

Megaprótesis en fracturas periprotésicas complejas de miembro inferior en pacientes geriátricos.

Jorge Gutiérrez Sáenz de Santa María, Adrián González del Río, Pedro García Prado, Daniel Núñez Batalla, Borja Fernández Blanco

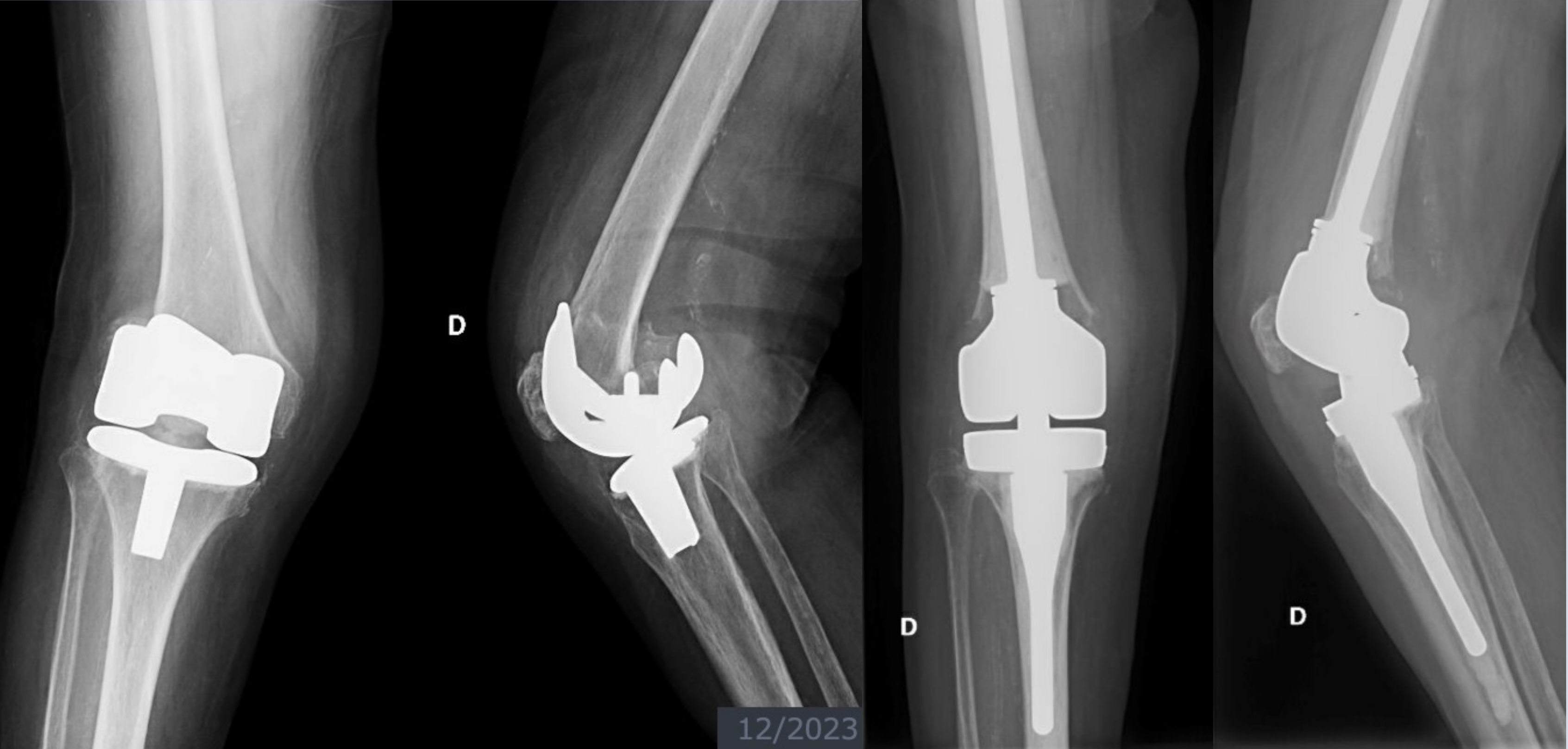
•**OBJETIVO:** Revisar las indicaciones de megaprótesis en casos de fractura periprotésica compleja en pacientes geriátricos.

•**CASOS CLÍNICOS:**

Presentamos 4 casos de fractura periprotésica en pacientes geriátricos con dificultades técnicas importantes para su osteosíntesis, por lo que se optó por la colocación de megaprótesis. Se inició sedestación horas después de la cirugía y deambulación con andador pasadas 24-48 horas. El tiempo de ingreso aproximado fue de 7-10 días.

Mujer – 88 años

IABVD. IAAVD. Deambulación autónoma.
HTA, DL, Asma, FA anticoagulada Aldocumar.
PTR DCHA 2001.



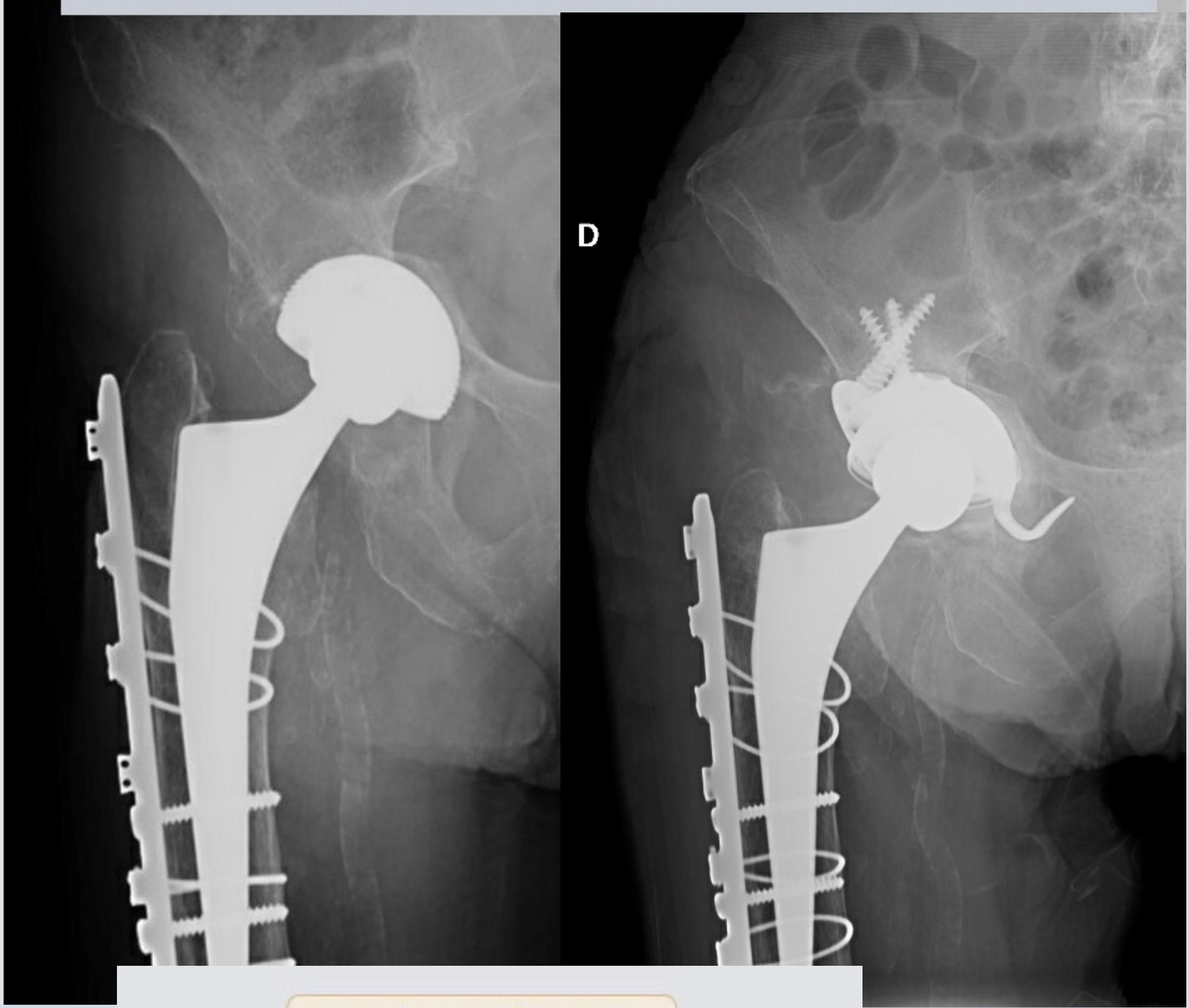
Mujer – 76 años

IAAVD. Deambulación autónoma. Activa (ganadería)
HTA, DL. Insuf. Mitral - ICC
PTR DCHA 2009.



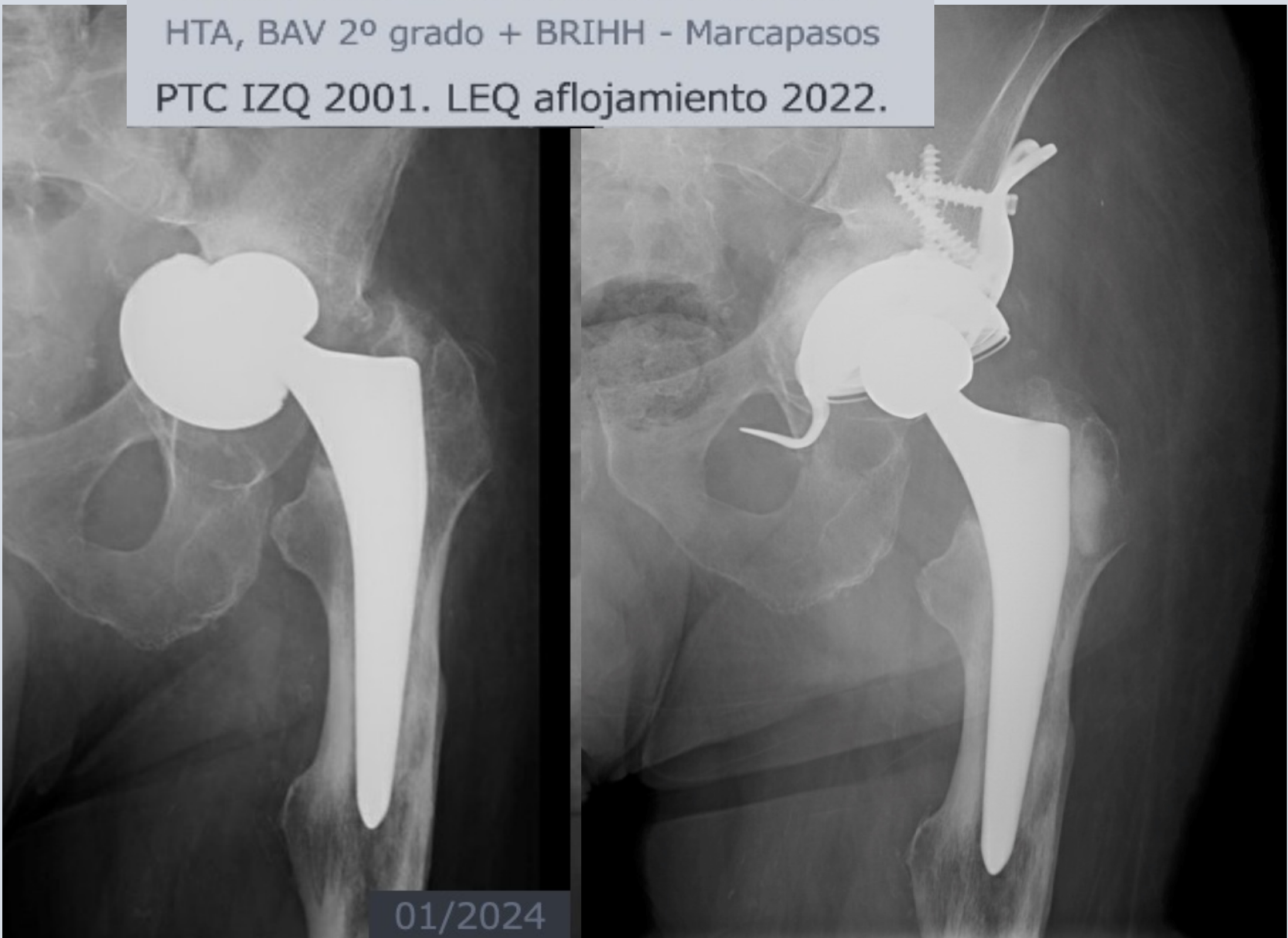
Mujer – 89 años

PDABVD. Vive sola. Deambulación con andador*.
Asma, hernia hiato, acúñamiento T12, déficit Vit D.
PTC DCHA 2007. Peri-PTC DCHA en 2013



Varón – 86 años

IABVD. Deambulación con dos muletas.
HTA, BAV 2º grado + BRIHH - Marcapasos
PTC IZQ 2001. LEQ aflojamiento 2022.



•**CONCLUSIONES:**

Los pacientes geriátricos presentan condiciones específicas que suponen un reto para el tratamiento de sus enfermedades, incluidas las fracturas. Son susceptibles de sufrir síndromes geriátricos, como la fragilidad, que incrementa la vulnerabilidad ante enfermedades, la frecuencia y el tiempo de hospitalización y la institucionalización al alta, conduciendo a un aumento de la dependencia funcional y a mayor mortalidad.

Recurrir a **megaprótesis** es una **opción adecuada** en **pacientes de edad avanzada** con **alto riesgo de fragilidad** que sufran **fracturas periprotésicas** de miembro inferior con **aflojamiento del implante** y **dificultad para realizar una osteosíntesis de calidad**. Permite **movilización inmediata**, con **buenos resultados funcionales** y un **descenso de la morbi-mortalidad y el deterioro funcional**.