

Preoperative Radiographic Assessment of Limb-length Discrepancy in Total Hip Arthroplasty

Geert Meermans MD, Ahmad Malik MRCS, Johan Witt FRCS, Fares Haddad FRCS

[Original English-language DOI: 10.1007/s11999-010-1588-x](https://doi.org/10.1007/s11999-010-1588-x)

Evaluación radiográfica preoperatoria de la disimetría de extremidades inferiores en la artroplastia total de cadera

Publicado en Internet: 29 de septiembre de 2010

© The Association of Bone and Joint Surgeons ® 2010

Resumen

Información básica Las radiografías de pelvis son útiles para evaluar la disimetría de las extremidades inferiores (DEI) antes y después de una artroplastia total de cadera (ATC), aunque son susceptibles de variaciones. Actualmente se emplean distintos métodos para determinar la DEI. Como referencia pélvica, se utilizan las tuberosidades isquiáticas y las lágrimas del acetábulo, y como referencia femoral, el trocánter menor y el centro de la cabeza femoral.

Cuestiones/objetivos Validamos los distintos métodos de medición radiográfica preoperatoria de la DEI y determinamos su fiabilidad.

Pacientes y método Las DEI se midieron en radiografías de la extremidad completa de 52 pacientes (29 varones, 23 mujeres) con artrosis de cadera y se compararon con diferentes métodos de medición de la DEI en radiografías AP de pelvis.

Resultados La verdadera DEI varió entre -8,0 y 9,1 mm. Cuando se utilizó la línea bisquiática como referencia pélvica, la DEI medida en las radiografías AP de la pelvis fue diferente de la verdadera DEI. No se observaron diferencias cuando se utilizó la línea interlagrimal como referencia pélvica. Hubo una notable coincidencia entre observadores cuando se empleó el trocánter menor como referencia femoral ($\kappa = 0,66-0,70$) y una gran coincidencia entre observadores e intra-observadores en todas las demás mediciones ($\kappa = 0,84-0,93$).

Conclusiones Nuestros datos indican que no es aconsejable usar la línea bisquiática como referencia pélvica y que la línea interlagrimal es una mejor alternativa. El centro de la cabeza femoral es una referencia femoral más fiable que el trocánter menor.

Grado de comprobación científica Grado I, estudio diagnóstico. Véase una descripción completa de los grados de comprobación científica en las normas para autores.