

Aumentación con placa medial helicoidal en la osteosíntesis de fracturas periprotésicas de fémur distal

Autores: Maider Uribe Isado, Irati Barragán Gezuraga, Miren Gamiz Ugarte, Gaspar De La Herran Nuñez, Irene Corcuera Elosegui

Objetivos

Presentar el manejo quirúrgico y la evolución de un caso de fractura periprotésica de fémur distal Suu tipo III mediante osteosíntesis con doble placa.

Material y metodología

Mujer de 68 años intervenida de prótesis total de rodilla derecha en 2018 que acude a urgencias con dolor e impotencia funcional de extremidad inferior derecha tras caída accidental. En la exploración física presenta extremidad acortada y deformidad en valgo de rodilla. Mediante radiografías simples se diagnostica de fractura periprotésica de fémur distal derecho Suu tipo III. **(Figura 1)**

A los dos días se interviene quirúrgicamente, realizando mediante abordaje parapatelar externa reducción abierta de la fractura y osteosíntesis mediante placa bloqueada de fémur distal externo con técnica MIPO. Posteriormente, se realiza abordaje medial con colocación de placa helicoidal anterointerna bloqueada con técnica MIPO. **(Figura 2)**

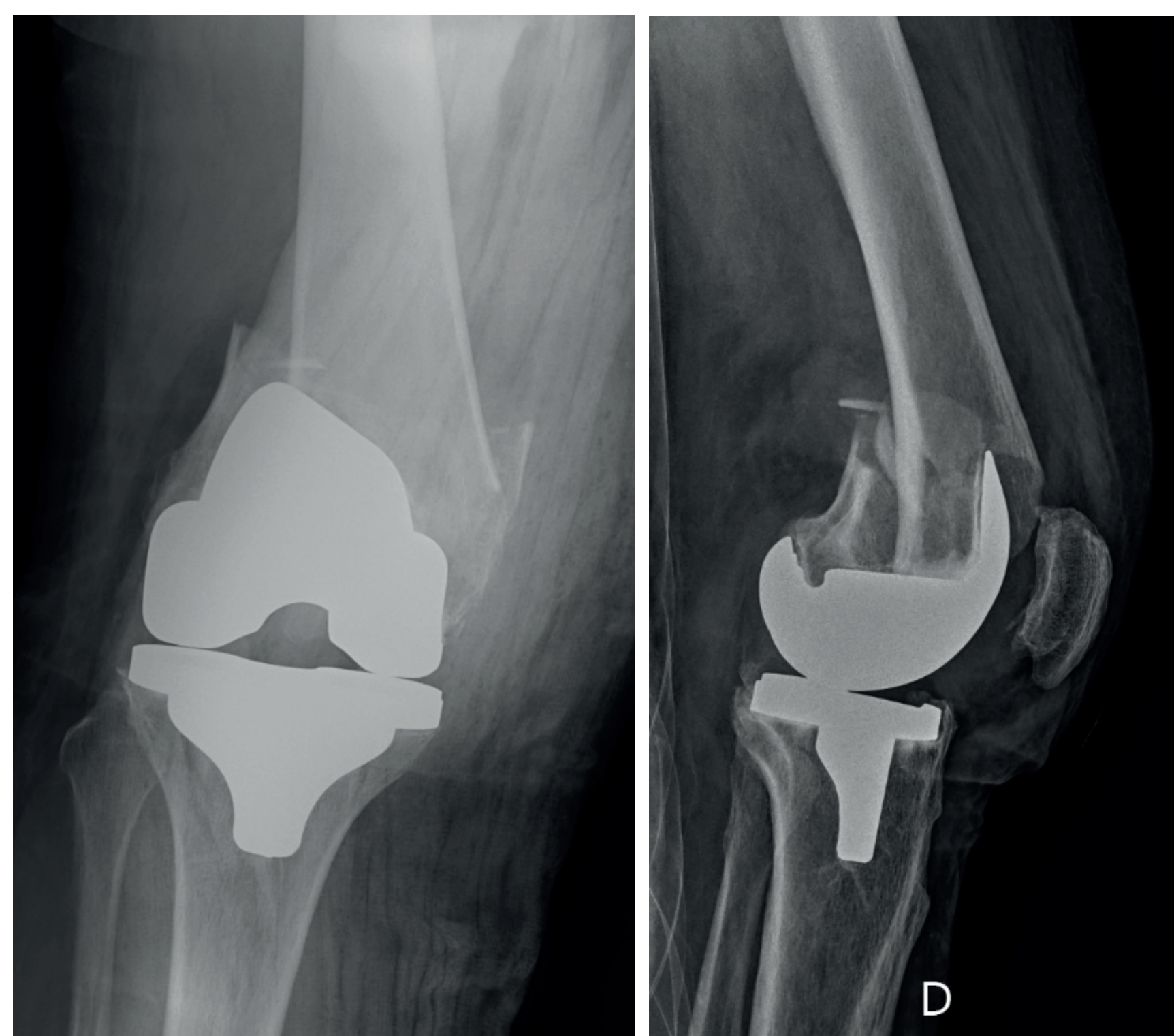


Figura 1

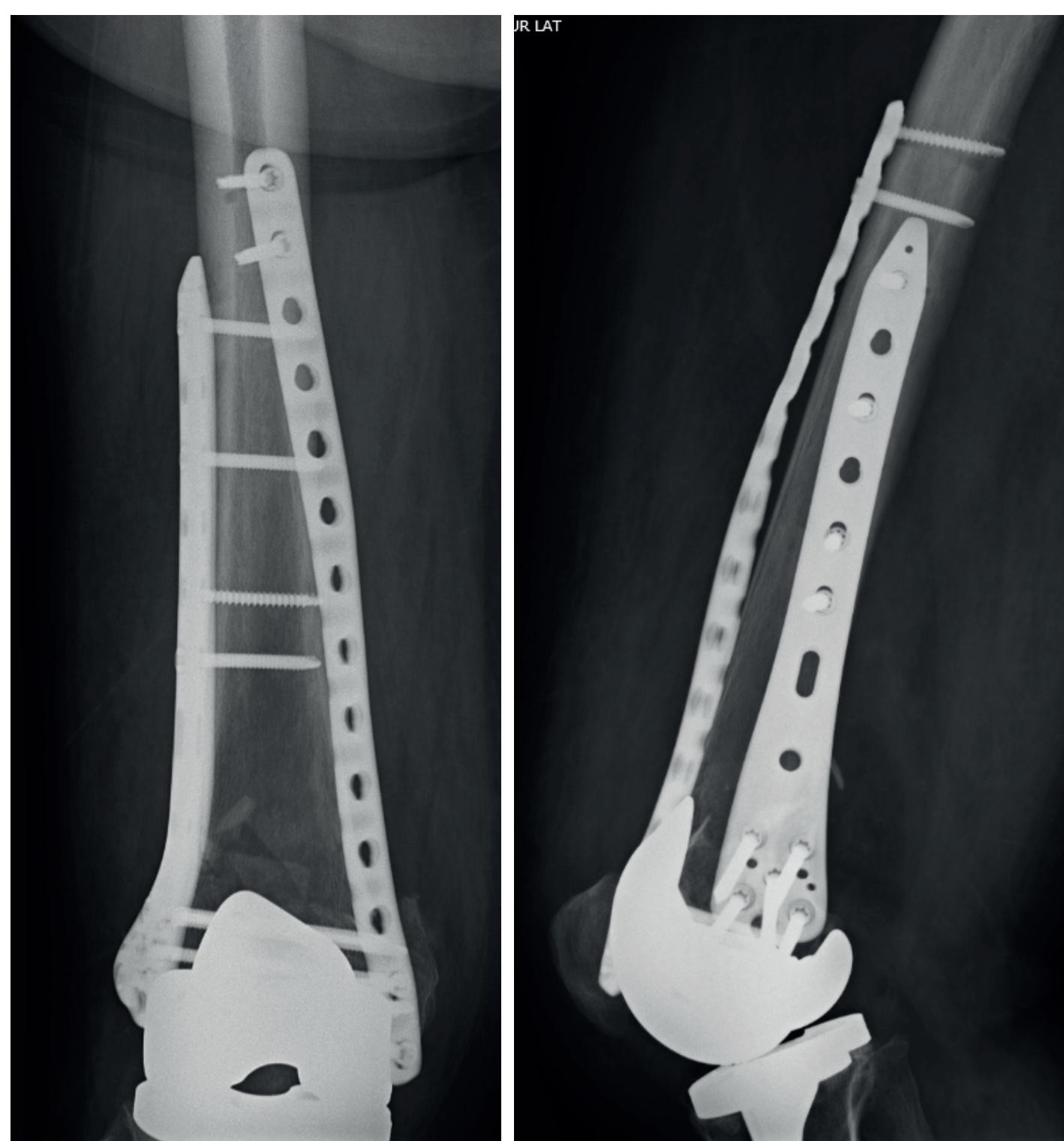


Figura 2

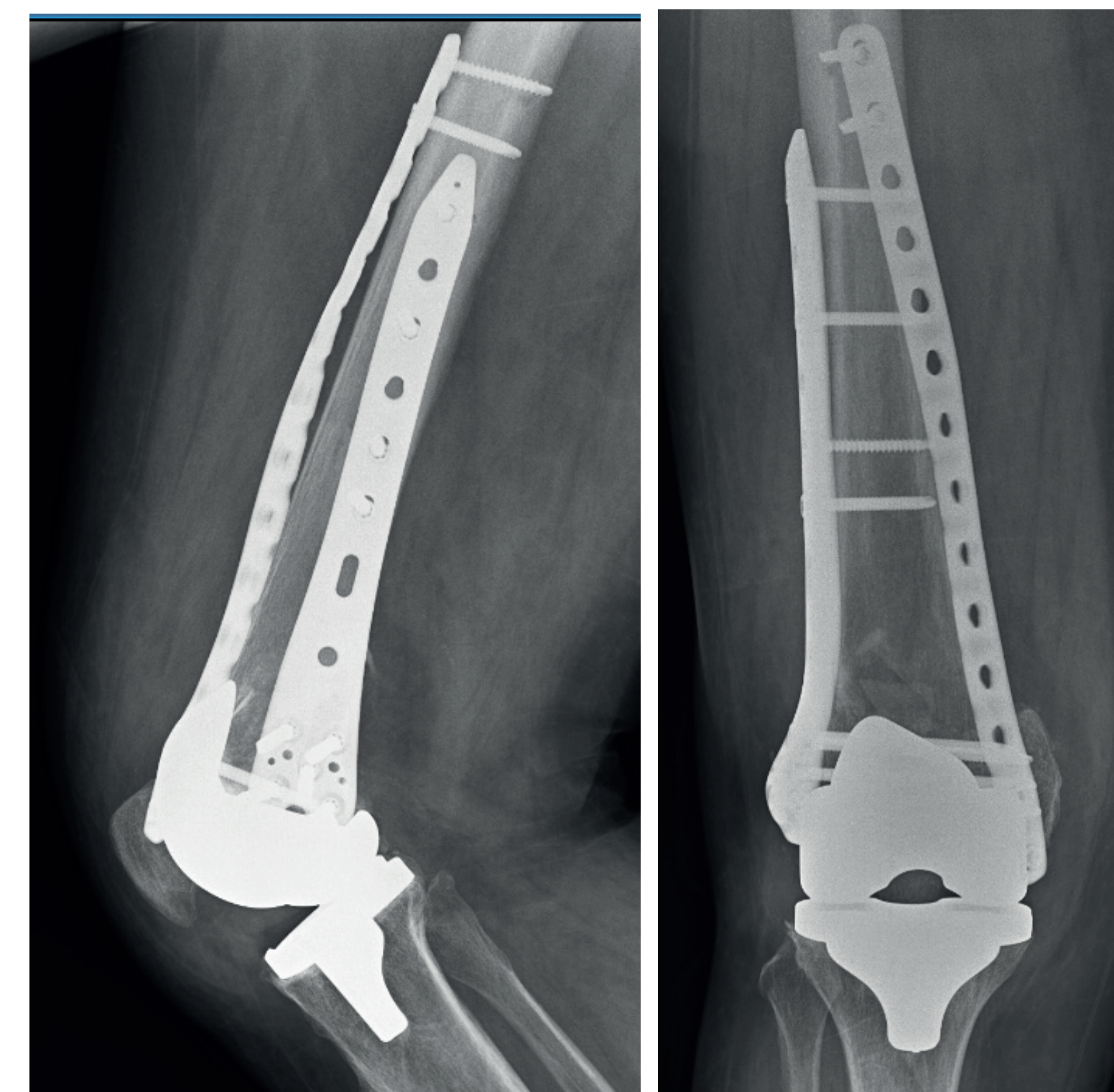


Figura 3

Resultados

En el postoperatorio inmediato evoluciona favorablemente, iniciando deambulaci3n con carga completa sin restricciones y es dada de alta a su domicilio con rehabilitaci3n de forma ambulatoria a la semana.

A los 5 meses se observan signos de consolidaci3n de la fractura, siendo capaz de deambular sin ayudas t3cnicas, con buen eje y buena movilidad de rodilla. **(Figura 3)**

Tras un a3o de evoluci3n el control radiol3gico y cl3nico es correcto.

Conclusiones

Las fracturas periprotésicas de fémur distal son cada vez más comunes a medida que aumenta la esperanza de vida y aumenta la incidencia de reemplazos articulares.

Habitualmente ocurre en pacientes de edad avanzada con stock óseo limitado e incapacidad para realizar carga parcial en el postoperatorio, lo que contribuye a mayor número de fracasos de osteosíntesis y pérdidas de reducci3n.

Debido a estas desfavorables condiciones, se han desarrollado construcciones de doble fijaci3n como la osteosíntesis mediante doble placa, una placa medial helicoidal suplementando la s3ntesis externa.

La aumentaci3n con placa medial helicoidal proporciona biomecánicamente una mayor rigidez y estabilidad, con una buena tasa de consolidaci3n, menor fatiga del material y evita colapso en varo.

Además, favorece la carga total y la movilizaci3n precoz sin restricciones, lo que parece mejorar el resultado postoperatorio funcional de estos pacientes y disminuye la mortalidad.

Conflictos de intereses: No