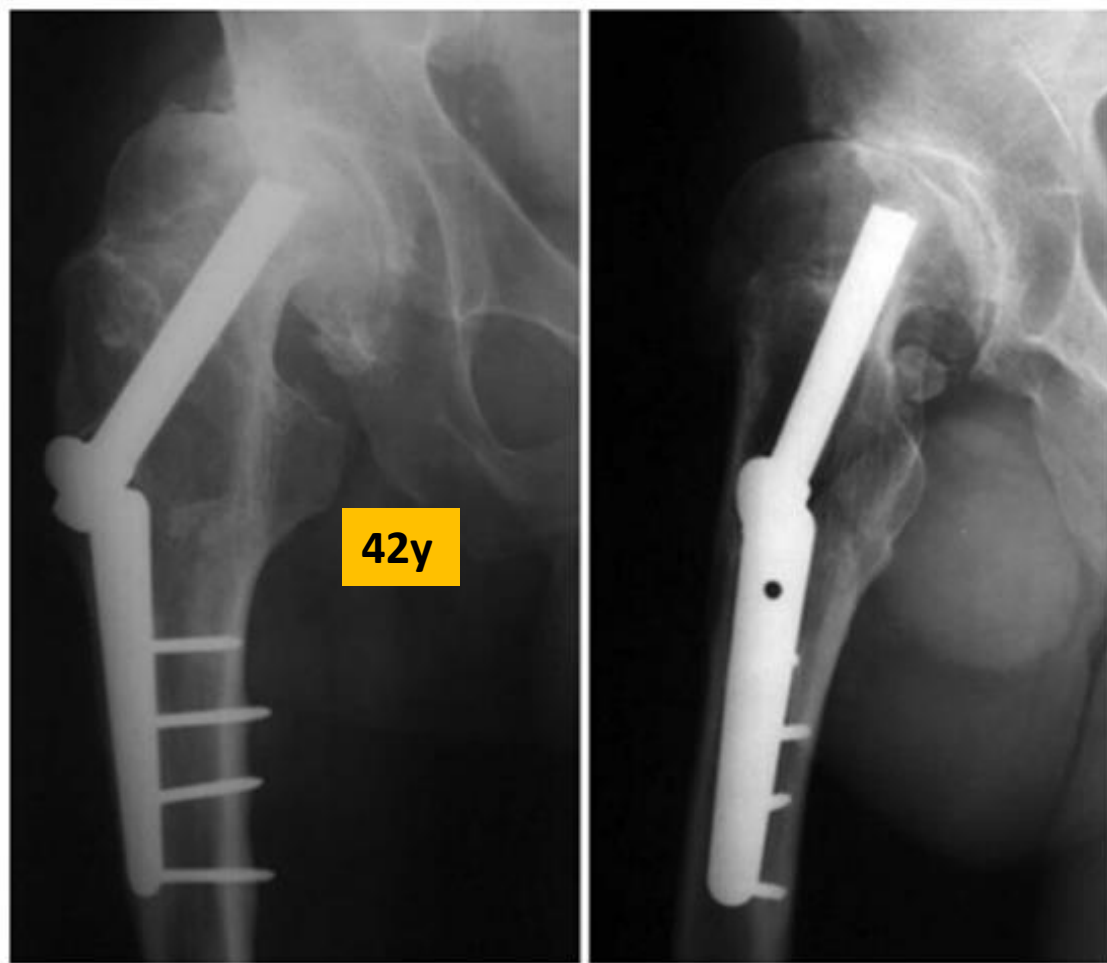
Fernando Monteiro Judas<sup>1</sup>, Joana Bento Rodrigues<sup>1</sup>, Francisco Manuel Lucas<sup>1</sup>, João Paulo Freitas<sup>1</sup>

ACTIONS

**Figure 1** Traumatic fracture of right femoral neck, in 1958. Femoral valgus osteotomy and osteosynthesis with a MacLaughlin plate and a Smith Peterson nail.



**Figure 2** Preoperative anteroposterior and lateral radiographs of the right hip, depicting advanced hip osteoarthritis 42 years after the femoral osteotomy.

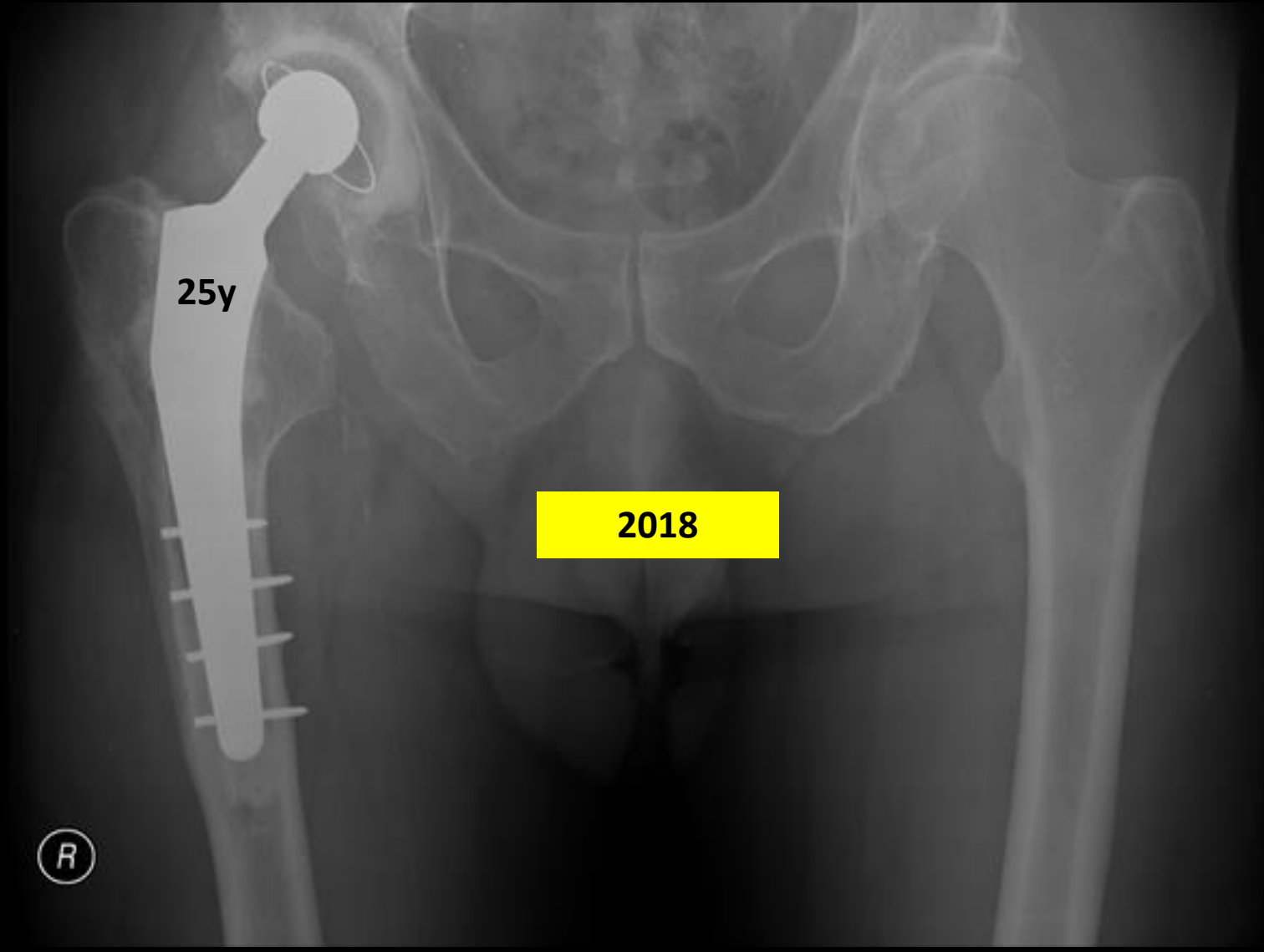




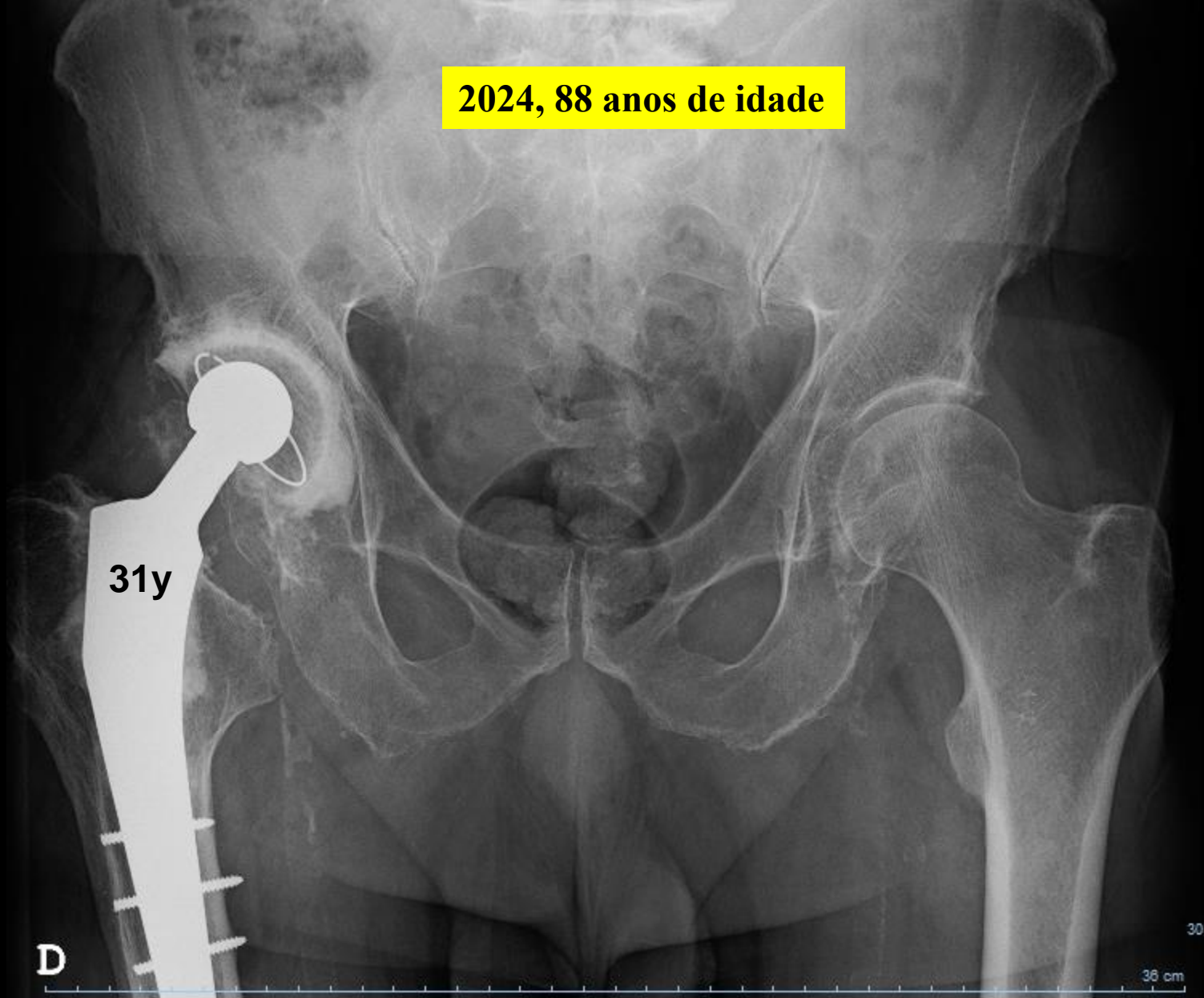
**Figure 4** At follow-up period of 14 years, the anteroposterior total hip arthroplasty radiograph showed wear of the polyethylene cup and no periprosthetic osteolysis. The lateral radiograph showed the relationship between the cemented femoral stem and the residual threaded portions of the metallic screws.



901456  
1, AP



Controlo radiológico aos 25 anos de evolução pos-operatória, desgaste do polietileno acetabular.



Anca estável e funcional aos 31 anos de evolução, observando-se um maior desgaste do polietileno da cúpula acetabular cimentada. Estabilidade mecânica dos implantes protéticos.



# Cirurgia na Artrite Idiopática Juvenil



## Resumo

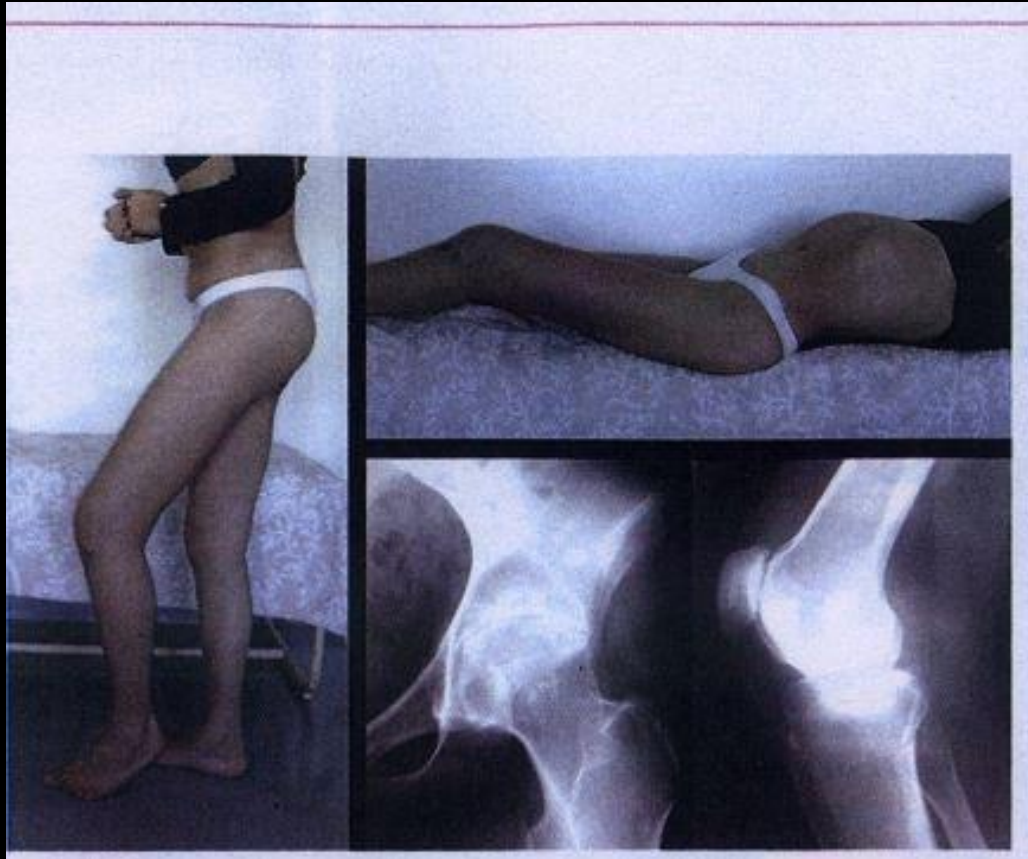
Apresenta-se o caso clínico referente a uma doente com 17 anos de idade, portadora de artrite idiopática juvenil poliarticular, que apresentava uma anquilose da anca esquerda com um flexo de  $35^{\circ}$  e uma rigidez em extensão do joelho esquerdo de  $20^{\circ}$ . Por mecanismo compensatório, instalou-se progressivamente uma hiperlordose lombar, uma bacia oblíqua e um equinismo do pé homolateral. Apesar da terapêutica farmacológica e da instituição de um programa intenso de fisioterapia, verificou-se um agravamento progressivo das deformidades dolorosas da anca e do joelho, condicionando uma marcha só possível com o auxílio de canadianas.

Procedeu-se, num primeiro tempo cirúrgico, à implantação de uma prótese total autobloqueante cimentada na anca esquerda e, passados 2 meses, ao desbridamento intra-articular do joelho por via artroscópica.

Presentemente a doente deambula sem canadianas, apresenta uma anca e joelho indolores com mobilidades próximas da normalidade, manifestando um grau elevado de satisfação face ao resultado dos procedimentos cirúrgicos.

Como conclusão, importa dizer que, por um lado, apesar da idade jovem

Fernando Judas <sup>1</sup>, Luís Teixeira <sup>2</sup>,  
Portela da Costa <sup>3</sup>, Armando Pires <sup>4</sup>



Doente com artrite idiopática juvenil com 17 anos de idade. Anquilose da anca esquerda e rigidez do joelho esquerdo. Implantação de uma PTA cimentada na anca esquerda.





Sinivectomia artroscópica do joelho esquerdo



**39 anos idade  
2024**

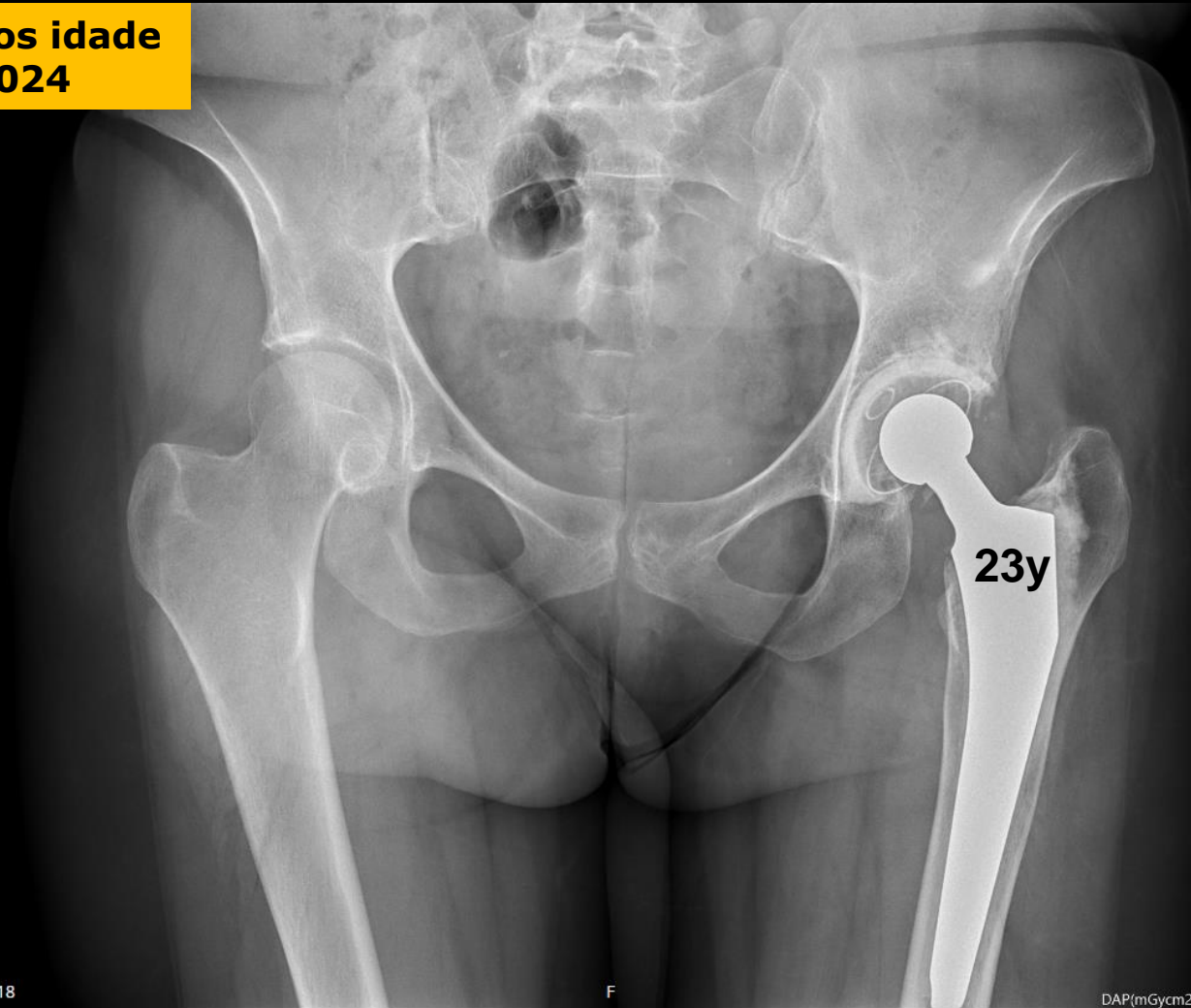
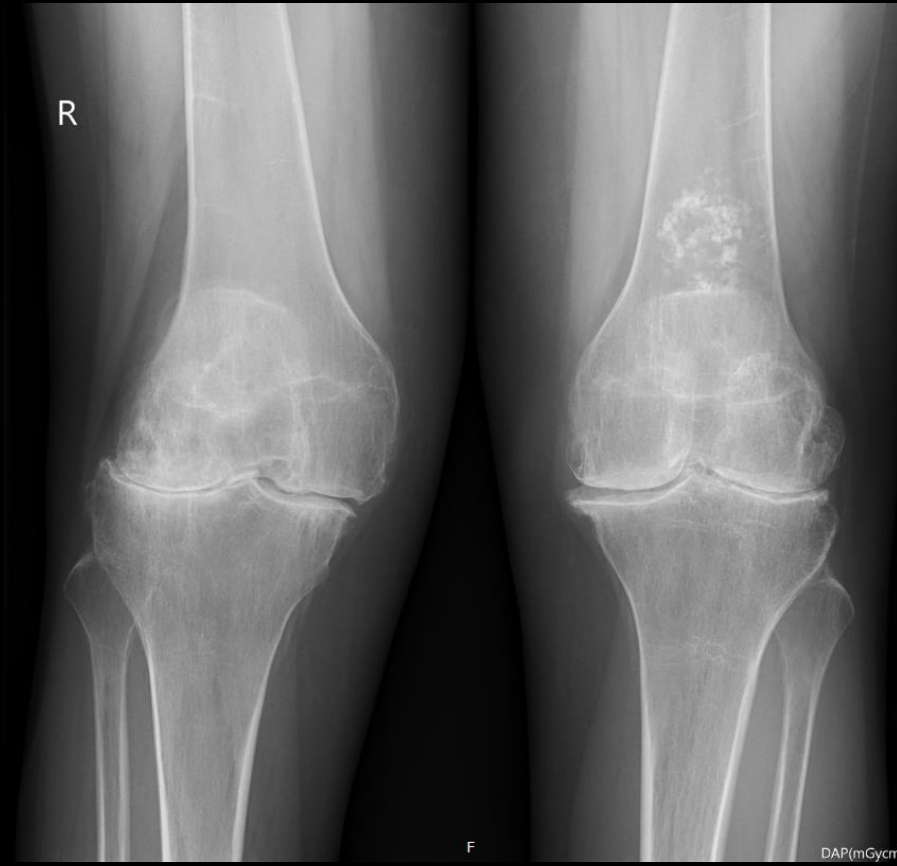
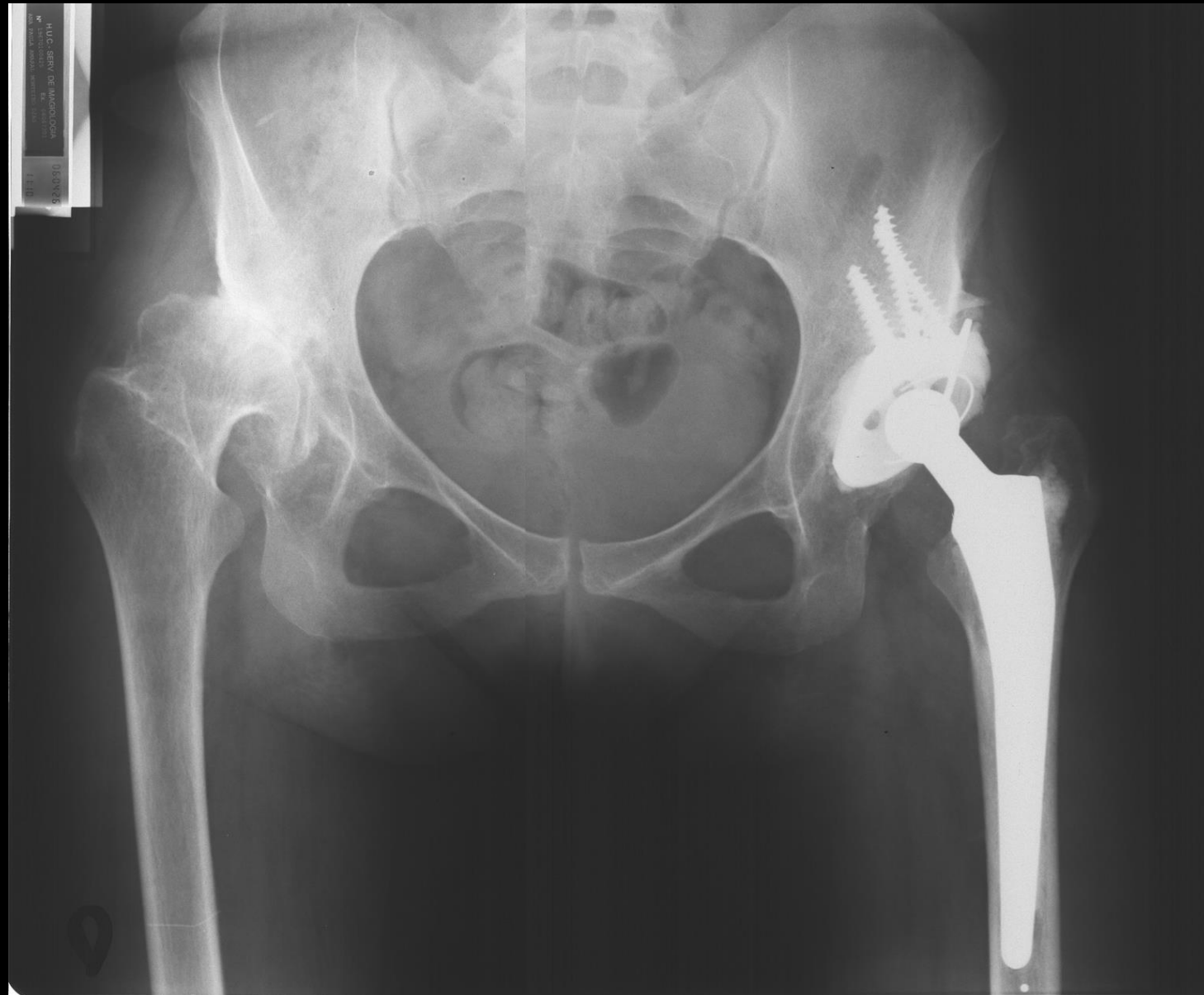


Imagem 1 de 1  
18/10/2024, 11:28:18

Imagem 1 de 1  
18/10/2024, 11:29:19



PTA com 23 anos de evolução, indolor e estável. Joelhos com indicação para PTJ.

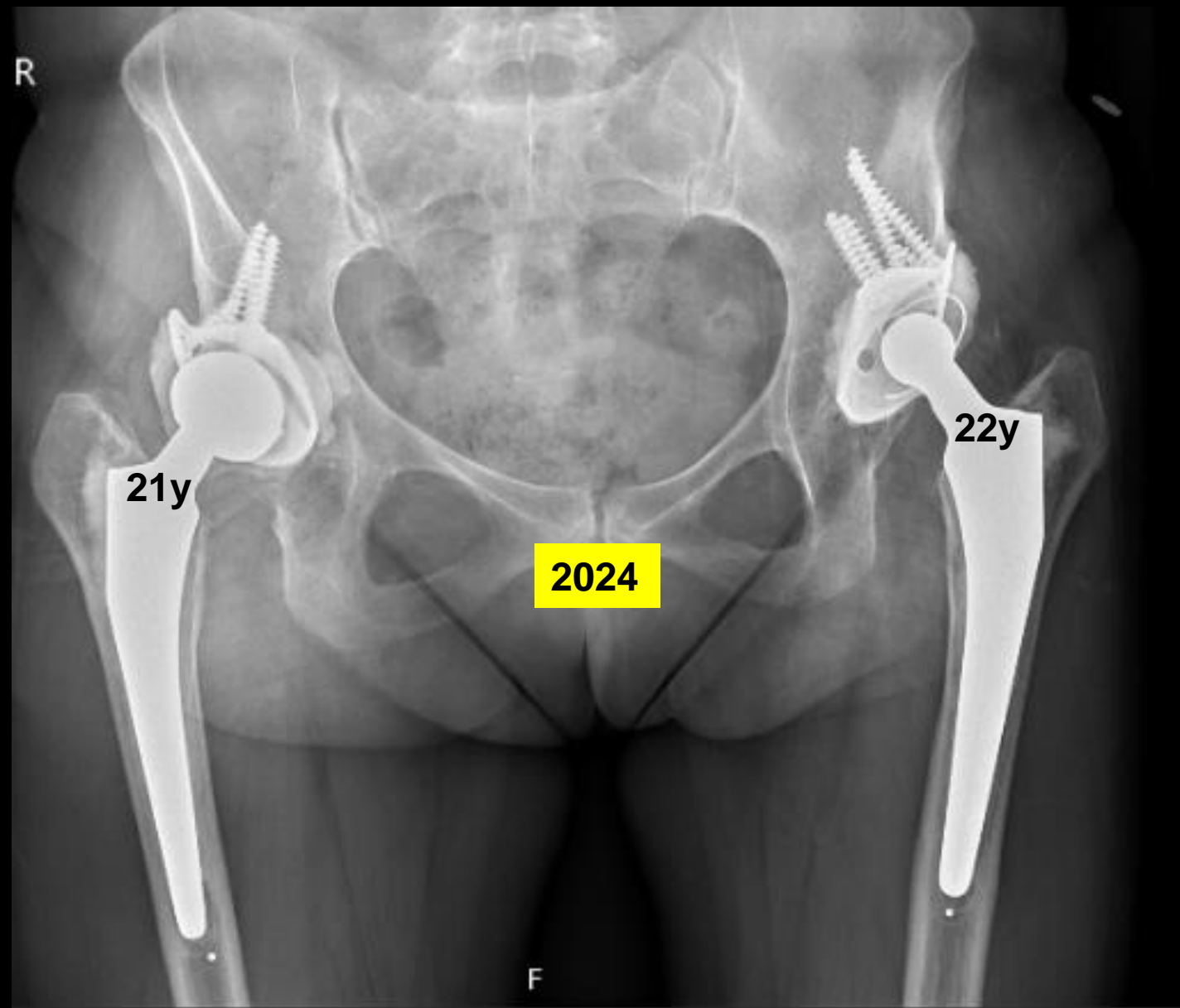


Displasia acetabular bilateral numa doente com 35 anos de idade. Implantação de um anel metálico aparafusado de Müller e de uma haste femoral autobloqueante cimentada de Müller.

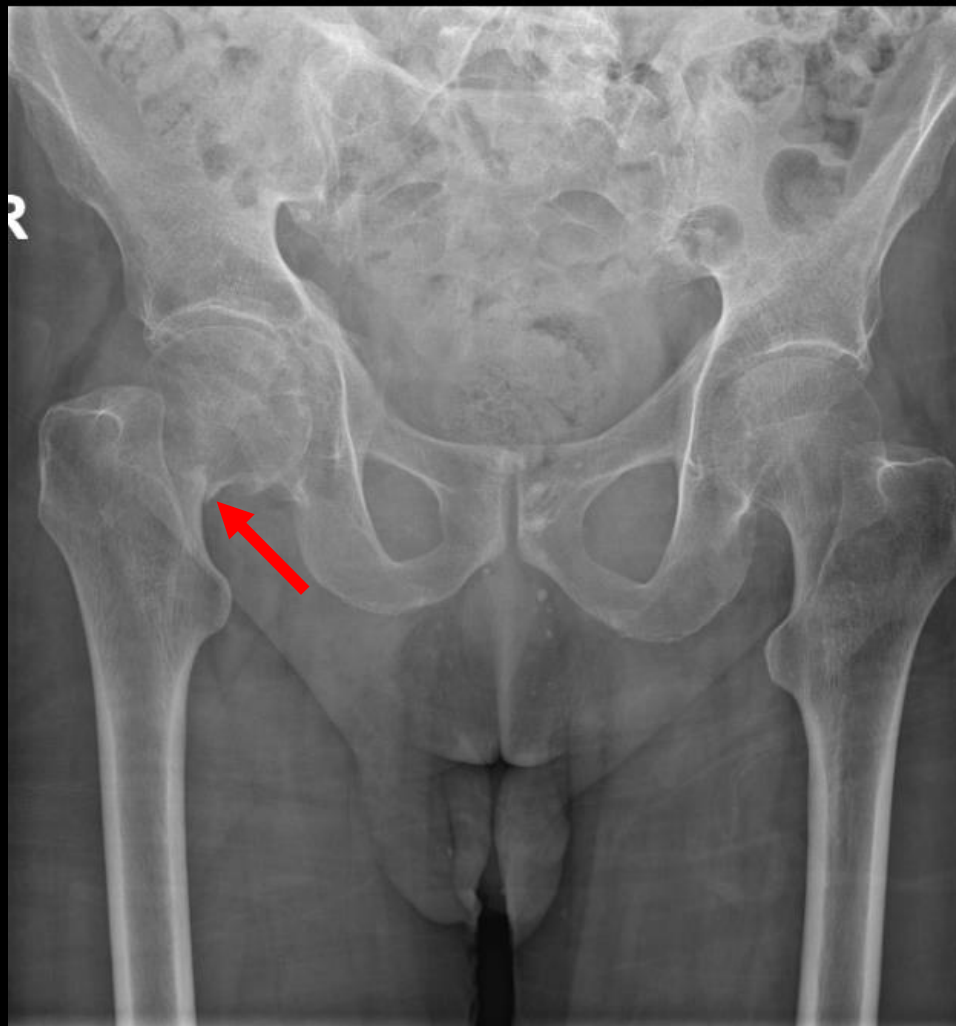


Passado cerca de 1 ano, na anca direita implantou-se um anel metálico aparafusado de Müller e uma haste femoral autobloqueante cimentada de Müller, com cúpula de fricção metal-metal cabeça 28 mm.



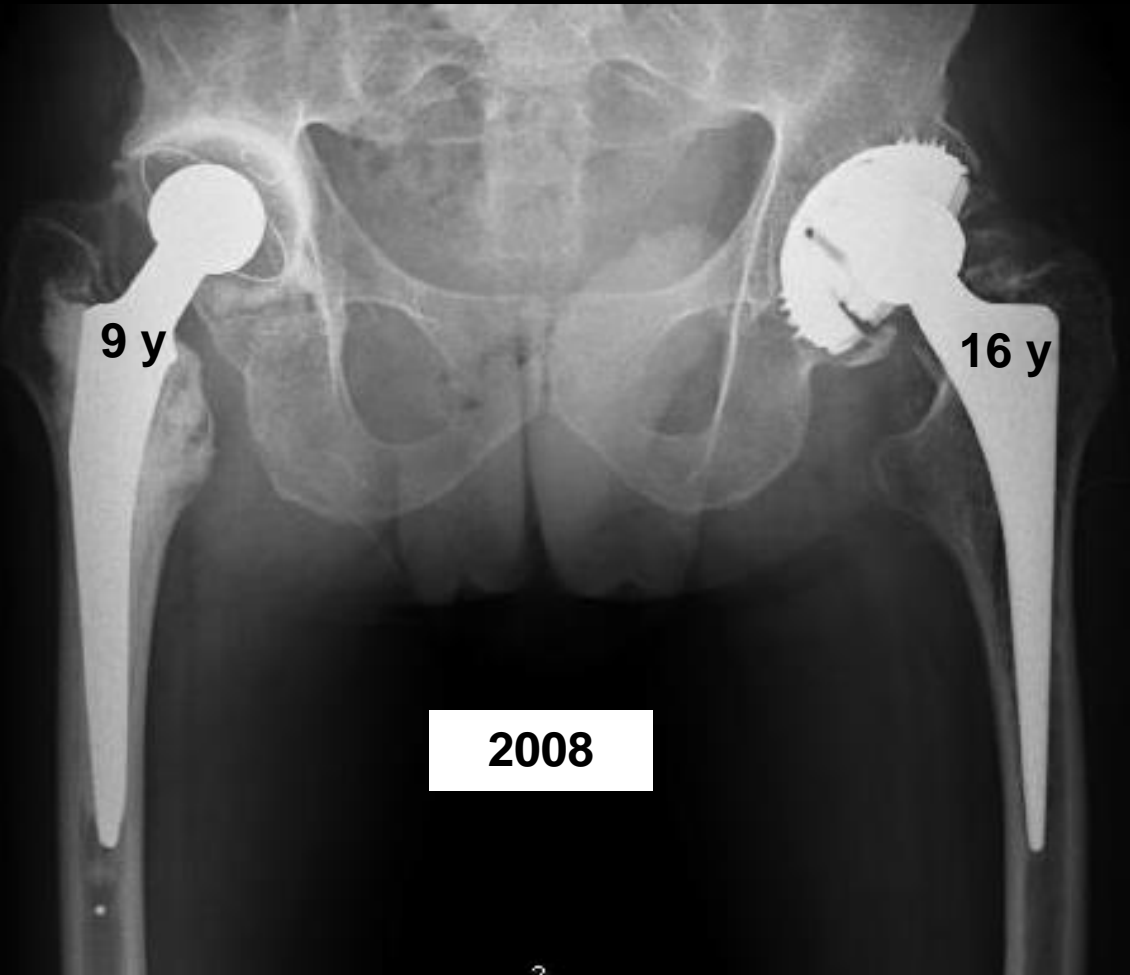


Próteses estáveis e funcionais aos 22 e 21 anos de recuo, com um resultado clínico muito satisfatório. Doente com 57 anos de idade.



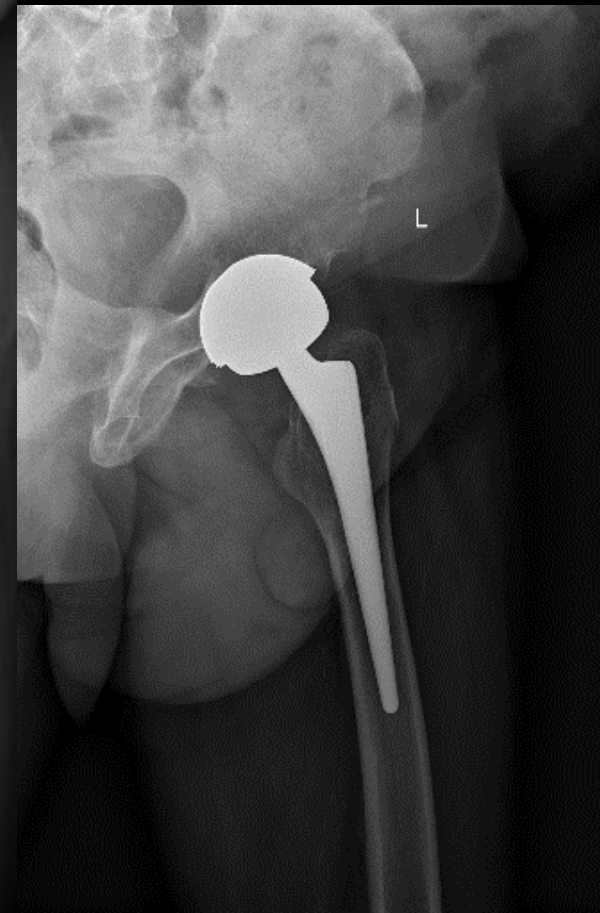
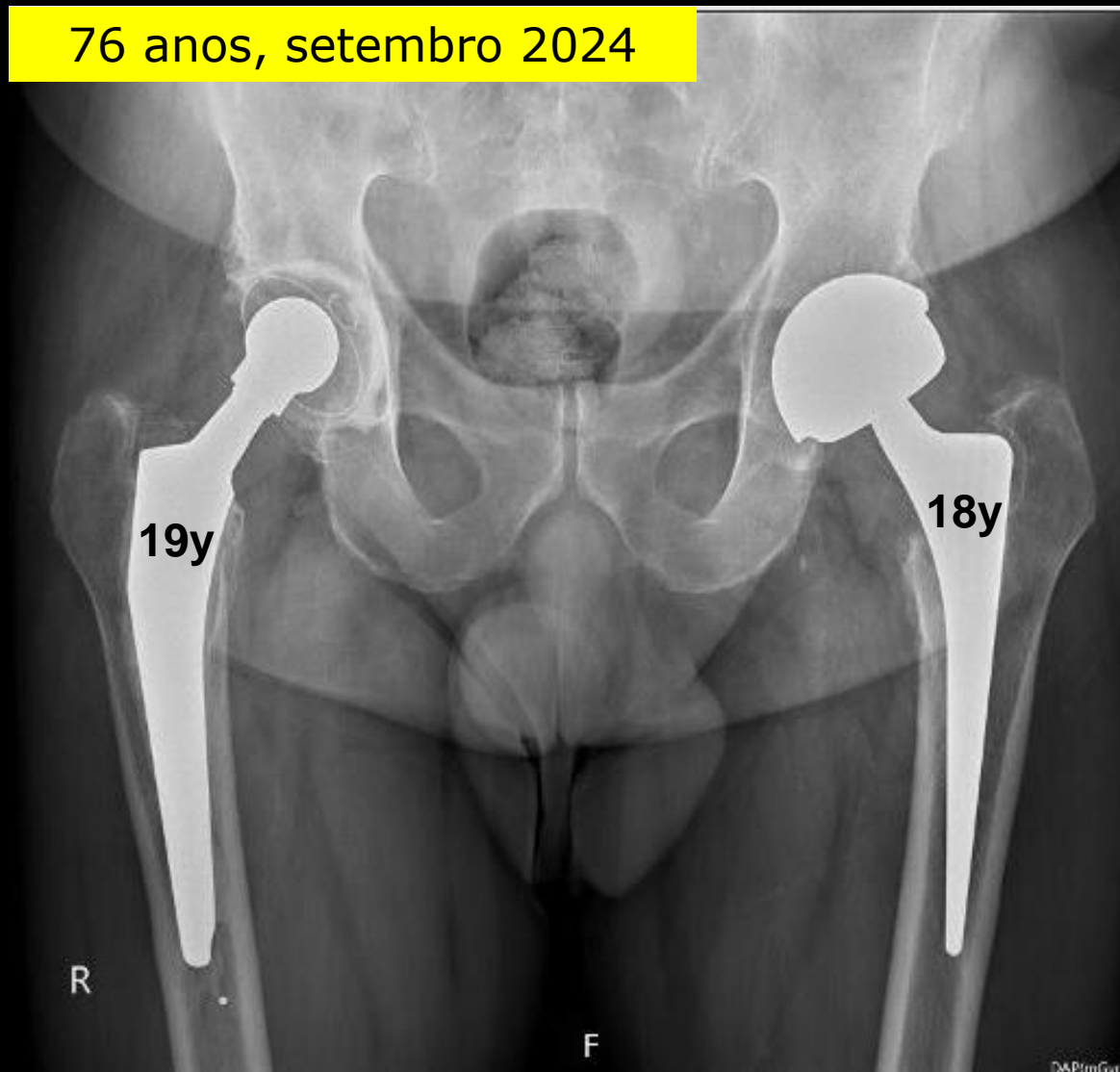
As próteses não cimentadas da anca ocupam um lugar de primeiro plano no tratamento da anca traumática e na anca degenerativa/inflamatória.

Caso 4



PTA esquerda não cimentada de Spotorno com 32 anos de evolução em doente com artrite idiopática juvenil





**PTA total cimentada à direita e PTA de grande diâmetro metal-metal à esquerda, com 19 e 18 anos de evolução, respectivamente.**



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Surgery Case Reports

journal homepage: [www.casereports.com](http://www.casereports.com)

## Osteosynthesis of bilateral Vancouver B2 periprosthetic femoral fracture after a bilateral RM<sup>®</sup> total hip arthroplasty at 24 and 21-years follow-up: A case report

Isabel Dinis Ferreira\*, João Cura Mariano, Francisco M. Lucas, Fernando M. Judas

Orthopedics Department, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra (CHUC), Faculty of Medicine, University of Coimbra, Praceta Prof. Mota Pinto, 3000-075, Coimbra, Portugal

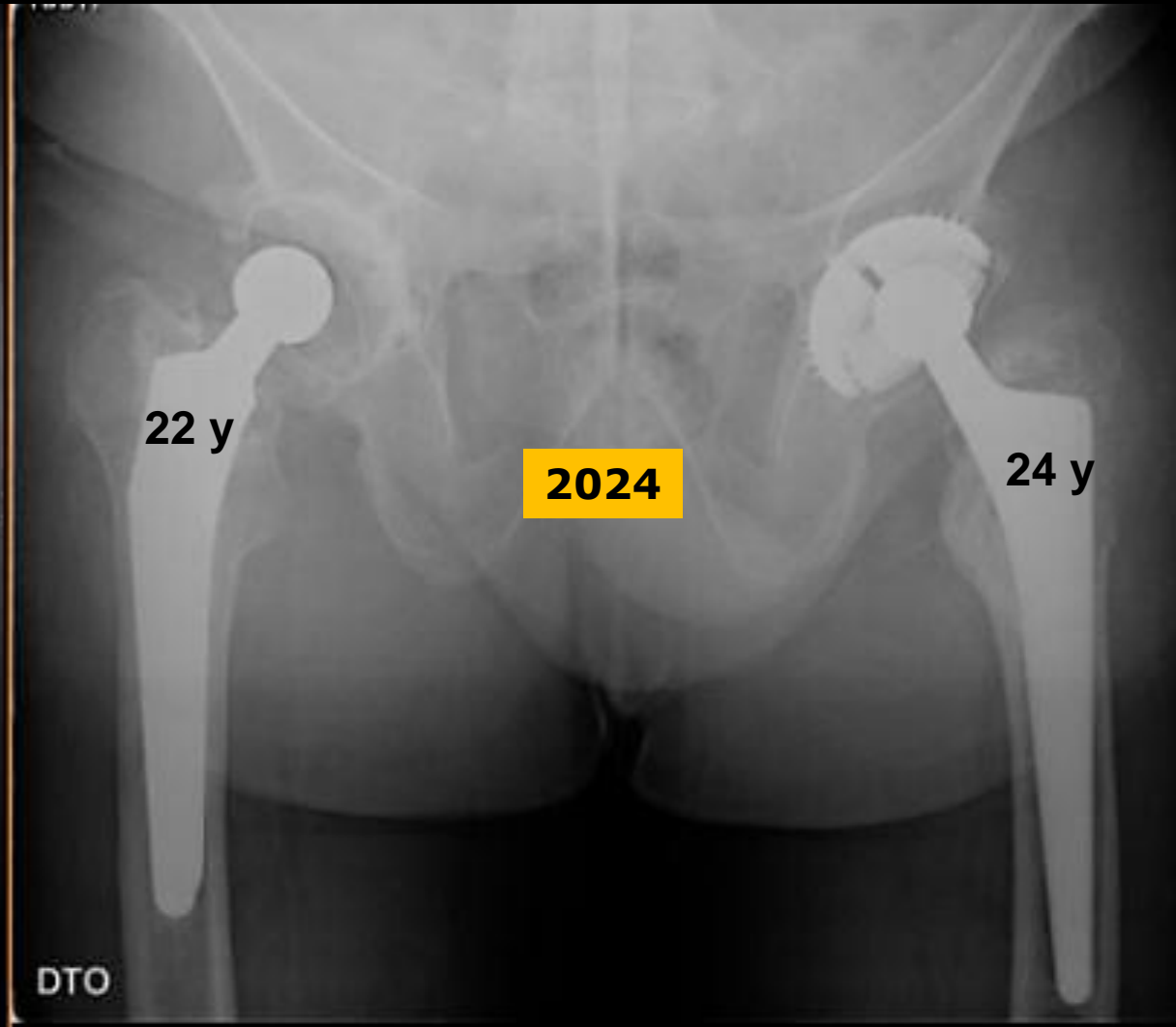
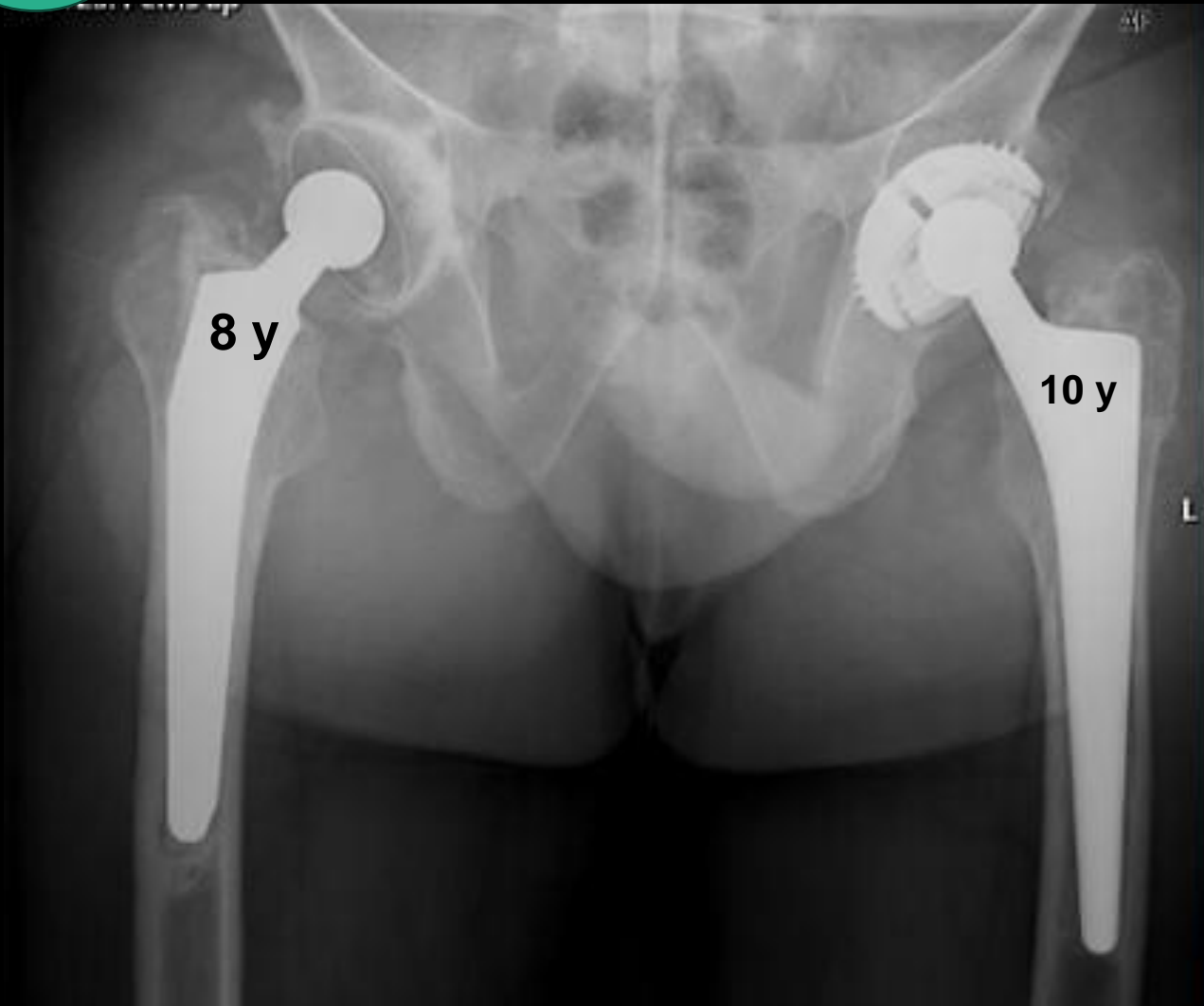


PTA isoelástica bilateral RM com 24 e 21 anos de evolução num doente que sofreu um traumatismo violento, queda da altura de 5 metros, tendo resultado uma fratura periprotética bilateral.



Procedeu-se à osteossíntese das fraturas com placas e parafusos – LCP - no mesmo tempo cirúrgico, com um resultado conseguido.

Caso 7



PTA bilateral num doente com 65 anos de idade. PTA esquerda de Spotorno com 24 anos de evolução, PTA à direita autobloqueante cimentada de Müller com 22 anos de recuo.



Caso 8

R

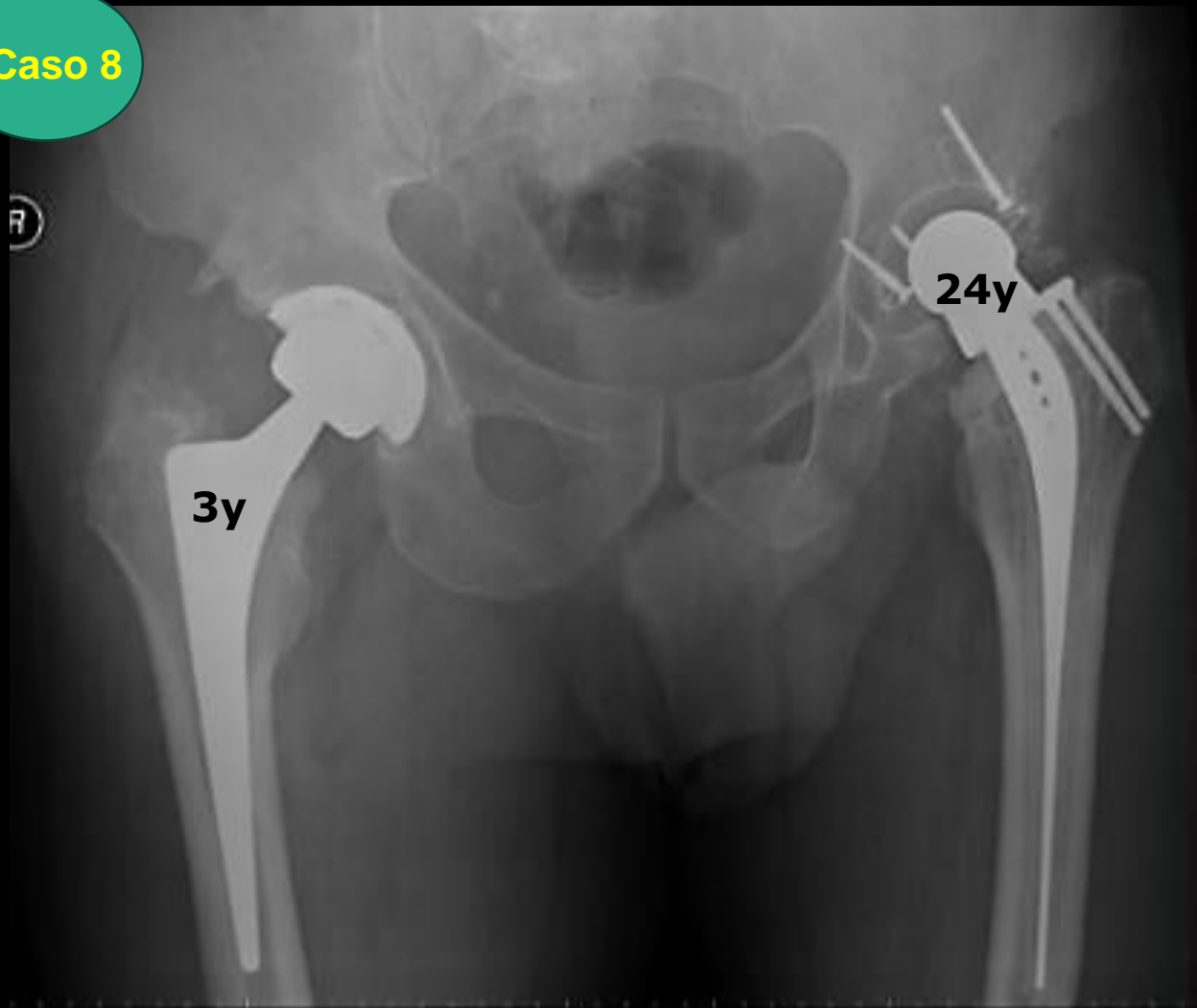


Imagem 1 de 1  
7/01/2017, 10:36:57

D

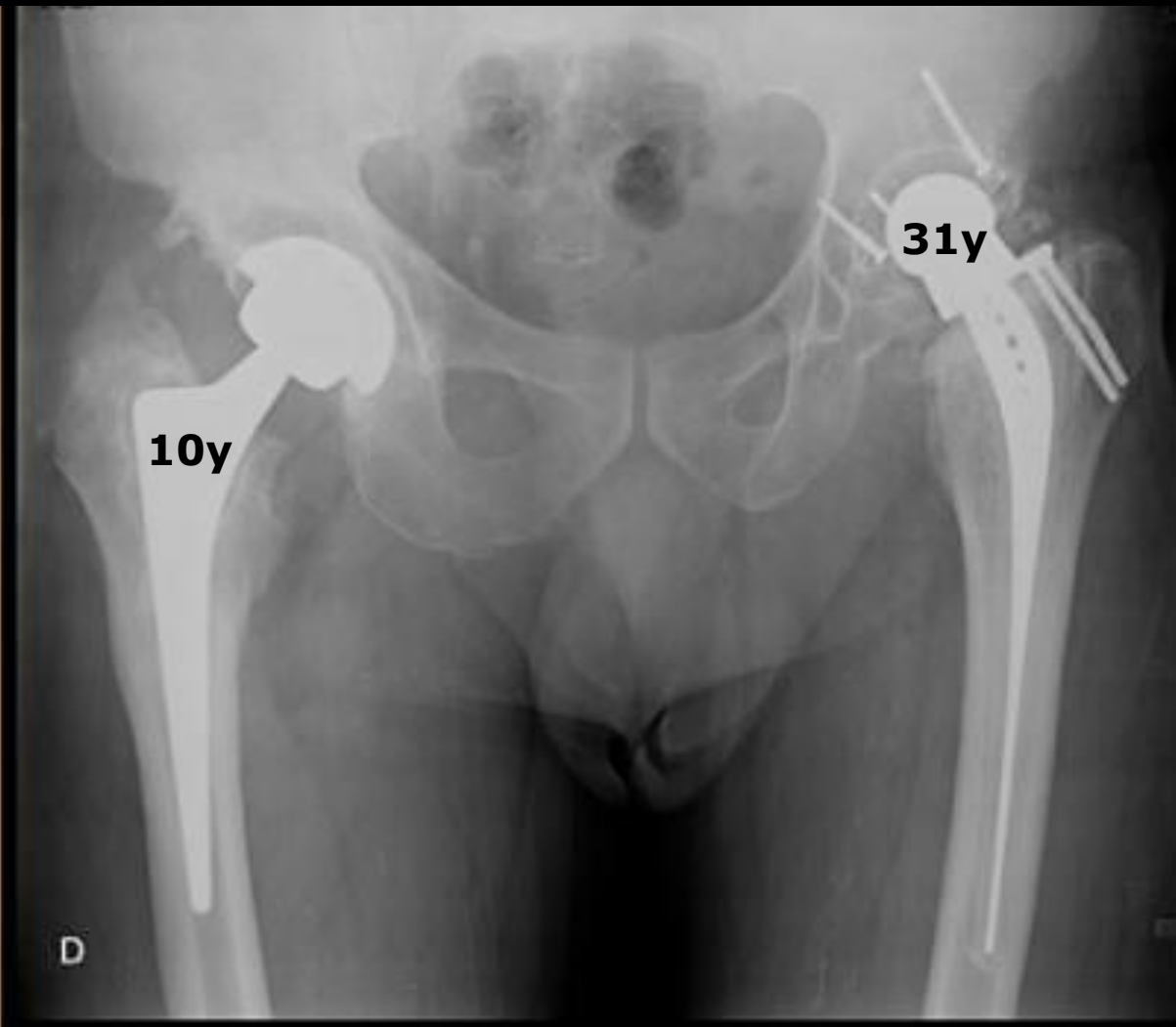
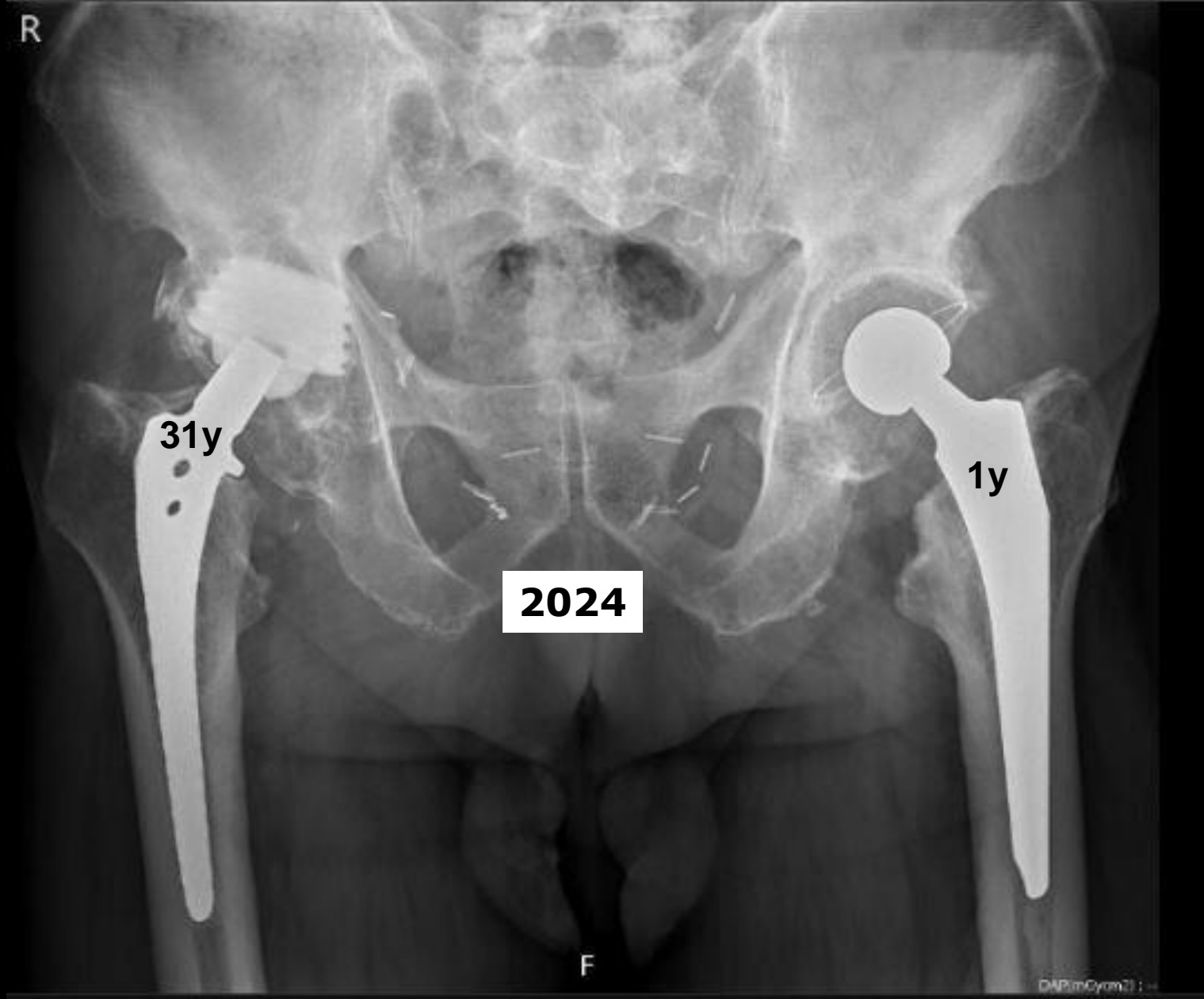


Imagem 1 de 1  
12/11/2024, 09:21:32

PTA bilateral em doente com 72 anos de idade. PTA isoelástica RM à esquerda com 31 anos de recuo.

Caso 9



PTA bilateral num doente com 82 anos de idade. Anel roscado tipo Weill e haste femoral com 31 anos de recuo. Anca direita indolor e estável.

57251

3.

Caso 10



Imagem 1 de 1

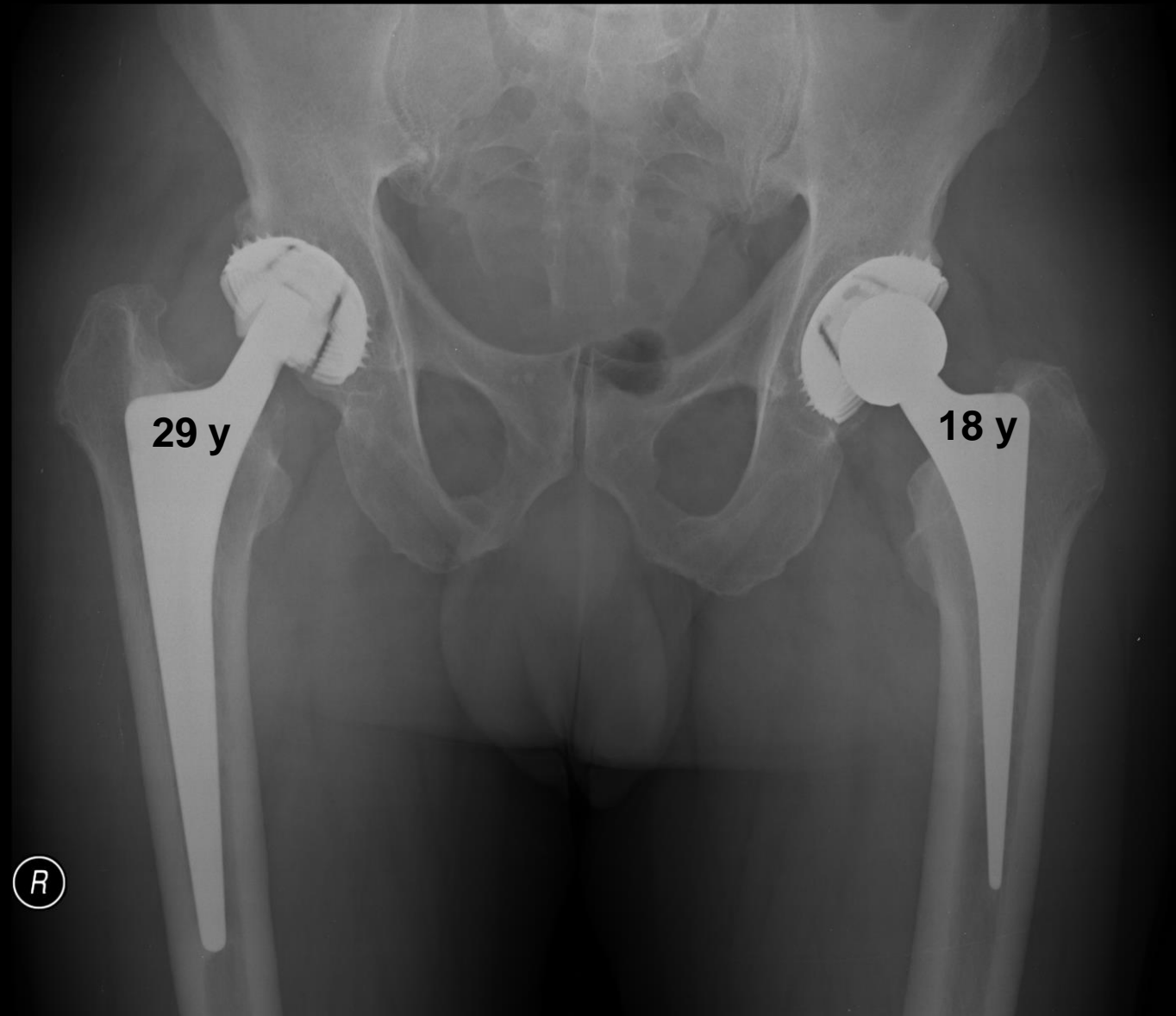
13/09/2024, 10:46:39

F

DAP(mGycm2): 868mGycm2

Prótese total cimentada da anca bilateral numa doente com 90 anos de idade, com um recuo de 17 e 10 anos , com um resultado muito satisfatório.

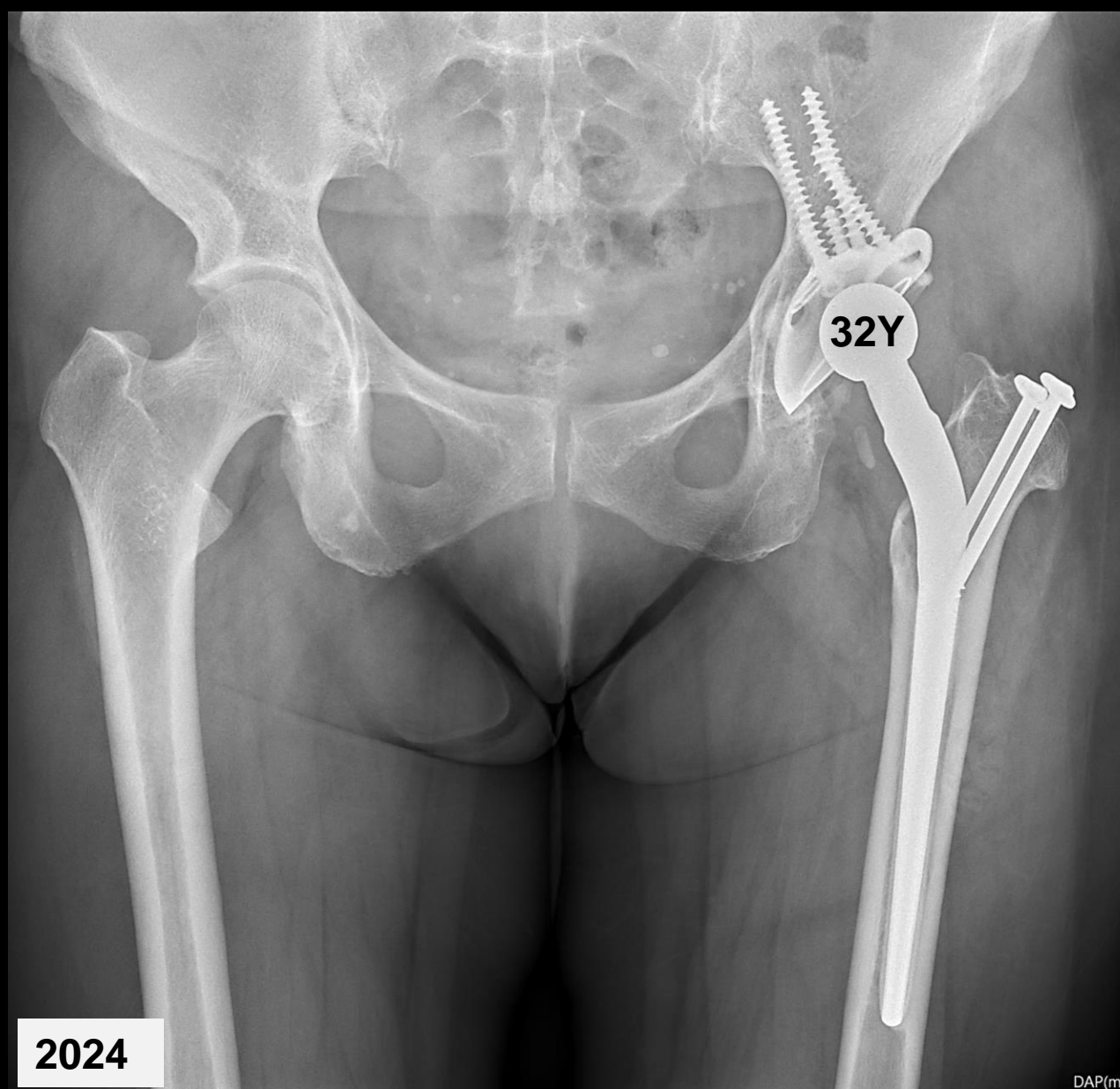
Caso 11



PTA bilateral de Spotorno num doente com 78 anos de idade, aos 29 e 18 anos de recuo. Ancas estáveis e funcionais.



Caso 12



PTA esquerda com 32 anos de evolução, numa doente com 55 anos de idade, no tratamento de anca displásica. Anel de suporte acetabular de Müller e haste cónica de Wagner. Anca indolor com implantes estáveis.

## **Mensagem/Reflexão**

*Perante uma anca destruída e dolorosa ou em condição de anquilose, só a prótese total pode trazer uma solução funcional eficaz e duradoira.*

*A artroplastia total da anca representa uma das intervenções de maior sucesso em Ortopedia.*

*Cimentar ou não cimentar próteses totais da anca, não é uma opção mas antes uma escolha.*

*Nenhum dos modelos atualmente disponíveis resiste à prova do tempo.*

*A qualidade do resultado clínico das próteses totais da anca está condicionado pela perenidade do seu comportamento biológico e mecânico ao longo do tempo que, por sua vez, estão dependentes de uma miríade de fatores, alguns dos quais são completamente alheios à capacidade técnica e preparação científica do cirurgião.*

## **Mensagem/Reflexão**

*A questão da fixação a longo prazo deve ser colocada através de uma análise multifatorial que leve em linha de contra, entre muitos outros fatores, a qualidade mecânica do osso subjacente, a morfologia da anca, as partículas provenientes do desgaste do contacto tribológico e as reações biológicas, o tipo de interface usado entre o implante e o osso, o rigor da técnica cirúrgica com o apoio da navegação robótica, a seleção do implante mais indicado para cada situação clínica e, naturalmente, fatores ligados ao comportamento do próprio doente e à "personalidade da doença".*

*Não existem dados seguros que permitam estabelecer, de forma inequívoca, a superioridade das técnicas de fixação biológica em relação às técnicas de cimentação dos implantes.*

*Notar que um número significativo de doentes desviverem com implantes estáveis e funcionais , sendo de supor que se manteriam nestas condições ao longo de mais tempo.*



*Continuamos a aceitar que ...*

*Não obstante encontrarmo-nos na parte superior de uma curva de progressão assintótica, a prótese da anca continuará a registar progressos. Uma melhoria dos resultados clínicos supõe o aperfeiçoamento dos sistemas já existentes e a otimização da técnica cirúrgica apoiada na navegação robótica, mais do que o desenvolvimento de novos implantes.*