

“TRATAMIENTO DE RESCATE DE LA PSEUDOARTROSIS EN FRACTURAS PERIORTESICAS DE RODILLA, MEDIANTE PRÓTESIS TUMORAL”.



R.LAX PEREZ; A. MURCIA ASENSIO; F. FERRERO MANZANAL; F. SAURA SANCHEZ;
M.J ROS NICOLAS; A.LAX PÉREZ; A. MEROÑO GARCIA
HOSPITAL SANTA LUCIA (CARTAGENA)



• Introducción:

- Entre el **0,6 y el 2,5%** de los portadores de **PTR**, presentan **fractura de fémur distal**.
- El **tratamiento de elección** es el quirúrgico (**RAFI**), precisando
- el **13%** de casos **revisión**.
- Presentamos nuestra experiencia en pseudoartrosis de éstas fracturas, consiguiendo un buen resultado con la utilización de mega prótesis de rodilla.

• Material y método:

- Se presentan dos casos en ancianas portadoras de **PTR**, con fractura de fémur distal.
- Fueron tratadas con osteosíntesis con **placa Tipo LISS** e injerto autólogo.
- La evolución en ambos casos fue a **pseudoartrosis**, realizando una 2ª osteosíntesis, con clavo retrogrado (caso1) y con placa LISS e injerto (caso 2).
- Evolucionaron nuevamente a pseudoartrosis, por lo que se trató definitivamente con PTR tumoral.

• Resultado:

- En ambos casos se consiguió la consolidación de la fractura.
- El caso 1 consiguió BA de 100ºF/0ºE, sin dolor.
- El caso 2 de 105º F/0º E y dolor moderado al mover.

“TRATAMIENTO DE RESCATE DE LA PSEUDOARTROSIS EN FRACTURAS PERIORTESICAS DE RODILLA, MEDIANTE PRÓTESIS TUMORAL”.

• **Caso 1:**

Mujer de 77 años
Gonartrosis Dcha



PTR tipo AGC PS Dcha
el 7-5-99



Caida casual con Fractura periprotésica
PTR el 8-4-02



Osteosíntesis
con placa Liss
el 5-8-03



1 año evolución



3 año evolución
Pseudoartrosis fractura



1-6-06 clavo retrogrado
Tipo DFN con Injerto
cresta y BMP



3 meses postqx clavo
Retardo consolidación

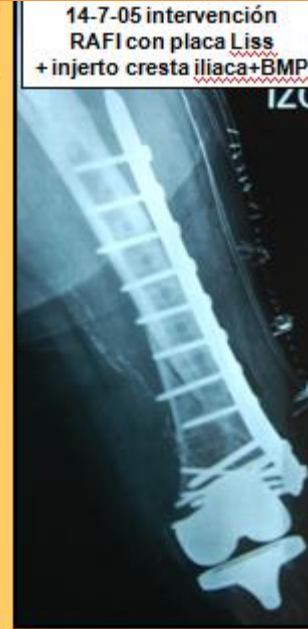


28-6-07 PTR tumoral Zimmer

1 año evolución.
No afloja PTR
Movilidad
100°/0° E

“TRATAMIENTO DE RESCATE DE LA PSEUDOARTROSIS EN FRACTURAS PERIORTESICAS DE RODILLA,
MEDIANTE PRÓTESIS TUMORAL”.

• **Caso 2:**



3 meses evolución PTR tumoral. Dolor a la
movilidad activa. Choque rotuliano BA: 100° F/0° E



1 año evolución PTR tumoral. Dolor a la movilidad activa.
Choque rotuliano. BA: 100° F/0° E



R.LAX PEREZ; A. MURCIA ASENSIO; F. FERRERO MANZANAL; F. SAURA SANCHEZ;
M.J ROS NICOLAS; A.LAX PÉREZ; A. MEROÑO GARCIA
HOSPITAL SANTA LUCIA (CARTAGENA)



• Conclusiones:

- No existe consenso sobre el mejor tratamiento para las fracturas periprotésicas de rodilla.
- Son fracturas difíciles de tratar, por presentarse en pacientes de edad avanzada con gran osteoporosis y donde la técnica utilizada precisa de una gran adaptación a la biomecánica del fémur.
- Hasta un 13% precisa cirugía de revisión por complicaciones con la RAFI
- Las prótesis tumorales son una opción más de tratamiento en éstas fracturas, pudiendo utilizar bien en la revisión o bien en el tratamiento de entrada

• Bibliografía:

- 1- [Bong MR](#), [Egol KA](#), [Koval KJ](#) . Comparison of the LISS and a retrograde-inserted supracondylar intramedullary nail for fixation of a periprosthetic distal femur fracture proximal to a total knee arthroplasty. J Arthroplasty .2002 Oct;17(7):876-81
- 2- [Herrera DA](#), [Kregor PJ](#), [Cole PA](#) Treatment of acute distal femur fractures above a total knee arthroplasty: Systematic review of 415 cases (1981-2006). Acta Orthop. 2008 Feb;79(1):22-7.
- 3- [Hernigou P](#), [Poignard A](#), [Manicom O](#), [Chabane-Sari MA](#) Treatment of fractures of the distal femur on total knee arthroplasty. Rev Chir Orthop Reparatrice Appar Mot. 2006 Apr;92(2):148-57.
- 4- [Ricci WM](#), [Loftus T](#), [Cox C](#), [Borrelli J](#). Locked plates combined with minimally invasive insertion technique for the treatment of periprosthetic supracondylar femur fractures above a total knee arthroplasty .J Orthop Trauma. 2006 Mar;20(3):190-6.