

Tratamiento preventivo de fracturas interimplante a propósito de un caso

Latorre Coy, María del Pilar; Fuentes Díaz, Alfonso; García García, Elena María; Hernández López, Marina y Gómez Templado, Guillermo Jesús.

Hospital General Universitario José María Morales Meseguer, Murcia, España.

OBJETIVOS

La mortalidad al año de las fracturas periprotésicas femorales es del 18% y está en aumento porque cada vez hay más pacientes con doble implante sobre un mismo miembro. Debido a la edad avanzada y comorbilidades, presentan fragilidad ósea que les predispone a sufrir fracturas periprotésicas e interimplante. El objetivo de este trabajo es describir y proponer un tratamiento profiláctico novedoso para evitar las fracturas interimplante e ilustrarlo con un caso clínico.

RESULTADOS

Tras ocho meses de la cirugía la paciente no presenta nuevas fracturas ni complicaciones del sitio quirúrgico y deambula con un bastón. Presenta leve flexo de rodilla que es su principal limitación. La placa profiláctica permite que las cargas queden distribuidas de forma equilibrada a lo largo del eje femoral entre ambos implantes además de aportar una adecuada estabilidad axial y rotacional.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 81 años que sufre una caída con fractura pertrocantérea de fémur sobre artroplastia total de rodilla. Se realiza osteosíntesis con clavo largo intramedular. Tres meses más tarde, se aprecia cut-out del implante y es reintervenida para extracción del clavo y artroplastia total de cadera con placa femoral distal profiláctica. El tratamiento preventivo consiste en ferulizar el fémur entre las prótesis, a través de un abordaje mínimamente invasivo, mediante una placa bloqueada que se superponga a ambos implantes para evitar zonas de debilidad ósea.

CONCLUSIONES

La prevención de las fracturas interimplante en lugar de su tratamiento evita las complicaciones y la mortalidad derivada de éstas y disminuye el coste económico. El abordaje mínimamente invasivo permite una recuperación más rápida y menor número de complicaciones del sitio quirúrgico.