

FRACTURA PERI-PTR FEMORAL BILATERAL

Tamara de la Rasilla Sainz
Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña

INTRODUCCIÓN

El objetivo es presentar el manejo y evolución de un caso poco frecuente como lo es la fractura peri PTR femoral bilateral.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer, 86 años. Imposibilidad para la deambulación tras varias caídas.

Antecedentes personales:

Prótesis total de rodilla izquierda en 2006 y prótesis total de rodilla derecha en 2008.

Enclavado femoral clavo izquierdo 2021.

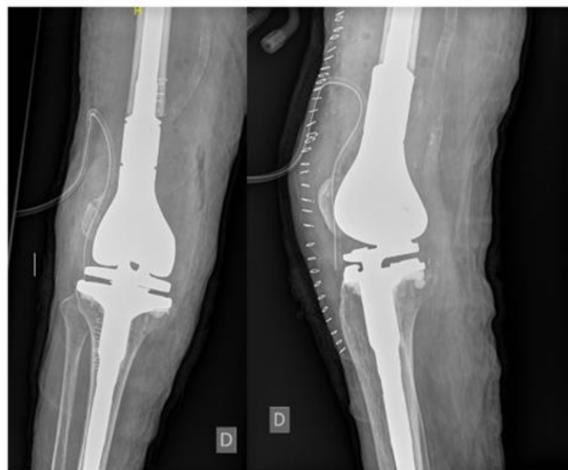
Vida basal: deambulación autónoma con ayuda de andador. Parcialmente DABVD.

Fractura peri PTR femoral bilateral – Tipo III de Rorabeck



DISCUSIÓN

+6 días post ingreso: PTR revisión D + EMO I



+8 días: PTR revisión I



+10 días tras la segunda cirugía → Alta tras haber iniciado deambulación con ayuda de andador

2 semanas después...

Infección aguda de PTR de revisión I por E. faecalis



Lavado y recambio de partes móviles urgente + 4 semanas atb iv



Buena evolución. ALTA

CONCLUSIONES

La artroplastia de revisión bilateral de rodilla es una opción válida para el tratamiento de fracturas peri-PTR bilaterales incluso en pacientes ancianos con hueso osteoporótico y bajo stock óseo.

Esta opción recupera la estabilidad articular, alivia el dolor y permite la movilización e inicio precoz de la deambulación.

