



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Hueso fresco congelado versus procesado para el injerto óseo por impactación en la artroplastia de cadera de revisión (Revisión)

Board TN, Brunskill S, Doree C, Hyde C, Kay PR, Meek RMD, Webster R, Galea G

Board TN, Brunskill S, Doree C, Hyde C, Kay PR, Meek RMD, Webster R, Galea G.
Processed versus fresh frozen bone for impaction bone grafting in revision hip arthroplasty
(Hueso fresco congelado versus procesado para el injerto óseo por impactación en la artroplastia de cadera de revisión).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2009, Issue 4. Art. No.: CD006351.
DOI: [10.1002/14651858.CD006351.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006351.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Hueso fresco congelado versus procesado para el injerto óseo por impactación en la artroplastia de cadera de revisión (Revisión)

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Hueso fresco congelado versus procesado para el injerto óseo por impactación en la artroplastia de cadera de revisión

Timothy N Board¹, Susan Brunskill², Carolyn Doree², Chris Hyde², Peter R Kay³, RM Dominic Meek⁴, Robert Webster⁵, George Galea⁶¹The Centre for Hip Surgery, Wrightington Hospital, Wigan, UK. ²Systematic Review Initiative, NHS Blood and Transplant, Oxford, UK.³Wrightington Hospital, Wigan, UK. ⁴Orthopaedic Department, Southern General Hospital, South Glasgow University Hospitals NHS Trust, Glasgow, UK. ⁵National Blood Service, Sheffield, UK. ⁶Scottish National Blood Transfusion Service, Edinburgh, UK**Dirección de contacto:** Timothy N Board, The Centre for Hip Surgery, Wrightington Hospital, Appley Bridge, Wigan, Lancashire, WN6 9EP, UK. tim@timboard.co.uk.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Enfermedades Musculoesqueléticas.**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 1, 2010.**Referencia:** Board TN, Brunskill S, Doree C, Hyde C, Kay PR, Meek RMD, Webster R, Galea G. Processed versus fresh frozen bone for impaction bone grafting in revision hip arthroplasty (Hueso fresco congelado versus procesado para el injerto óseo por impactación en la artroplastia de cadera de revisión). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 4. Art. No.: CD006351. DOI: [10.1002/14651858.CD006351.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006351.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El injerto por impactación es una técnica para restaurar la pérdida ósea del fémur y el acetábulo durante la artroplastia de cadera de revisión. Inicialmente, el injerto por impactación se realizó mediante aloinjertos de la cabeza femoral fresca congelada que se trituraron para crear pedazos óseos triturados que se pudieran impactar con el objetivo de crear un nuevo lecho óseo esponjoso antes de la cementación del implante nuevo. Los resultados de los estudios con resultados a medio y a largo plazo han mostrado efectos variables cuando se utiliza esta técnica. Actualmente, se utilizan aloinjertos de hueso procesado y no procesado y el objetivo de esta revisión fue analizar la evidencia para ambos.

Objetivos

Determinar la efectividad clínica del hueso procesado (congelado en seco o irradiado) en comparación con el hueso fresco congelado (sin procesar).

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL), MEDLINE (1985 hasta 2008), EMBASE (1985 hasta 2008), CINAHL (1985 hasta 2008) y en el National Research Register. También se realizaron búsquedas en fuentes adicionales. También se realizó una búsqueda manual en revistas y resúmenes de congresos relevantes. Las búsquedas se completaron hasta el 31 agosto de 2008.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados que compararon diferentes tipos de hueso para el injerto por impactación.

Obtención y análisis de los datos

Se identificaron 360 referencias a partir de las búsquedas. Después de una revisión detallada de la elegibilidad, 359 referencias no cumplieron los criterios de elegibilidad. Se necesitan datos adicionales sobre un ensayo para determinar su elegibilidad.

Resultados principales

No se identificaron ensayos que cumplieran los criterios para la inclusión en la revisión.

Hueso fresco congelado versus procesado para el injerto óseo por impactación en la artroplastia de cadera de revisión (Revisión)

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

Conclusiones de los autores

Se necesitan ensayos controlados aleatorizados de buena calidad en esta área para que la elección del injerto óseo por parte de un cirujano se base en la evidencia y no en la preferencia personal.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Hueso fresco congelado versus procesado para la reparación del hueso en la cirugía de cadera de revisión

Este resumen de una revisión Cochrane presenta lo que se conoce a partir de la investigación acerca de las ventajas y desventajas del uso de hueso fresco congelado o procesado para la reparación del hueso de la cadera durante la cirugía.

La revisión muestra que no se encontraron estudios que compararan las utilidades clínicas del hueso procesado versus el hueso fresco congelado en la cirugía de la cadera de revisión.

¿Qué es la cirugía de la cadera de revisión y qué es el hueso procesado y el hueso fresco congelado?

El problema más frecuente con los reemplazos de la cadera es que la prótesis utilizada para reemplazar el hueso enfermo original se empieza a debilitar con el transcurso del tiempo. Lo anterior sucede porque con el transcurso de los años, se pierde algún tejido óseo de la articulación de la cadera. Generalmente, este hecho ocurre a los diez años o más después de la operación. En ocasiones, se necesita otra cirugía para remodelar el hueso perdido, llamada "cirugía de revisión". Durante este tipo de cirugía, se puede utilizar una técnica llamada injerto por impactación para reemplazar el hueso perdido. El injerto por impactación incluye el prensado de las astillas óseas pequeñas en la parte superior del hueso del muslo o en las cavidades a ambos lados del hueso de la cadera.

Se pueden utilizar dos tipos de hueso: procesado o sin procesar (fresco congelado). El hueso proviene de donantes y se almacena y se procesa en los "Establecimientos de tejidos" de forma similar a la manera en la que se dona y se almacena la sangre. A las donaciones óseas, se les realiza un cribado exhaustivo antes del uso. El procesamiento del hueso donado antes de utilizarlo en el injerto por impactación limita la posibilidad poco frecuente de transmisión de infecciones, p.ej., el VIH o la hepatitis. Sin embargo, hay inquietudes acerca de que el hueso procesado es menos satisfactorio clínicamente que el hueso fresco congelado.