

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 deambulaci3n tras varias caídas.

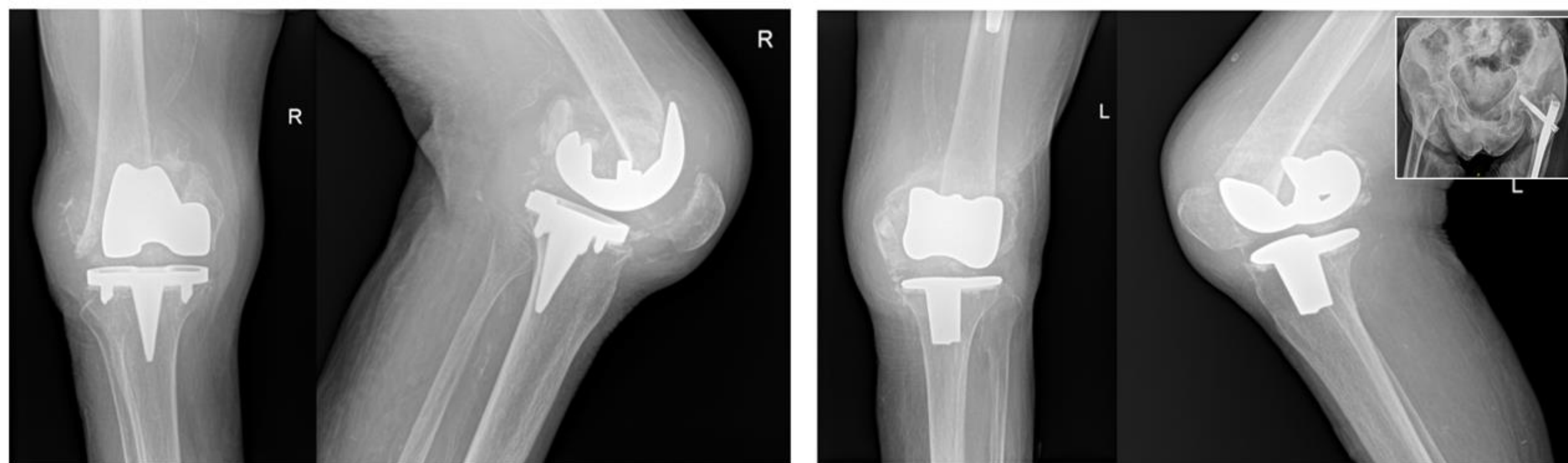
Antecedentes personales:

Pr3tesis total de rodilla izquierda en 2006 y pr3tesis total de rodilla derecha en 2008.

Enclavado femoral clavo izquierdo 2021.

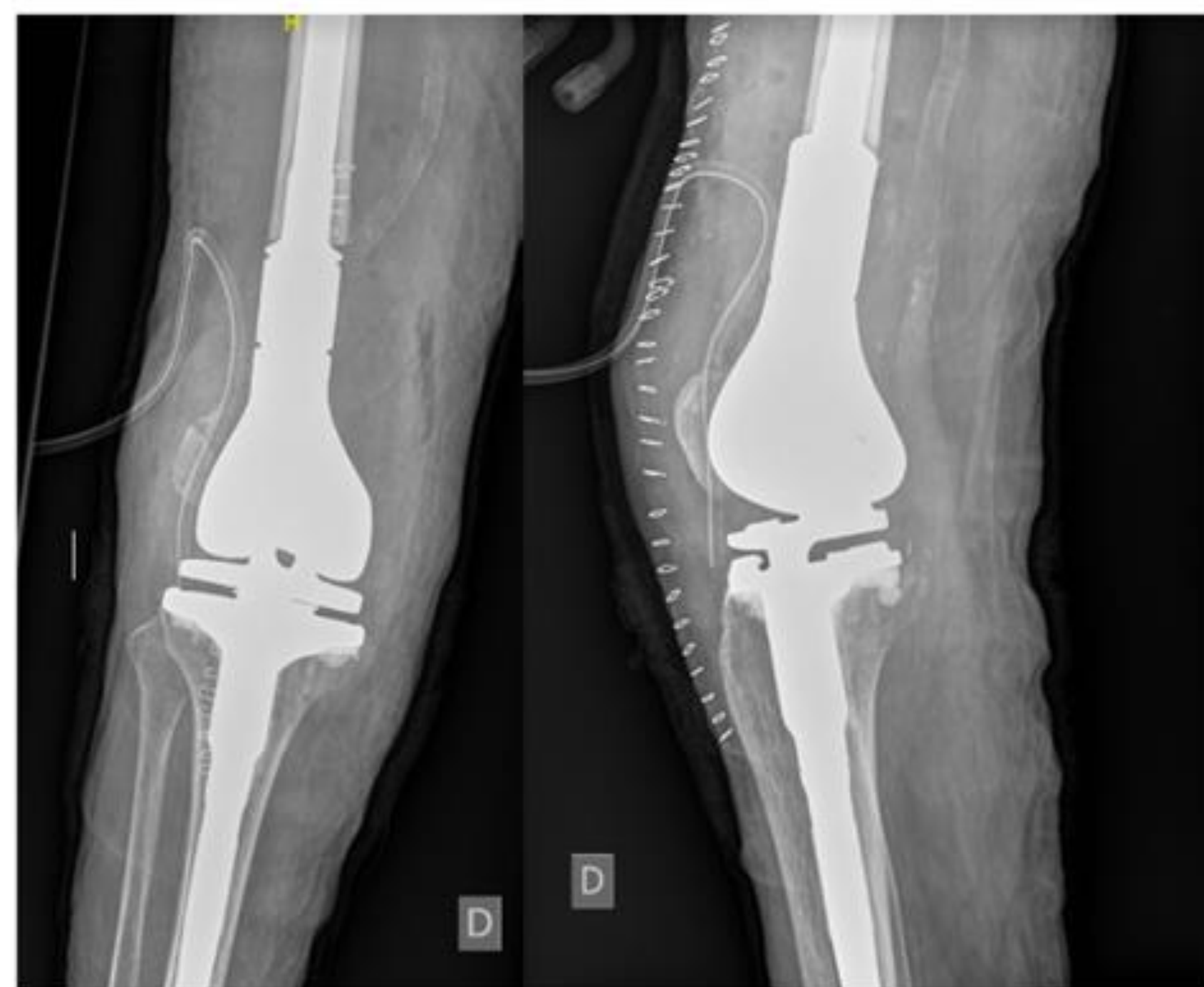
Vida basal: deambulaci3n aut3noma con ayuda de andador. Parcialmente DABVD.

Fractura peri PTR femoral bilateral – Tipo III de Rorabeck



DISCUSIÓN

+6 días post ingreso: PTR revisi3n D + EMO I



+8 días: PTR revisi3n I



+10 días tras la segunda cirugía → Alta tras haber iniciado deambulaci3n con ayuda de andador

2 semanas después...

Infecci3n aguda de PTR de revisi3n I por E. faecalis



Lavado y recambio de partes m3viles urgente + 4 semanas atb iv



Buena evoluci3n. ALTA

CONCLUSIONES

La artroplastia de revisi3n bilateral de rodilla es una opci3n v3lida para el tratamiento de fracturas peri-PTR bilaterales incluso en pacientes ancianos con hueso osteopor3tico y bajo stock 3seo.

Esta opci3n recupera la estabilidad articular, alivia el dolor y permite la movilizaci3n e inicio precoz de la deambulaci3n.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA