

# Fracturas periprotésicas tipo B2 de Vancouver: análisis de supervivencia a 12 meses.

Autores: España Fernández de Valderrama, Sara; De Miguel Bielsa, Francisco Javier; Lerena Pérez-Aradros, Luis; Roche Albero, Adrián; Martín Hernández, Carlos.

Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

## OBJETIVOS

Las fracturas periprotésicas de cadera (FPPC) tipo B2 de Vancouver se asocian a complicaciones tras la cirugía y alta mortalidad. El tratamiento quirúrgico incluye la osteosíntesis y recambio del vástago protésico. El objetivo del estudio es analizar las complicaciones según se utilice un vástago cementado o no cementado, y su relación con la mortalidad a los 12 meses.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de supervivencia a través de gráficas KaplanMeier y Test LogRank que analiza la asociación existente entre el desarrollo de una complicación tras la cirugía, tanto tempranas (<1 mes) como tardías (>1 mes), con la mortalidad a 12 meses en pacientes que sufren una FPPC B2 entre 2013 y 2021 en nuestro centro. Se tomó como resultado estadísticamente significativo  $p<0,05$ .

## RESULTADOS

Se incluyeron un total de 54 pacientes. De ellos, 31 fueron tratados con prótesis cementada y 23 con prótesis no cementada, siendo la mortalidad acumulada superior en el primero (15(48,39%) vs 8(34,78%)) (Imagen 1). Las complicaciones se dieron en 28 pacientes en total. En el grupo de prótesis cementadas, hubo complicaciones en 15 pacientes obteniendo una  $p=0,032$  estadísticamente significativa (Complicación 11,133 meses IC95% 9,110-13,156; No complicación 12,250 IC95% 10,827-13,673) con una supervivencia acumulada de 0,8. En las no cementadas se observaron 12 complicaciones con un resultado no estadísticamente significativo  $p=0,562$  (Complicación 12,909 IC95% 12,739-13,079; No complicación 10,917 IC95% 8,278-13,555) con una supervivencia acumulada de 0,9. De forma global, el resultado fue no estadísticamente significativo ( $p=0,168$ ) sin poder rechazar que se produzcan diferencias en cuanto a mortalidad, se de o no complicación; observando en el KaplanMeier como la mortalidad acumulada desciende de 0,9 a 0,7 cuando aparecen complicaciones posteriores a la intervención.

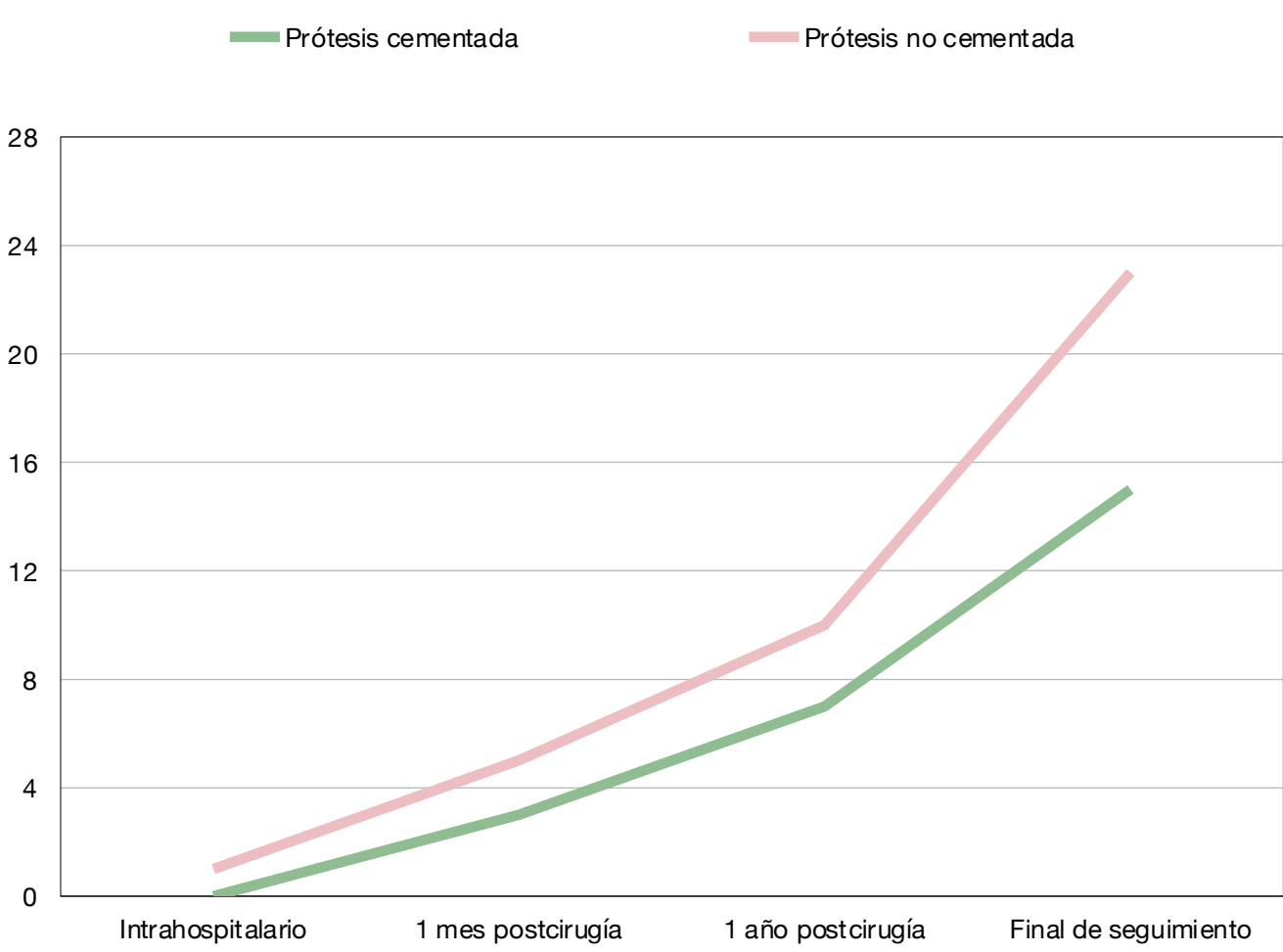


Imagen 1: Mortalidad acumulada en pacientes tratados de fractura periprotésica tipo B2 mediante prótesis cementada (verde) o prótesis no cementada (rosa).

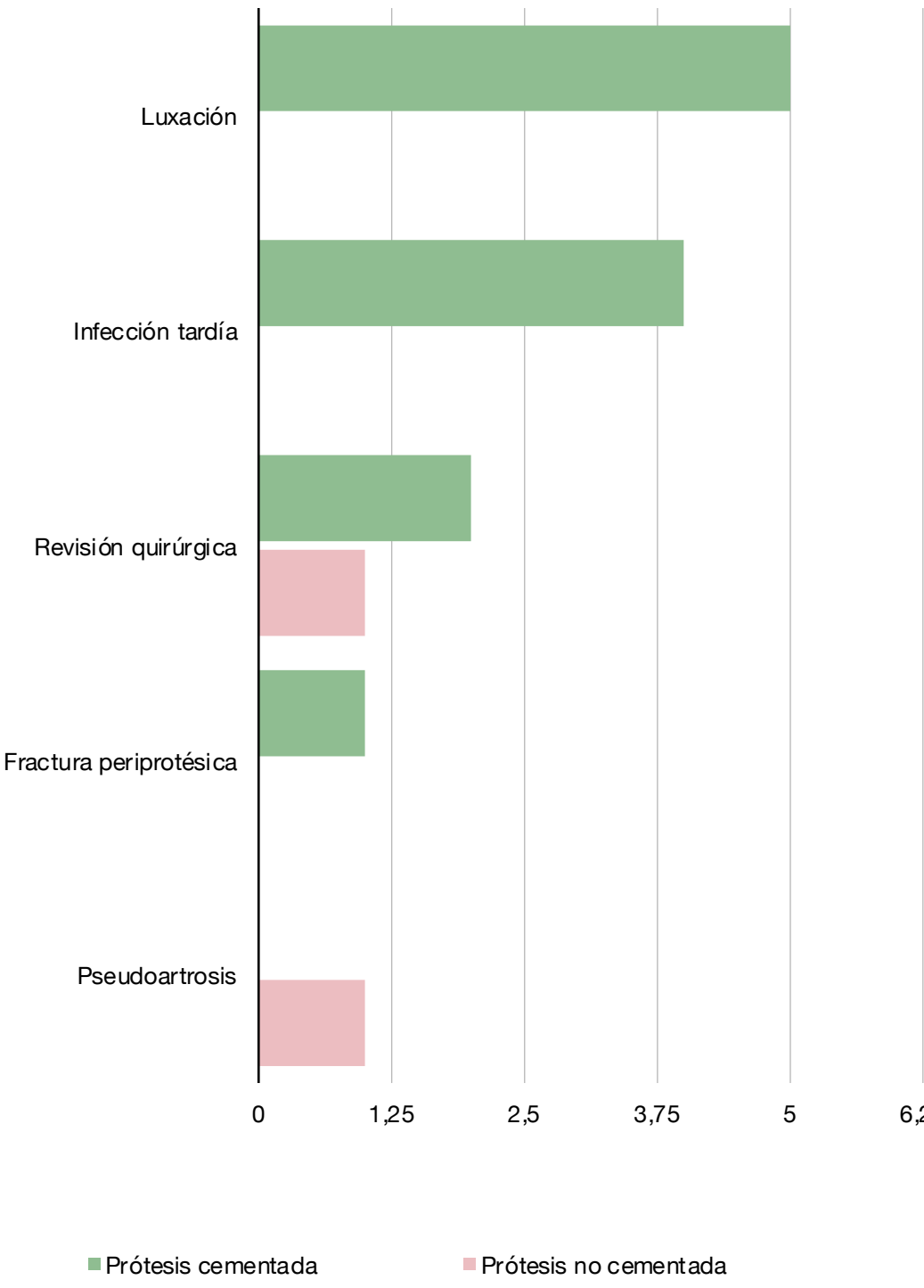
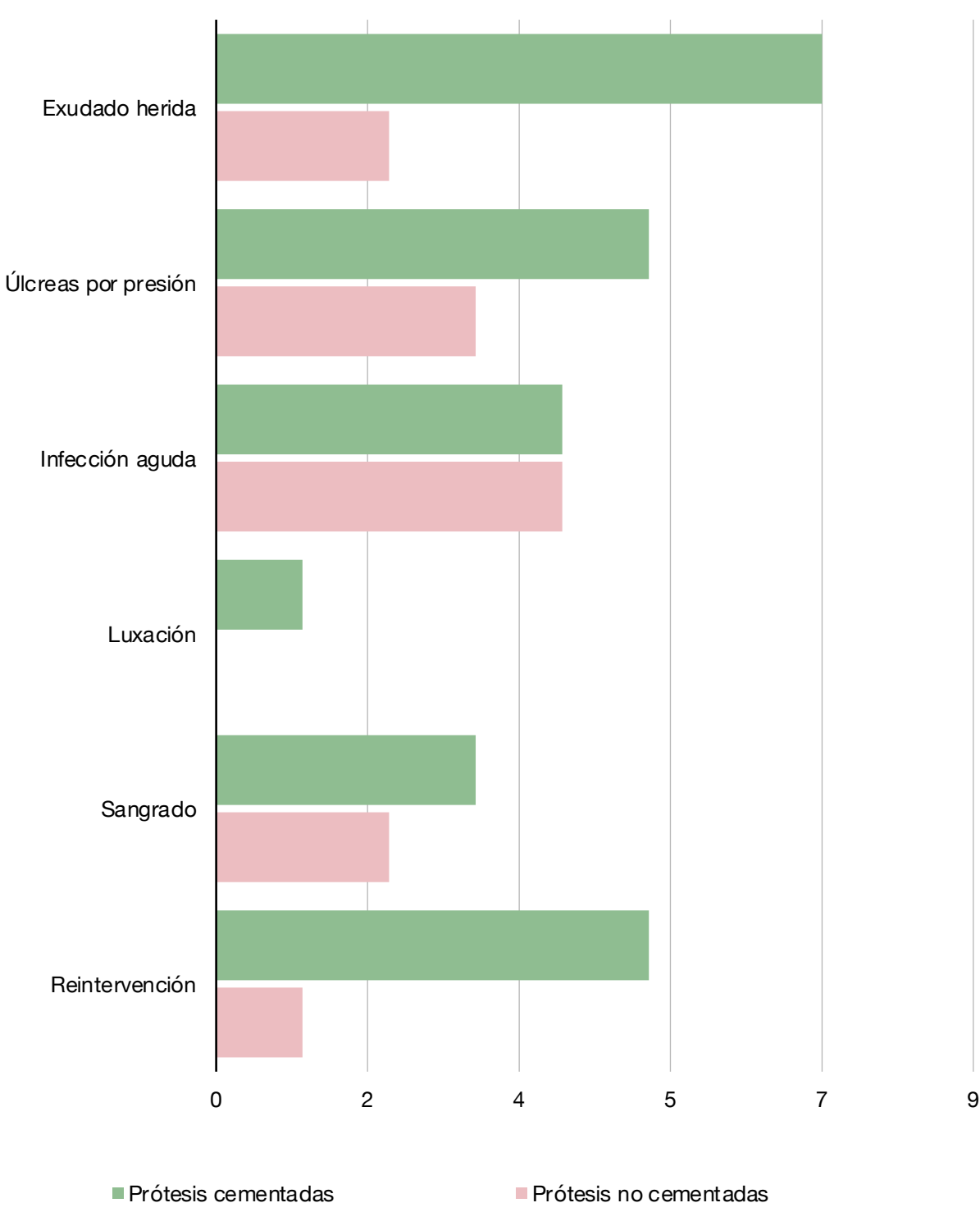


Imagen 2 y 3: Complicaciones precoces (<1 mes) en gráfico 2 y complicaciones tardías (>1 mes) en gráfico 3 comparando el número de casos encontrados en prótesis cementadas (n=31) y en las prótesis no cementadas (n=23)

## CONCLUSIONES

No encontramos diferencias de mortalidad entre los pacientes tratados con vástago cementado frente a los no cementados, se produzca en estos 12 meses alguna complicación ya sea aguda o crónica o curse sin complicaciones.