

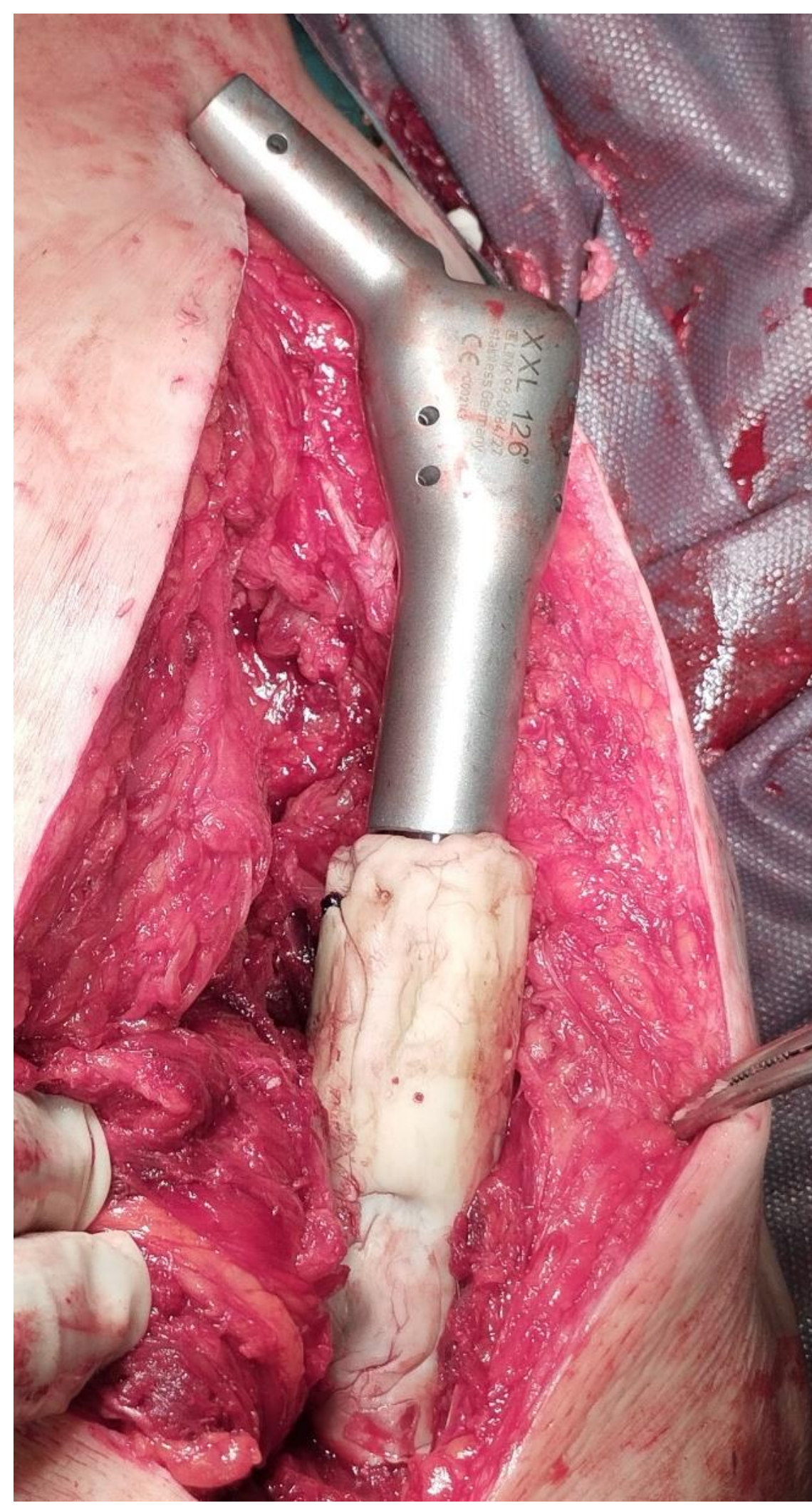
# Cómo resolver tres problemas con un único implante.

## A propósito de un caso.

Dra. Mijangos Oleaga, Dra. Pareja Frade, Dr. Andrés Alonso, Dra. Leirana Jauregui, Dra. Somoza Peral

**Objetivos:** Se expone el caso de un paciente que presenta una pseudoartrosis de fémur, una coxartrosis y una movilización aséptica de prótesis total de rodilla izquierda.

**Material y métodos:** Presentamos el caso de un varón de 72 años intervenido hace 5 años de una PTR izquierda. Posteriormente, presentó una fractura diafisaria de tercio proximal de fémur izquierdo tratado con un clavo LFN largo. Tras 2 años, el paciente continuó con dolor e imposibilidad para una correcta deambulación, presentando en las pruebas de imagen una pseudoartrosis hipertrófica en varo de fémur condicionada por una coxartrosis ipsilateral, por lo que se realizó una dinamización del clavo. Posteriormente, se objetivó ausencia de consolidación de la fractura y la consecuente movilización aséptica de la prótesis total de rodilla.



**Resultados:** el paciente fue sometido a una cirugía en un tiempo, en la que se realizó una retirada de implantes previos, una resección de la pseudoartrosis de fémur de 10 centímetros y una artroplastía total simultánea ipsilateral de cadera y rodilla con sistema Megasystem-C tipo bisagra modular cementada, con vástago de unión entre ambas.



**Conclusiones:** con la utilización de un único implante y una única intervención quirúrgica, se puede solucionar tres problemas diferentes, como son la pseudoartrosis de fémur, la coxartrosis y la movilización aséptica de la prótesis total de rodilla. Esto supone un beneficio para el paciente al reducir el número de intervenciones quirúrgicas y minimizar el tiempo de recuperación y la morbilidad, lo que puede mejorar su calidad de vida a largo plazo. Además, la utilización de un sistema bisagra modular cementada con vástago de unión entre ambas, permite que la fuerza transmitida a través de la articulación sea distribuida de manera más efectiva, proporcionando una mayor estabilidad y disminuyendo el estrés mecánico generado entre ambos implantes, mejorando así la funcionalidad del paciente.