

COMENTARIOS DE LIBROS

Helfet D, Greene W. *Instructional course lectures*. Vol. 53. Rosemont: American Academy of Orthopaedic Surgeons; 2004.

Este tomo de la colección Instructional Course Lectures reúne sesenta y cinco conferencias seleccionadas de los cursos de instrucción del Meeting de la American Academy of Orthopaedic Surgeons celebrado en 2003. Ciento cuarenta y dos reconocidos expertos en los temas desarrollados aportan su experiencia educativa cimentando la tradición de excelencia de estas publicaciones. De la lectura de este tomo se rescatan algunos conceptos dignos de destacar. El libro comprende once secciones. Las cuatro iniciales están dedicadas a la reconstrucción de las grandes articulaciones. La primera trata las indicaciones y contraindicaciones del uso del componente glenoideo en la artroplastia total del hombro, un tema de controversia. Se hace hincapié en no utilizarlo en las enfermedades severas del manguito rotador, en la inestabilidad persistente y en la falta de hueso glenoideo, pues hay posibilidad de un rápido aflojamiento y falla. Asimismo, en casos de necrosis cefálica humeral es mejor preservar la glenoides nativa. El tratamiento quirúrgico de la artrosis de la muñeca la encara utilizando artrodesis limitada, carpectomía de la primera fila o artrodesis total. El desarrollo de nuevos implantes y los mejores resultados obtenidos han permitido la utilización del reemplazo total de cadera en pacientes cada vez más jóvenes. La mejorada resistencia al desgaste del polietileno se ha logrado con mayor grado de entrecruzamiento molecular. Asimismo, el uso de cabezas femorales de cerámica también ha disminuido el desgaste del componente acetabular. Las fracturas periprotésicas del acetábulo son raras pero están aumentando en número y severidad. El tratamiento difiere de acuerdo con la complejidad de la fractura y la estabilidad de la prótesis acetabular.

La osteotomía trocantérea extendida es apropiada para diversas indicaciones quirúrgicas. Facilita la exéresis de tallos femorales recubiertos con manto de cemento bien fijo y aumenta la

exposición del acetábulo en los casos de difícil reconstrucción. La miniincisión para el reemplazo total de cadera promueve menos estadía hospitalaria, más rápida rehabilitación y mayor satisfacción por parte del paciente.

La osteólisis alrededor del reemplazo total de rodilla puede ser difícil de identificar, ya que ocurre habitualmente en el hueso esponjoso del fémur distal y de la tibia proximal, que tiene baja densidad radiográfica y está a menudo oculto en las radiografías por los componentes metálicos de la prótesis. El diagnóstico y tratamiento de las fracturas del sacro es un tema difícil: la elección del tratamiento quirúrgico debe basarse en la condición particular de cada paciente. En el tratamiento de las fracturas del radio distal se utilizan técnicas novedosas para la visualización y estabilización de la superficie articular incluido el uso de cemento para rellenar los defectos metafisarios. El tratamiento quirúrgico mínimamente invasivo con un manejo cuidadoso de las partes blandas se ha constituido en un método seguro y confiable para la osteosíntesis de las fracturas de la tibia distal.

Las opciones quirúrgicas disponibles para el tratamiento de las cifosis torácicas y toracolumbares en el niño incluyen la fusión posterior con instrumentación, sola o combinada con la fusión e instrumentación anterior.

La inestabilidad rotatoria posterolateral del codo es causada por la lesión del ligamento radiocúbito humeral y laxitud de la cápsula lateral con lo cual en los movimientos rotatorios la cabeza del radio se subluxa hacia atrás; su diagnóstico es difícil y es menester emplear técnicas semiológicas apropiadas para detectarla.

La calidad de la edición y la reproducción de las ilustraciones es de máximo nivel. El tomo se acompaña por un CD en el que se visualizan las técnicas quirúrgicas descritas en el texto.

Dr. Franklin J. Merlo