

PSEUDOARTROSIS RECIDIVANTE TRAS FRACTURA PERIPROTÉSICA DE RODILLA A NIVEL TIBIAL

AUTORES

Carlos Sanz García FEA Hospital Universitario de Navarra
Jaime Mondragón Rubio FEA Hospital Universitario de Navarra
Jon Marti Ayerdi FEA Hospital Universitario de Navarra
Francisco Javier Margallo Remón FEA Hospital de Mendaró
Ana Pérez Borque FEA Hospital García Orcoyen Estella



COMPLEJO
HOSPITALARIO
DE NAVARRA

OBJETIVOS

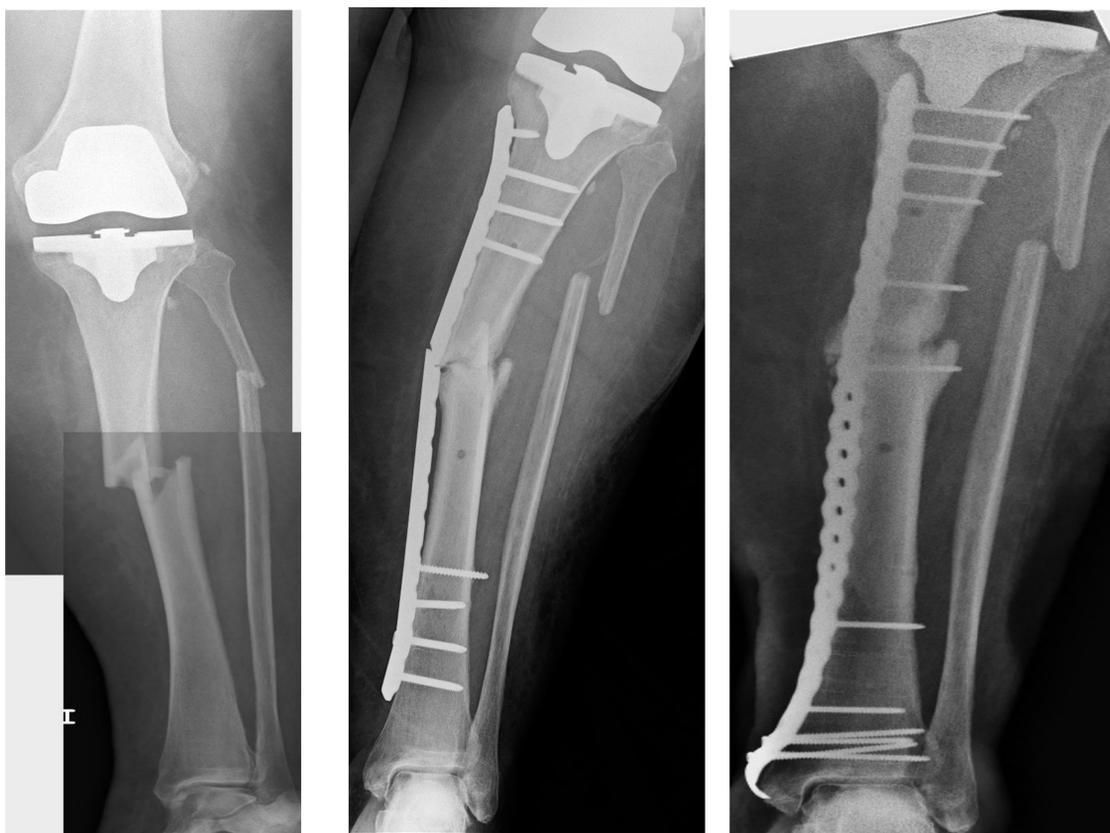
Las fracturas periprotésicas de rodilla cada vez son más frecuentes dado el aumento de la esperanza de vida de la población general, dentro de ellas, las que afectan al platillo tibial son poco frecuentes. En este caso abordaremos el desafío biológico y mecánico que supone la osteosíntesis de este tipo de fracturas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 83 años con HTA, asma y obesidad mórbida con PTR izquierda en 2004. El 25 de Abril de 2017 sufre atropello y es trasladada a UCI en contexto de politraumatismo de entre lo que destaca una fractura periprotésica de rodilla izquierda a nivel tibial Rorabeck tipo III. Desarrolla flictenas en los días sucesivos por lo que se demora la cirugía hasta el buen estado de las partes blandas, el 12 de Mayo de 2017, realizándose la reducción y fijación con placa y tornillos. La evolución posterior en consulta es aceptable con probable retardo de la consolidación en sucesivas consultas.

RESULTADOS

El 29 de Noviembre de 2017 acude a Urgencias por deformidad en valgo y aumento del volumen de la pierna sin traumatismo previo. En la RX se aprecia fatiga del implante y pseudoartrosis. El 14 de Diciembre de 2017 se realiza nueva osteosíntesis con placa más larga y aporte de aloinjerto. El 5 de Julio de 2018 acude de nuevo a Urgencias con nueva deformidad en valgo y fatiga del material en la RX. El 24 de Julio de 2018 se realiza retirada del material de osteosíntesis y de la prótesis, rescatando la situación mediante un recambio de PTR a un modelo tipo charnela rotacional cementada con vástagos largos con evolución satisfactoria y consolidación de la fractura. Los cultivos y la analíticas son negativas para infección.



CONCLUSIONES

Las fracturas periprotésicas de rodilla son fracturas demandantes quirúrgicamente y la tasa de complicaciones precoces y tardías son frecuentes, más aún en pacientes frágiles y comórbidos como el caso de la paciente que presentamos. La incidencia de fracturas periprotésicas está en alza por lo que es necesario tener varios planes para dar solución a este tipo de fracturas y cómo responder ante la aparición de complicaciones.

BIBLIOGRAFÍA

Yoshino N, Takai S, Watanabe Y, Nakamura S, Kubo T. Total knee arthroplasty with long stem for treatment of nonunion after high tibial osteotomy. J Arthroplasty. 2004 Jun;19(4):528-31. doi: 10.1016/j.arth.2003.12.068.

