

LA MEGAPRÓTESIS DE RODILLA COMO TRATAMIENTO PARA LAS FRACTURAS COMPLEJAS DE FÉMUR DISTAL EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA

Alejandro Pascual Broch Michavila, Andrea Iglesias Ruiz, Xavier Llorens Martínez, Javier Alonso-Rodríguez Piedra, Joan Ramoneda Salas.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología

Consorti Sanitari de Terrassa

OBJETIVO

Analizar los resultados clínico-funcionales en los pacientes con fracturas del extremo distal del fémur tratados con prótesis tumoral en nuestro centro en los últimos cinco años.

El tratamiento de las fracturas complejas del extremo distal del fémur supone un reto, sobre todo en pacientes de edad avanzada.

La osteosíntesis es el tratamiento de elección en pacientes jóvenes. No obstante, en pacientes ancianos puede aumentar las complicaciones médicas debidas a la inmovilización y la descarga. Además, en caso de fallo del tratamiento, pueden ser necesarias cirugías de revisión. La megaprótesis se plantea como tratamiento en estos casos ya que permite una solución definitiva única, con una temprana movilización y recuperación.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se presenta un estudio retrospectivo de pacientes intervenidos en nuestro centro con prótesis tumoral tras fractura compleja del tercio distal del fémur entre los años 2018 y 2022.

Criterios de inclusión:

- >65 años
- Fracturas de tercio distal fémur (AO A, C, Rorabeck II y III)
- Tratamiento con megatprótesis

Criterios de exclusión:

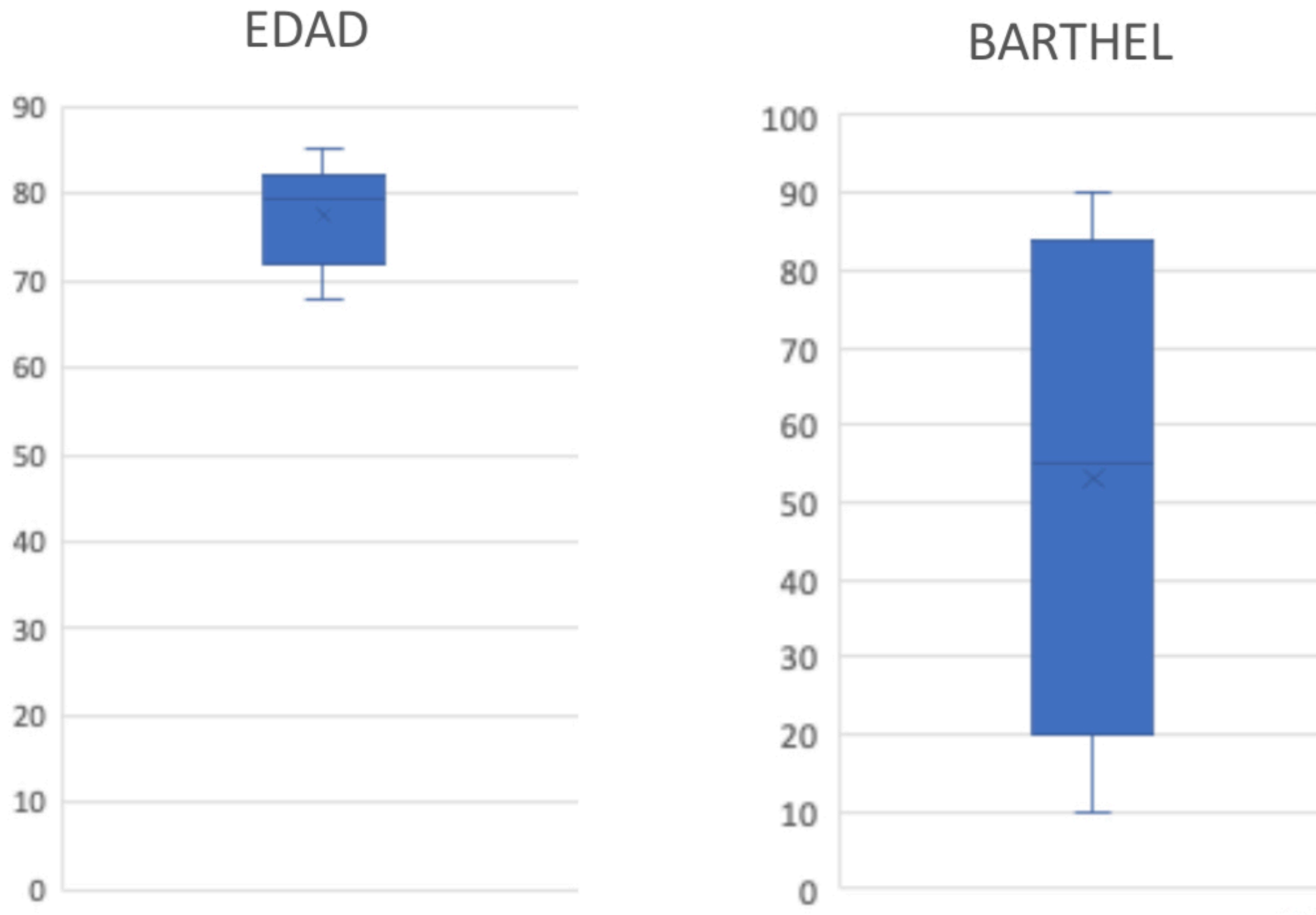
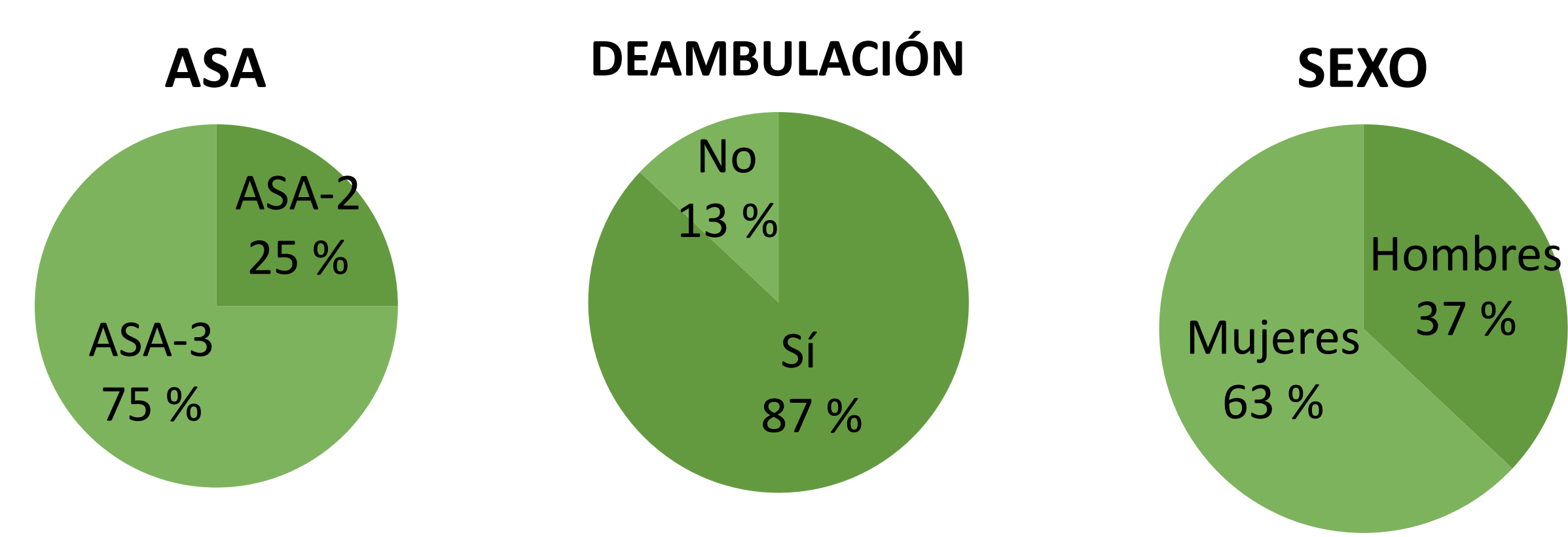
- Prótesis de revisión tras fallo de tratamiento conservador u osteosíntesis
- Fractura de más de 40 días de evolución

Variables Demográficas:

- Sexo
- Edad
- Tipo de fractura
- Lateralidad de la fractura
- Clasificación según AO o Rorabeck

Variables Clínicas:

- ASA
- Barthel
- Deambulación previa
- Tiempo hasta inicio deambulación
- Estancia hospitalaria
- Balance articular
- Complicaciones
- Cirugías de revisión
- Mortalidad



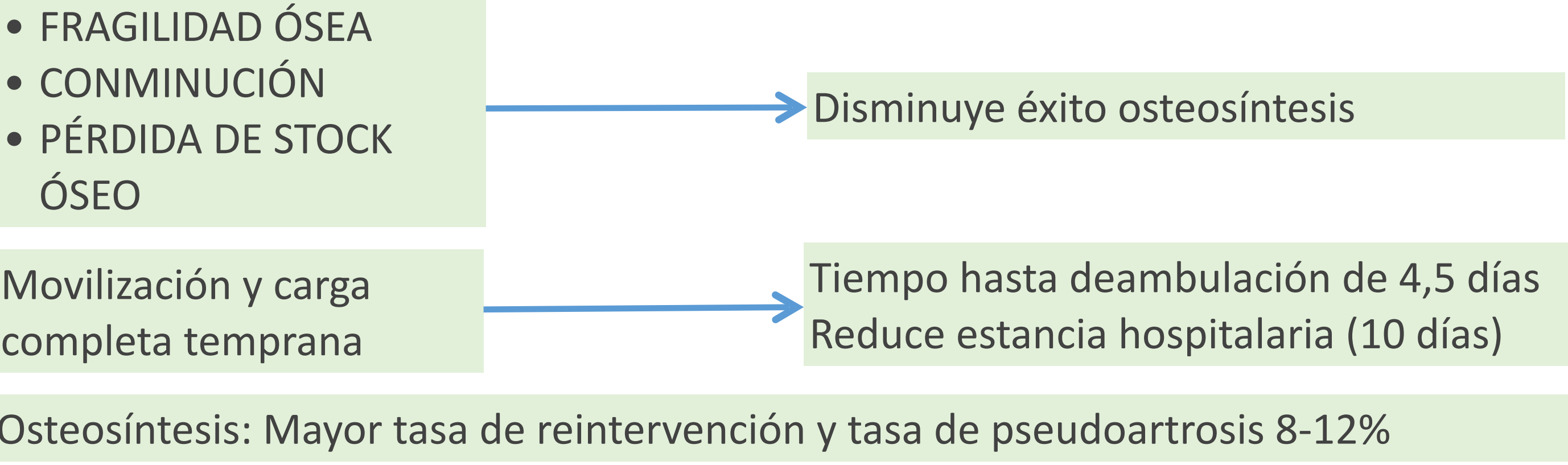
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La megaprótesis en fracturas de fémur distal presentó una media de 4,5 días hasta el inicio de la deambulación. En el seguimiento de los pacientes se observa un correcto balance articular con recuperación del estado físico previo a la intervención. Ninguno de los casos precisó cirugías de revisión. Existieron dos muertes en el postoperatorio temprano.

CASO	TIPO DE FRACTURA	LATERALIDAD	CLASIFICACIÓN	TIEMPO HASTA INICIO DEAMBULACIÓN (días)	ESTANCIA HOPSITALARIA (días)	BA 3 meses	MORTALIDAD
1	Periprotésica	Derecha	Rorabeck II	3	9	0º-90º	No
2	Periprotésica	Derecha	Rorabeck III	3	9	0º-90º	Sí
3	Periprotésica	Izquierda	Rorabeck II	1	Éxitus	Éxitus	Sí
4	Periprotésica	Izquierda	Rorabeck II	4	8	0º-90º	No
5	Supracondílea	Derecha	AO A3.3	No	10	0º-90º	No
6	Supracondílea	Izquierda	AO A3.3	No	Éxitus	Éxitus	Sí
7	Periprotésica	Derecha	Rorabeck III	5	10	0º-70º	No
8	Periprotésica	Derecha	Rorabeck III	11	15	0º-95º	No

CONCLUSIONES

En pacientes ancianos con fracturas de fémur distal complejas debe considerarse el uso de la megaprótesis. Esta permite una pronta recuperación funcional, deambulación y movilidad de la extremidad con una baja tasa de cirugías de revisión. Debe tenerse en cuenta la selección de pacientes dada la elevada mortalidad presentada.



BIBLIOGRAFÍA

1. Jennison T, Yarlagadda R. A case series of mortality and morbidity in distal femoral periprosthetic fractures. J Orthop. 2019 Sep 11;18:244-247.

2. Bohm ER, Tufescu TV, Marsh JP. The operative management of osteoporotic fractures of the knee: to fix or replace? J Bone Joint Surg Br. 2012 Sep;94(9):1160-9.

3. Meluzio MC, Oliva MS, Minutillo F, Ziranu A, Saccomanno MF, Maccauro G. The use of knee mega-prosthesis for the management of distal femoral fractures: A systematic review. Injury. 2020 Aug;51 Suppl 3:S17-S22.

4. 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 Mar-Apr;66(2):T149-T153. English, Spanish.

5. Pearse EO, Klass B, Bendall SP, Railton GT. Stanmore total knee replacement versus internal fixation for supracondylar fractures of the distal femur in elderly patients. Injury. 2005 Jan;36(1):163-8.

6. Saidi K, Ben-Lulu O, Tsuji M, Safir O, Gross AE, Backstein D. Supracondylar periprosthetic fractures of the knee in the elderly patients: a comparison of treatment using allograft-implant composites, standard revision components, distal femoral replacement prosthesis. J Arthroplasty. 2014 Jan;29(1):110-4.

7. Hart GP, Kneisl JS, Springer BD, Patt JC, Karunakar MA. Open Reduction vs Distal Femoral Replacement Arthroplasty for Comminuted Distal Femur Fractures in the Patients 70 Years and Older. J Arthroplasty. 2017 Jan;32(1):202-206.

8. Parratte S, Ollivier M, Argenson JN. Primary total knee arthroplasty for acute fracture around the knee. Orthop Traumatol Surg Res. 2018 Feb;104(1S):S71-S80.

