

# ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA DESPUÉS DE FIJACIÓN INTRAMEDULAR EN FRACTURAS FEMORALES PROXIMALES

João Carlos Seixas, João P. Leite Moreira, João Castro Mendes, Vítor Pinheiro , Luís Maximino  
Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, Portugal



## INTRODUCCIÓN

- Las fracturas femorales proximales, una de las fracturas por fragilidad más comúnmente asociadas a osteoporosis, son cada vez más prevalentes con el envejecimiento de la población.
- La fijación interna, como la fijación intramedular, es el tratamiento de elección para las fracturas intertrocantéricas en pacientes de edad avanzada.
- Hemos notado que el traumatismo en pacientes con fijación intramedular ha aumentado, con el consecuente fallo en la fijación.
- Surgieron así nuevos desafíos, tales como: elegir el tratamiento más adecuado y el tipo de abordaje y técnica quirúrgica.
- En la mayoría de los casos, la conversión a artroplastia total de cadera será inevitable.

## MATERIAL E METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo unicéntrico mediante búsqueda en la base de datos de nuestro Centro.



Todos los pacientes sometidos a artroplastia total de cadera entre enero de 2020 y febrero de 2022 debido a falla de la fijación intramedular.



Se analizaron las siguientes variables: abordaje y técnica quirúrgica, pérdida de sangre, estancia hospitalaria, Harris Hip Score (HHS) postoperatorio (12 meses), luxaciones y fracturas periprotésicas.



Los resultados son presentados de acuerdo a la media y la desviación estándar (SD).

## RESULTADOS

- 7 pacientes fueron sometidos a artroplastia total de cadera por falla de fijación intramedular
  - 3 aceptaron ser evaluados en la consulta
  - 2 mujeres y 1 hombre (rango 80-90 años)
- La edad avanzada, la calidad ósea y la intención de rehabilitación temprana motivaron la decisión de conversión a artroplastia total de cadera.
- En todos los casos se realizó abordaje posterior y la técnica fue realizada por el mismo cirujano.
- Los principales resultados se presentan en la tabla 1.
- La única complicación registrada fue la anemia.
- Todos los pacientes recuperaron su movilidad previa, se adhirieron al programa de rehabilitación y mostraron una buena evolución clínica y radiológica.
- Hasta la fecha de este estudio no se han presentado casos de luxación o fractura periprotésica.



Figura 1: Ejemplo de un caso de paciente parte del estudio.

Tabela 1. Resultados

	Promedio	Desviacion estandar
Transfusión postoperatoria (Unidades de sangre)	4	0,6
Estancia hospitalaria (días)	24	15
Harris Hip Score	63	4

## CONCLUSIONES

- La artroplastia total de cadera parece ser una opción viable en pacientes de edad avanzada que sufren fallo traumático de la fijación intramedular, reconociendo siempre las comorbilidades; calidad ósea; y estado previo.
- Sin embargo, el aumento del tiempo operatorio, la pérdida de sangre y la necesidad de planes de rehabilitación adecuados muestran que no se pueden ignorar los inconvenientes de una cirugía compleja.

