

Fractura periprotésica de fémur distal tratada mediante reemplazo protésico. Caso clínico.

Ignacio Descalzo Godoy, Alberto Del Olmo Galeano, Paula Velasco Alcalde, Fernando Blanco Ortiz, José Vivanco Panadero. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid. España



Introducción

Las fracturas periprotésicas de fémur distal son aquellas que, en presencia de una artroplastia de rodilla, ocurren a menos de 6 cm del vástago o de 15 cm de la línea articular.

Estas fracturas en los pacientes ancianos son un escenario difícil, ya que están normalmente ligadas a fragilidad, conminución, pérdida de masa ósea, complicaciones médicas y mortalidad.

La clasificación más utilizada es la de Rorabeck, en función de la localización de la fractura y de la estabilidad de la prótesis. Es útil para identificar los patrones de fractura quirúrgicos y elegir el mejor tratamiento.

Objetivos

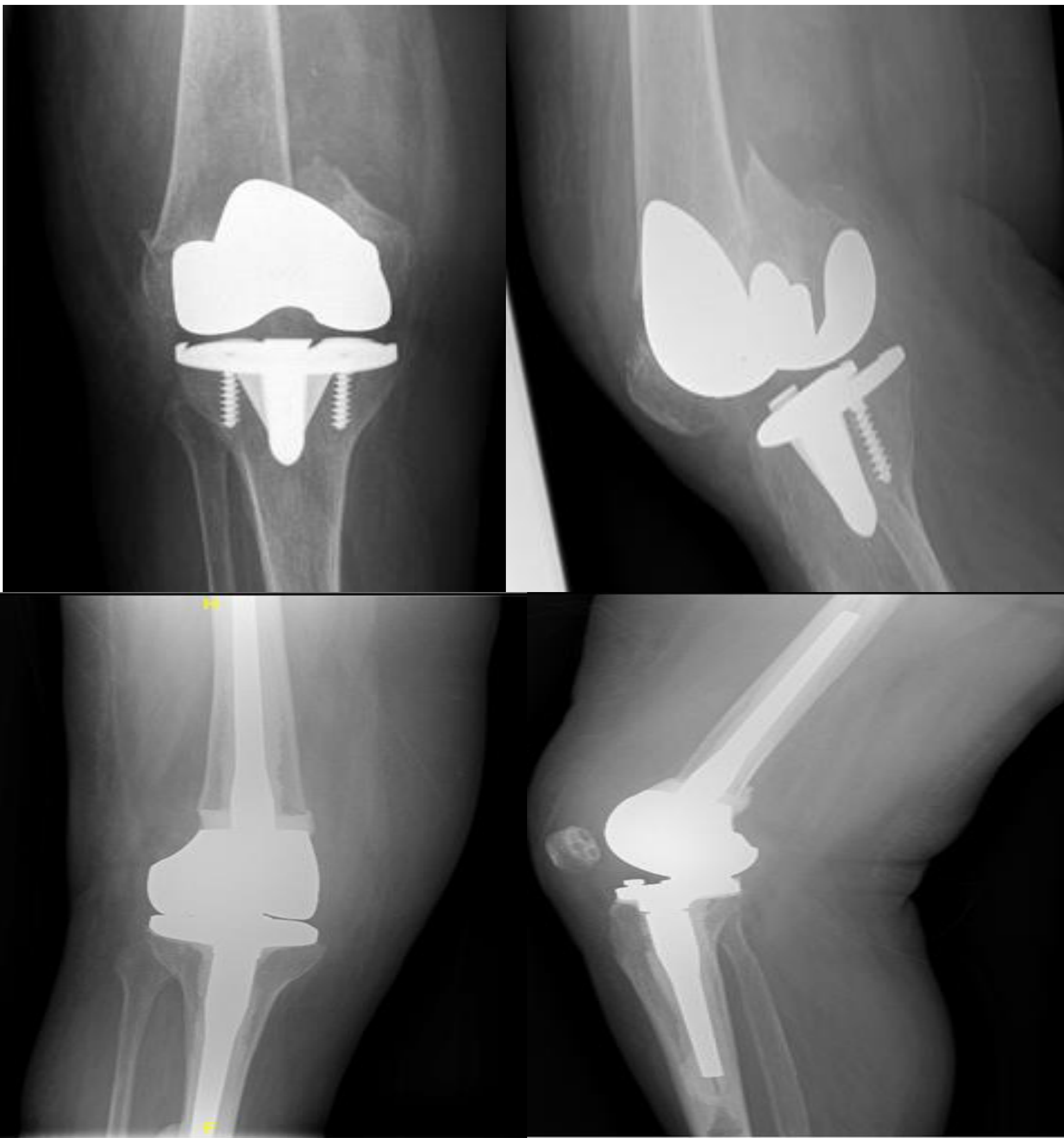
Presentación de un caso de fractura periprotésica de fémur distal tratada con artroplastia de revisión.

Material y métodos

Mujer de 76 años traída a Urgencias por caída desde su altura golpeándose la rodilla derecha. Como antecedente destaca la colocación de una prótesis total de ambas rodillas 15 años antes. Vivía en su casa, era parcialmente dependiente y caminaba con bastón.

La paciente fue diagnóstica de fractura periprotésica de fémur distal Rorabeck III y tras discutir el caso en sesión clínica, fue programada para reemplazo protésico.

Se realizó extracción de componentes protésicos previos y colocación de artroplastia total de rodilla tipo endo-model modular rotacional, con vástago femoral de 160 mm con suplementos y vástago tibial de 120 mm, ambos cementados.

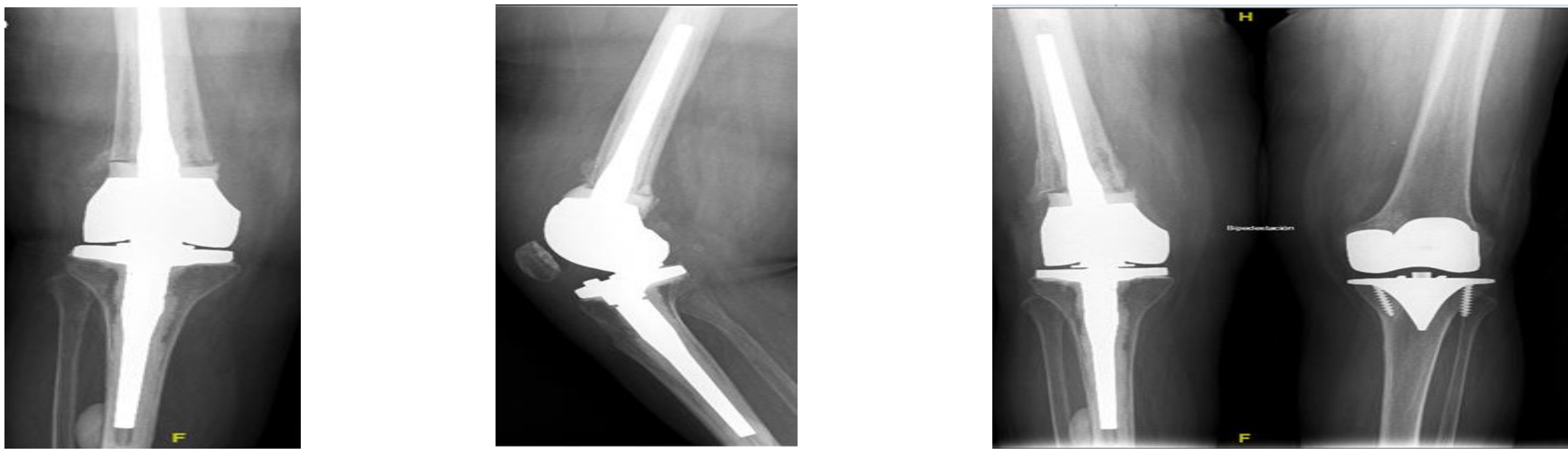


Resultados

En el postoperatorio inmediato, tras control radiológico satisfactorio, se permitió a la paciente carga completa según tolerancia a las 48 horas, con rehabilitación bajo supervisión.

Al mes de la cirugía, la paciente realizaba 90º de flexión y extensión completa y se encontraba bien caminando con andador.

Se revisó a los 4 y 6 meses de la cirugía, encontrándose la paciente satisfecha, sin dolor, con movilidad completa y deambulando con bastón, como previamente a la fractura.



Conclusiones

-La artroplastia de revisión en fracturas periprotésicas de fémur distal es una opción válida en pacientes ancianos con fracturas complejas, ya que permite movilización postoperatoria inmediata y reduce el riesgo de complicaciones relacionadas con la posición en decúbito.

-En caso de implante aflojado o reserva ósea distal insuficiente para lograr una fijación fiable, se favorece el uso de artroplastia de revisión.

Bibliografía

- (1) Joshi N, Pujol O, Prat S. Complex distal femoral fractures in the fragile elderly patient treated by distal femoral replacement: A report of 3cases. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2022;66(2):T149-T153. doi:10.1016/j.recot.2021.07.013
- (2) Wallace SS, Bechtold D, Sassoon A. Periprosthetic fractures of the distal femur after total knee arthroplasty : Plate versus nail fixation. Orthop Traumatol Surg Res. 2017;103(2):257-262. doi:10.1016/j.otsr.2016.11.018.
- (3) Höll S, Schlomberg A, Gosheger G, et al. Distal femur and proximal tibia replacement with megaprosthesis in revision knee arthroplasty: a limb-saving procedure. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2012;20(12):2513-2518. doi:10.1007/s00167-012-1945-2
- (4) Lundh F, Sayed-Noor AS, Brosjö O, Bauer H. Megaprosthesis reconstruction for periprosthetic or highly comminuted fractures of the hip and knee. Eur J Orthop Surg Traumatol. 2014;24(4):553-557. doi:10.1007/s00590-013-1237-7