



TRATAMIENTO DE LA PSEUDOARTROSIS EN FRACTURA PERIPROTÉSICA DE FÉMUR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Osca Guadalajara M, Castro Sauras Á, Ballester Gímenez JJ, Díaz Martínez JV, Muniesa Herrero MP, Floría Arnal LJ
Hospital Obispo Polanco de Teruel



SOTOCAV



HOSPITAL GENERAL
OBISPO POLANCO

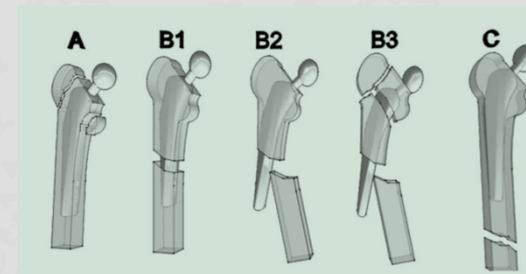
TRATAMIENTO DE LA PSEUDOARTROSIS EN FRACTURA PERIPROTÉSICA DE FÉMUR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Osca Guadalajara M, Castro Sauras Á, Ballester Gímenez JJ, Díaz Martínez JV, Muniesa Herrero MP, Floría Arnal LJ
Hospital Obispo Polanco de Teruel

INTRODUCCIÓN

- Las fracturas periprotésicas constituyen un grave problema actual debido al auge de la cirugía protésica y al incremento progresivo de la esperanza de vida.
- Existen varios tipos de estas fracturas en el fémur clasificadas según la localización, estabilidad del vástago y calidad del remanente óseo. La gran mayoría precisan cirugía, la cual no está exenta de complicaciones.

- Clasificación de Vancouver de las fracturas periprotésicas:



- A continuación se presenta un caso de pseudoartrosis de fractura periprotésica.

CASO CLÍNICO

- Paciente de 62 años con prótesis total de cadera derecha en 2001; recambio de cotilo por aflojamiento aséptico en 2004; fractura periprotésica de fémur tipo B2 en 2006 tratada mediante recambio con vástago primario cementado y cerclajes alámbricos; fractura periprotésica tipo C en 2011 requiriendo osteosíntesis con placa lateral no bloqueada con tornillos y cerclajes.

TRATAMIENTO DE LA PSEUDOARTROSIS EN FRACTURA PERIPROTÉSICA DE FÉMUR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Osca Guadalajara M, Castro Sauras Á, Ballester Gímenez JJ, Díaz Martínez JV, Muniesa Herrero MP, Floría Arnal LJ
Hospital Obispo Polanco de Teruel

Radiografía 1:
fractura
periprotésica de
fémur tipo C.



Radiografía 2 y 3:
control
postoperatorio de la
fractura.

- A los tres años presenta dolor y deformidad severa, signos radiológicos de pseudoartrosis de su última fractura, con desmontaje de la osteosíntesis y desplazamiento del foco.



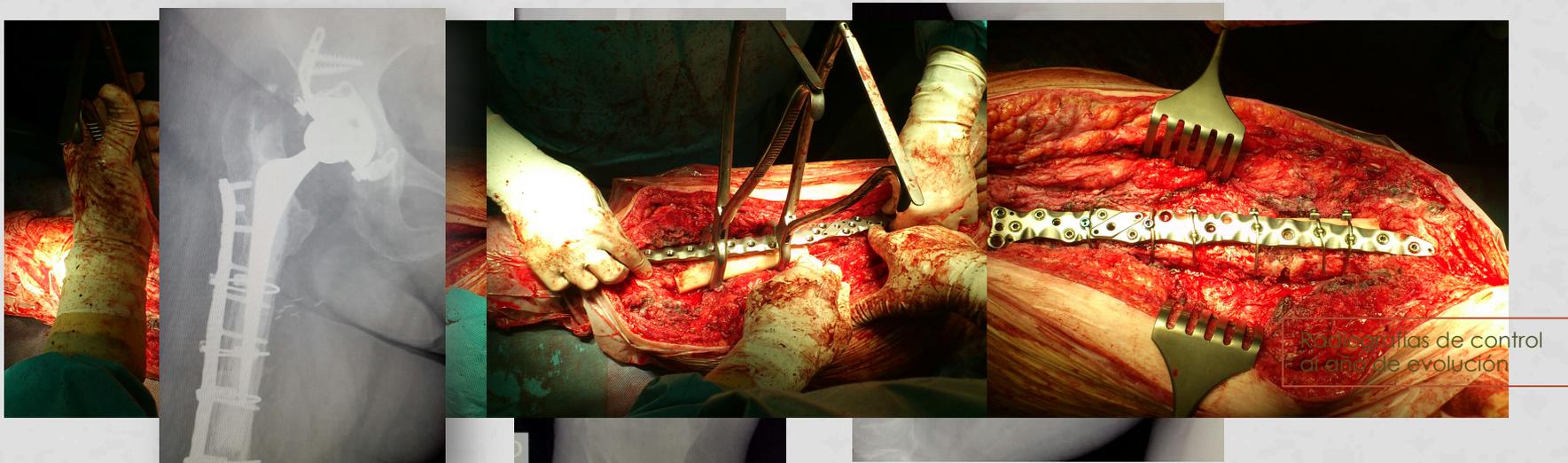
Radiografías 4: pseudoartrosis
de la fractura periprotésica.

TRATAMIENTO DE LA PSEUDOARTROSIS EN FRACTURA PERIPROTÉSICA DE FÉMUR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Osca Guadalajara M, Castro Sauras Á, Ballester Gímenez JJ, Díaz Martínez JV, Muniesa Herrero MP, Floría Arnal LJ
Hospital Obispo Polanco de Teruel

RESULTADOS

- La paciente fue intervenida, realizándose refrescamiento del foco, colocación de aloinjerto estructural y esponjoso, y osteosíntesis con placa bloqueada NCB (Zimmer®) fijada con tornillos y cerclajes.



Imágenes
intraoperatorias

- Sin complicaciones, la paciente fue dada de alta para seguimiento. Al año de evolución se encuentra sin dolor a la deambulación y con signos radiológicos de consolidación ósea.

TRATAMIENTO DE LA PSEUDOARTROSIS EN FRACTURA PERIPROTÉSICA DE FÉMUR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Osca Guadalajara M, Castro Sauras Á, Ballester Gímenez JJ, Díaz Martínez JV, Muniesa Herrero MP, Floría Arnal LJ
Hospital Obispo Polanco de Teruel

CONCLUSIONES

- Las fracturas periprotésicas de tipo C según la clasificación de Vancouver precisan, en muchos casos, de la combinación de una placa de aloinjerto estructural y otra de osteosíntesis. Biomecánicamente se ha demostrado que los aloinjertos estructurales colocados anteriormente en el fémur, junto con una placa lateral, son más rígidos que los puntales de aloinjertos aislados. La placa protege al aloinjerto, cuya debilidad máxima es en su revascularización a los 6-8 meses de la cirugía.
- Además, el uso de injerto óseo triturado puede potenciar la cicatrización de la fractura y la incorporación de los injertos corticales.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.Haddad FS, Duncan CP, Berry DJ, et al. Periprosthetic femoral fractures around well-fixed implants: use of cortical onlay allografts with or without a plate. J Bone Joint Surg Am. 2002; 84A: 945-950
- 2.Haddad FS, Marston RA, Muirhead-Allwood SK. The Dall-Miles cable and plate system for periprosthetic femoral fractures. Injury 1997; 28: 445-447
- 3.Masri BA, Meek RM, Duncan CP. Periprosthetic fractures evaluation and treatment. Clin Orthop 2004; 420: 80-95
- 4.Ries MD. Periprosthetic fractures: early and late. Orthopaedics 1997; 20: 798-800
- 5.Tower SS, Beals RK. Fractures of the femur after hip replacement: the Oregon experience. Orthop Clin North Am. 1999; 30: 235-247
- 6.Jando VT, Duffy PJ, Masri BA, Duncan CP. Manejo de las fracturas periprotésicas. En: Callaghan JJ, Rosenberg AG, Rubash HE. Cadera. Madrid: Marban; 2012. p. 1107-1126