

PSEUDOARTROSIS COMO SECUELA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA FEMORAL. EL PAPEL DE LA PRÓTESIS DE SUSTITUCIÓN METAFISARIA EN EL ANCIANO.

Autores: Ana Carolina Presas Presas, Raquel Guitián Montes, David Ramos Godos, Ana Mateo Gestoso, Blas Aguado González. Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra.

OBJETIVO

El objetivo de este póster es presentar el caso clínico de una paciente de 86 años con una pseudoartrosis de metáfisis femoral tras una fractura de fémur tratada fallidamente con osteosíntesis con placa a la que se le realiza una cirugía agresiva de resección y la colocación de una prótesis de sustitución metafisaria con el sistema *Compress Zimmer*.

MATERIALES Y MÉTODOS

Presentamos a una paciente de 86 años que acude a nuestro centro a principios de 2022 por un traumatismo directo en región de rodilla izquierda tras un atropello. En urgencias es diagnosticada de **fractura supracondílea con extensión metafisaria proximal y trazo intercondíleo** y tras unos días de ingreso en la unidad de cuidados intensivos y optimización preoperatoria se realiza la **osteosíntesis de la fractura con una placa condilar LCP VA de *Synthes* (Figura 1).**



Figura 1

El postoperatorio inmediato cursa sin incidencias y la paciente es dada de alta sin autorizarse carga. Durante el seguimiento en consultas se observa una buena evolución de las partes blandas, un balance articular de 0-90º, osteosíntesis de fractura en flexión condicionando **una disimetría de aproximadamente 5 centímetros** (Figura 2) y **ausencia de consolidación radiológica** a los 11 meses de la cirugía inicial descartándose en este momento complicación infecciosa (Figura 2).

Ante una paciente de 87 años previamente autónoma y deambulante, con una fractura supracondílea con trazo intercondílea, con malreducción de fragmentos y ausencia de consolidación radiológica, se decide nueva intervención optándose por realizar una **resección extensa del foco de pseudoartrosis y colocación de prótesis de sustitución metafisaria con el sistema *Compress Zimmer* (Figura 3).**



Figura 2



RESULTADOS

Tras un programa de rehabilitación ambulatoria intensiva, a los 8 meses se observa radiográficamente integración total de la prótesis. Clínicamente la paciente no refiere dolor, presenta en **balance articular 0-90º y una rodilla estable**, deambula con ayuda de una muleta y de forma autónoma en tramos cortos .

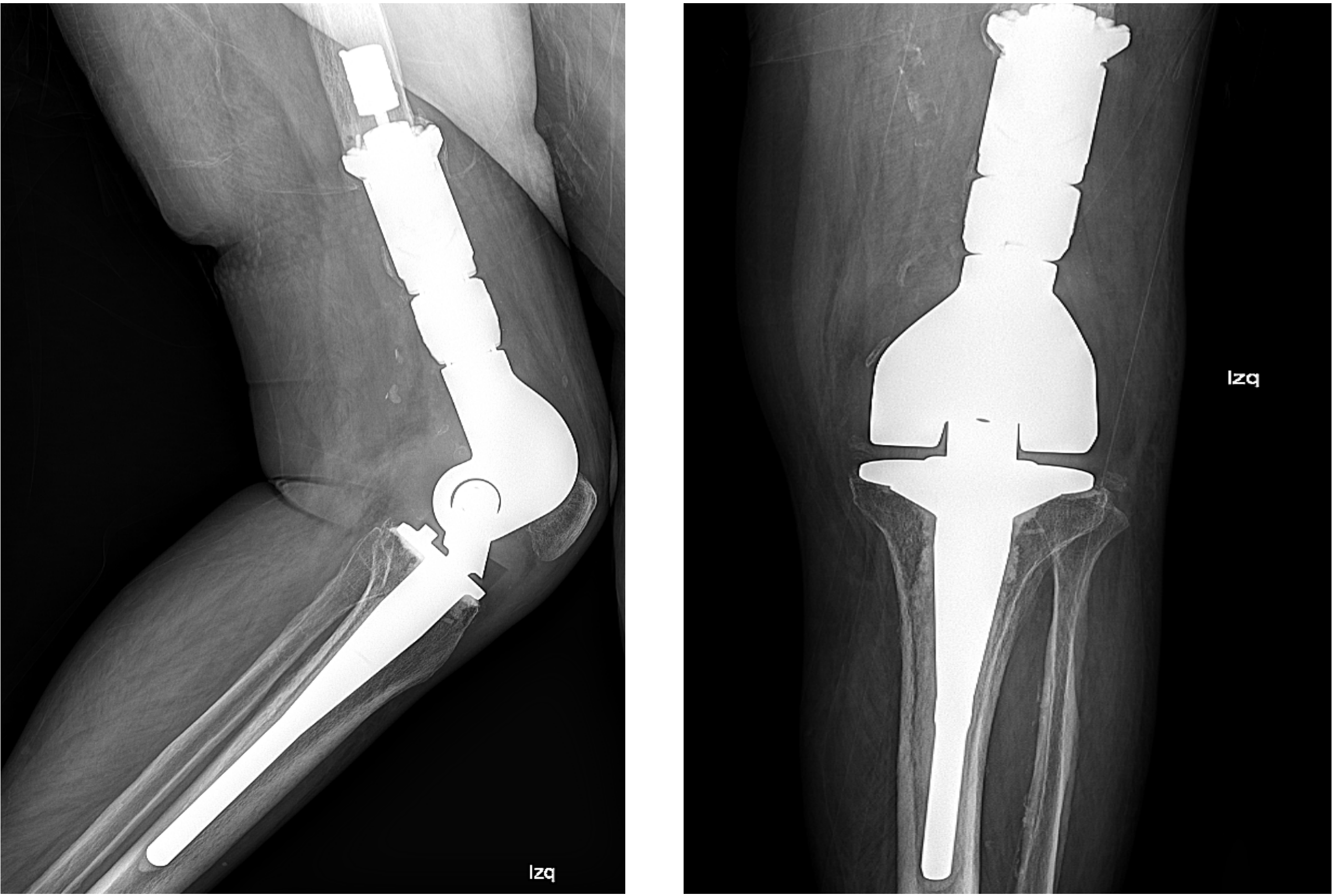


Figura 3

CONCLUSIONES

Las prótesis de sustitución metafisaria en el tratamiento de la pseudoartrosis de fémur distal como alternativa a una nueva osteosíntesis pueden ser una **buena opción en personas mayores con baja demanda**, consiguiendo resultados funcionales aceptables, permitiendo **carga en el postoperatorio inmediato** y consiguiendo una **recuperación más precoz** en comparación con las otras alternativas.