

# Fracturas periprotésicas tibiales en artroplastia total de rodilla; aspectos epidemiológicos y clínicos en una serie de casos.

Fernando González Gómez, Álvaro Cerezal Canga, Patricia Crespo Lastras

## 1. Objetivos

Describir aspectos epidemiológicos, clínicos y pronósticos, del manejo de las fracturas periprotésicas tibiales en nuestro medio.

## 2. Material y metodología

Recogemos los datos de cinco pacientes (n=5) con fractura periprotésica tibial ocurridas entre 2018 y 2023, diagnosticadas y tratadas en dos centros; por el mismo cirujano (Figura 1). De forma retrospectiva, se recogen datos epidemiológicos y clínicos de los pacientes, que se comparan con datos de poblaciones existentes.

## 3. Resultados

En nuestra serie, encontramos una edad media de 81 años. Todas las fracturas analizadas son de origen traumático. En la clasificación de Félix, encontramos 2 de tipo II (la mitad del subgrupo A) y 2 de tipo III (todas ellas del subtipo A) (Figura 2). Todas las fracturas fueron tratadas de forma quirúrgica, mediante RAFI con placas anatómicas de sostén y tornillos bloqueados (n=5). En el 60% de los casos, se realizó síntesis mediante doble placa.

Respecto a las complicaciones, se han registrado en un 80% de los pacientes (n=4), encontrando complicaciones mayores en el 60% de los mismos, con una tasa de reintervención del 80% (n=4). Las más significativas por su frecuencia y gravedad son el fracaso de partes blandas y la infección profunda. (Figura 3)

## 4. Conclusiones

En nuestra serie encontramos una edad media superior a la publicada en otras series en la bibliografía. La distribución de los patrones de fractura presenta una disminución con respecto a las series analizadas, del tipo I de la clasificación de Félix con aumento del tipo II (1)(2) La técnica de osteosíntesis presenta valores comparables. Nuestra tasa de complicaciones es más elevada que la descrita en otras series, si bien, en todas las comunicaciones reportadas, este grupo de fracturas muestra un pronóstico ominoso con malos resultados respecto a complicaciones locales y al pronóstico vital (3)

## 5. Bibliografía

1. Felix NA, Stuart MJ, Hanssen AD. Periprosthetic fractures of the tibia associated with total knee arthroplasty. Clin Orthop Relat Res 1997;345:113–24.

2. Ebraheim NA, Kelley LH, Liu X, Thomas IS, Steiner RB, Liu J. Systematic review of periprosthetic tibia fracture after total knee arthroplasties. World J Orthop 2015;6(8):649–54

3. Pannu TS, Villa JM, Cohen EM, Hayda RA, Higuera CA, Deren ME. Periprosthetic Tibial Fractures After Total Knee Arthroplasty: Early and Long-Term Clinical Outcomes. J Arthroplasty. 2021 Apr;36(4):1429-1436

	Félix	Tratamiento	Complicaciones	Reingreso	Reintervención	Supervivencia a 5 años
Paciente nº1	IC	OS Placa simple	1. Fallo de partes blandas	Sí, múltiple	1. Colgajo de gastrocnemio 2. EMO	Sí
Paciente nº2	IIA	OS Placa doble	1. Fallo MO, pérdida de reducción	Sí	1. ReOS	No
Paciente nº3	IIB	OS Placa doble (MIPO)	1. Dolor persistente	Sí	1. EMO	En seguimiento
Paciente nº4	IIIA	OS Placa simple	No	No	No	Sí
Paciente nº5	IIIA	OS Placa doble	1. Fallo de partes blandas 2. Infección	Sí, múltiple	1. EMO + lavado	No

Figura 1. Principales datos obtenidos de nuestra serie.

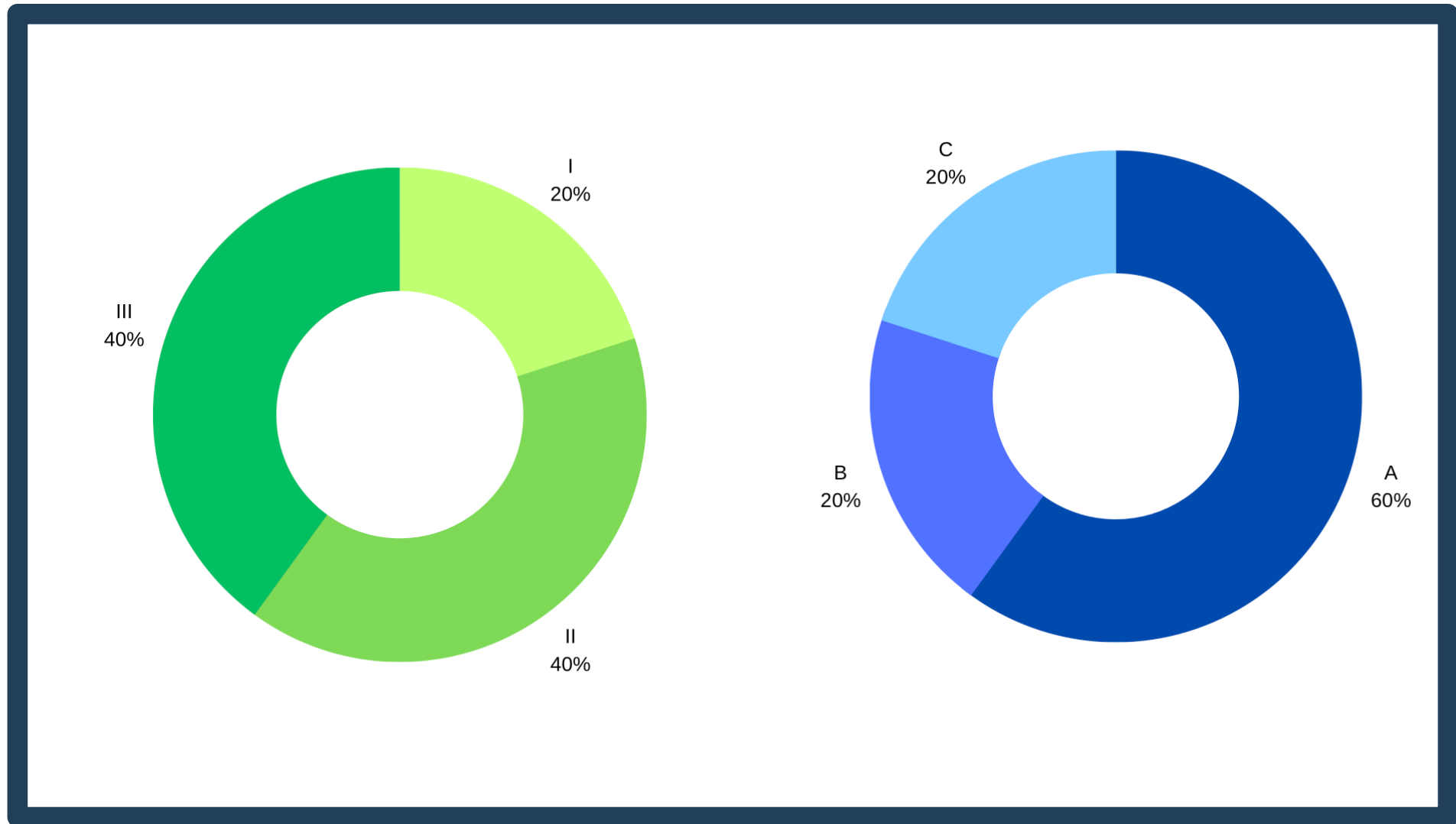


Figura 2. Distribución por grupos según Félix (Izquierda; trazo de fractura, derecha; estado del componente tibial).

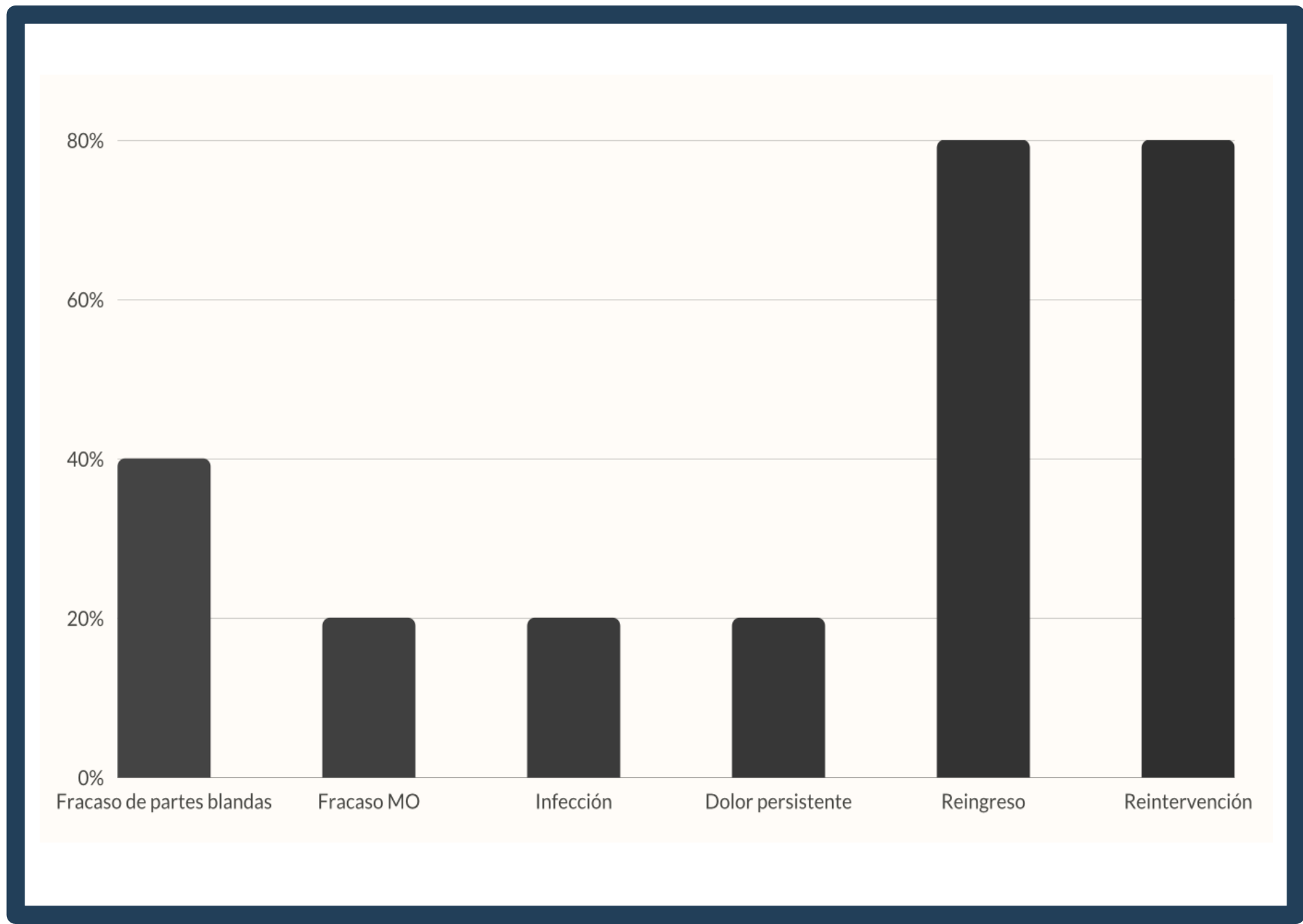


Figura 3: Frecuencia de complicaciones más relevantes y eventos significativos en el seguimiento.