

# FRACTURA PERIPROTÉSICA DESPUÉS DE UNA ARTROPLASTIA TOTAL DE LA RADIOCUBITAL DISTAL CON ROTURA ASOCIADA DEL SISTEMA EXTENSOR DE LOS DEDOS

Autores: Puyuelo Martínez, Germán<sup>1</sup>; Espada Blasco, Carlos<sup>2</sup>; Martínez Villén, Gregorio<sup>3</sup>.

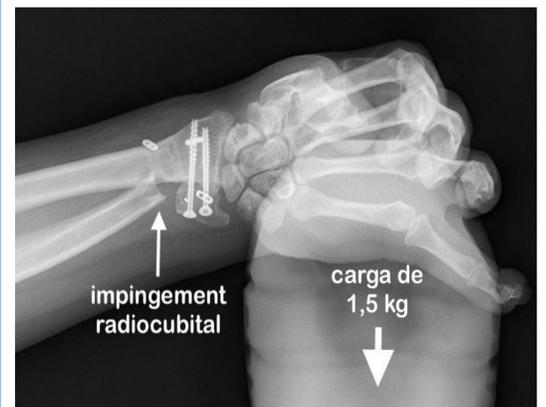
1. R2 COT Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza / 2. Cirujano Hospital San Pedro, Logroño / 3. Cirujano adjunto HUMS, Zaragoza

## OBJETIVOS

Presentamos el tratamiento y los resultados de un implante Aptis para la articulación radiocubital distal (RCD) complicado con una fractura periprotésica en una paciente previamente multioperada.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 47 años con inestabilidad crónica RCD y cuatro intervenciones previas, la última un Sauvé-Kapandji. Movilidad de la muñeca: extensión 50°, flexión 45°, desviación radial 5°, desviación cubital 20°, pronación 60° y supinación 70°. Dolor EVA: 9 puntos, fuerza de presa: 8 kg, Mayo wrist score: 20 puntos. Estudio radiográfico levantando 1,5 kg con pronosupinación neutra mostrando un impingement radiocubital severo. Coexistía rotura de extensores en 4º y 5º dedos. La cirugía fue realizada por el autor senior (GMV) implantando en un primer tiempo una prótesis total RCD Aptis. Mes y medio después de la intervención se produjo una fractura sin desplazar sobre el tornillo proximal de la placa radial del implante. La fractura fue sintetizada por vía anterior con una placa metafisodiafisaria larga, sin retirar la prótesis. En el mismo procedimiento practicamos tenorrafia de extensores incorporando el propio del índice a los de 4º y 5º.



## RESULTADOS

Seguimiento de 6,8 años. Consolidación ósea completa. Ganancia de 10° y 30° de flexión y extensión de la muñeca y de 10° y 15° para la pronación y supinación, respectivamente. Las desviaciones radial y cubital no cambiaron. Mejoría de 12 kg en la fuerza de presa, de 7 puntos en el dolor y de 70 en el Mayo wrist score. Extensión de los dedos completa. La paciente recuperó sus actividades habituales.

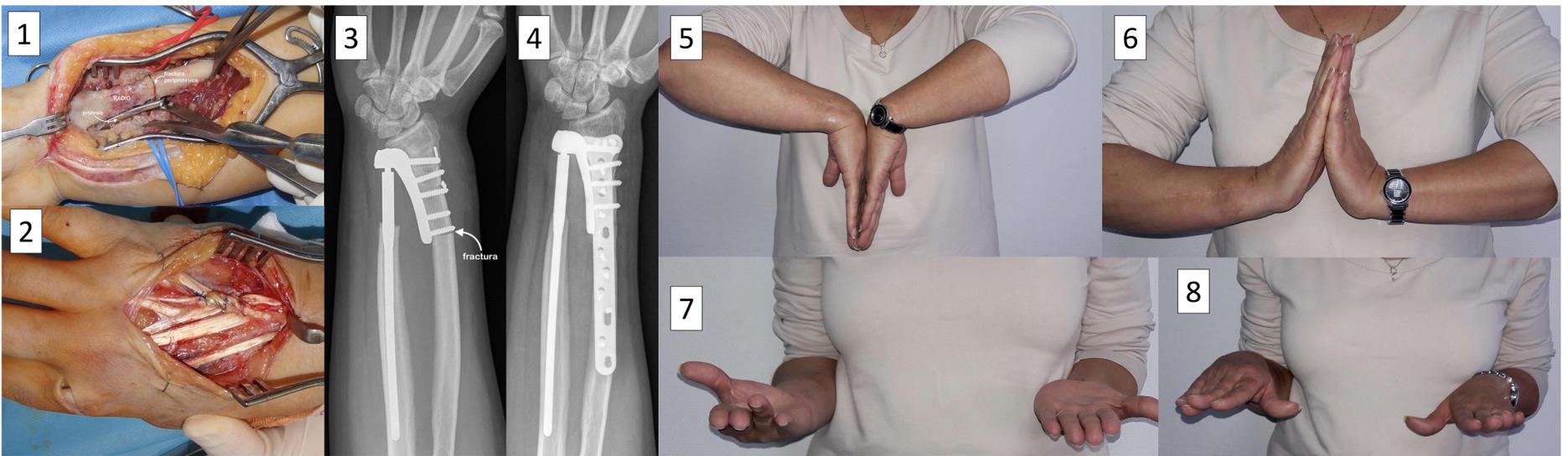


Figura 1.- Imagen intraoperatoria de la fractura perimplante. 2.- Tenorrafia de los extensores incorporando el extensor propio del índice a los de 4º y 5º. 3.- Radiografía AP con fractura periprotésica a nivel del tornillo proximal. 4.- Radiografía AP tras osteosíntesis con placa metafisodiafisaria larga. 5 a 8.- Resultados funcionales tras 6'8 años de seguimiento donde se puede observar el balance articular tras la cirugía, además de la correcta función extensora del 4º y 5º dedo en las figuras 7 y 8.

## CONCLUSIONES

La fractura periprotésica es una complicación que aparece entre el 4,3% y el 43% de los pacientes portadores de un implante Aptis (Rampazzo y cols. 2015, Warlop y cols. 2022). Uno de los segmentos más afectados suele estar junto a la placa radial, siendo mayor el riesgo si los pacientes antes ya habían sido operados con otros procedimientos. Algunos autores han sugerido con carácter preventivo fijar el tornillo más proximal de la placa en una sola cortical. Pese a ello, la mayoría de los trabajos comunican resultados buenos o satisfactorios con la prótesis Aptis (Moulton y Gidins, 2017).

## BIBLIOGRAFÍA

- Martinez Villen G, Espada Blasco C, Rodriguez Nogué L, García González E. Long-term results of the Aptis™ total distal radioulnar joint prosthesis after previous failed surgical procedures. *Journal of Hand Surgery*. 2023. DOI:10.1177/17531934231192375
- Rampazzo A, Gharb BB, Brock G, Scheker LR. Functional Outcomes of the Aptis-Scheker Distal Radioulnar Joint Replacement in Patients Under 40 Years Old. *J Hand Surg Am*. 2015 Jul;40(7):1397-1403.e3. doi: 10.1016/j.jhssa.2015.04.028. PMID: 26095055.
- Warlop J, Nuffel MV, Smet L, Degreef I. Midterm Functional Outcome of the Linked Semiconstrained Distal Radioulnar Joint Prosthesis. *J Wrist Surg*. 2021 Dec 13;11(4):335-343. doi: 10.1055/s-0041-1740135. PMID: 35971467; PMCID: PMC9375684.
- Moulton, L.S. & Giddins, Grey. (2017). Distal radio-ulnar implant arthroplasty: A systematic review. *Journal of Hand Surgery (European Volume)*. 42. 175319341769250. 10.1177/ DOI:10.1177/1753193417692506