

REVISIÓN DE FRACTURAS PERIPROTÉSICAS SOBRE PTR. ESTUDIO SOBRE UNA MUESTRA DE 33 PACIENTES PROCEDENTES DE ZAMORA.

FERNANDEZ DE TORRES, M.; VACA FERNÁNDEZ, P. L.; MARTIN BLANCO, S.; BARRIO VELASCO, M. J.; MOUSSALLEM GONZÁLEZ, J.
SERVICIO C.O.T HOSPITAL VIRGEN CONCHA, ZAMORA

INTRODUCCIÓN:

Las fracturas periprotésicas son poco frecuentes, aunque con una incidencia en aumento en los últimos años debido al mayor número de cirugías de reemplazo y al aumento en la esperanza de vida de los pacientes. Nos centraremos en aquellas que acontecen en pacientes portadores de una prótesis total de rodilla (PTR), tanto primarias como de revisión. Éstas pueden afectar al fémur, a la rótula o a la tibia, siendo esta localización la menos frecuente. El diagnóstico de las mismas es clínico-radiológico y la clasificación más extendida es la de Félix, muy útil en la toma de decisiones terapéuticas.



OBJETIVO:

Analizar incidencia de fracturas periprotésicas en pacientes sometidos a implante de PTR tras dividir a los pacientes entre aquellos sometidos a revisión de PTR y aquellos que presentaron fractura sobre PTR primaria. Así como analizar la incidencia de cada tipo de fractura periprotésica de tibia según la clasificación de Félix y periprotésica de fémur según la clasificación de Rorabeck y Taylor. Analizar datos obtenidos de historias clínicas para estudiar la incidencia de factores de riesgo descritos en la literatura y su prevalencia en nuestra muestra. Constituyen los factores a estudio: edad, género, presencia de enfermedades sistémicas, existencia de enfermedades neurológicas, tratamiento con antidepresivos. Análisis y comparación de evolución clínica y resultados a largo plazo según tratamiento aplicado para fracturas que afectaron a la tibia.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Realizamos un análisis retrospectivo de fracturas periprotésicas sobre PTR primaria y de revisión entre los años 2010-2022. Se analiza una muestra de 34 casos, siendo la muestra de 33 pacientes. Uno de los casos presentó doble episodio de fractura periprotésica siendo tipo II el primer episodio y tipo III el segundo. La media de edad de nuestra muestra fue de 82,62 años. Analizamos la incidencia de fracturas femorales y fracturas tibiales y de cada tipo de ellas siguiendo la clasificación de Rorabeck y Taylor para fracturas femorales y de Félix para fracturas tibiales.



RESULTADOS:

La media de edad de nuestra muestra se sitúa en los 82,62 años. El sexo femenino presenta una mayor afectación, con una prevalencia del 94,12%. De los pacientes incluidos, una mayoría del 79,41% presentaban PTR primaria frente al 20,59% de PTR de revisión. Un 79,41% de las fracturas afectaban al fémur frente al 20,59% a la tibia. Encontramos un 88,89% de fracturas femorales tipo IIa, un 7,41% tipo I y un 3,7% tipo IIb. Así como un 42,86% de fracturas tibiales tipos II y III, y un 14,29% de tipo I. Un 76,47 % de nuestros pacientes presentaban alguna enfermedad sistémica, y 8,82 % alguna enfermedad neurológica. Un 20,59% de nuestros pacientes seguían tratamiento con antidepresivos. Aplicamos tratamiento quirúrgico a 4 de los 7 casos de fractura en tibia, a través de RAFI mediante placas y tornillos. De los 4 casos: uno presentó dificultad para la deambulación y persistencia del dolor tras 6 meses de la intervención, los tres restantes conservaron adecuada deambulación con sistemas de apoyo (42,85%). Optamos por tratamiento conservador en uno de los casos debido a la situación basal del paciente. Tratamos conservadoramente el segundo episodio de fractura en un mismo paciente debido a la situación basal del paciente.

CONCLUSIONES:

Los resultados obtenidos para los factores de riesgo en fracturas periprotésicas de PTR, así como la incidencia de los diferentes tipos de ésta resultan reveladores aunque limitados por la escasez de pacientes. Los resultados obtenidos de las diferentes modalidades de tratamiento aplicadas y su evolución clínica, aunque son satisfactorios, no son extrapolables debido a la escasa muestra de pacientes. La repercusión clínica de estos hallazgos precisa de más estudios.