

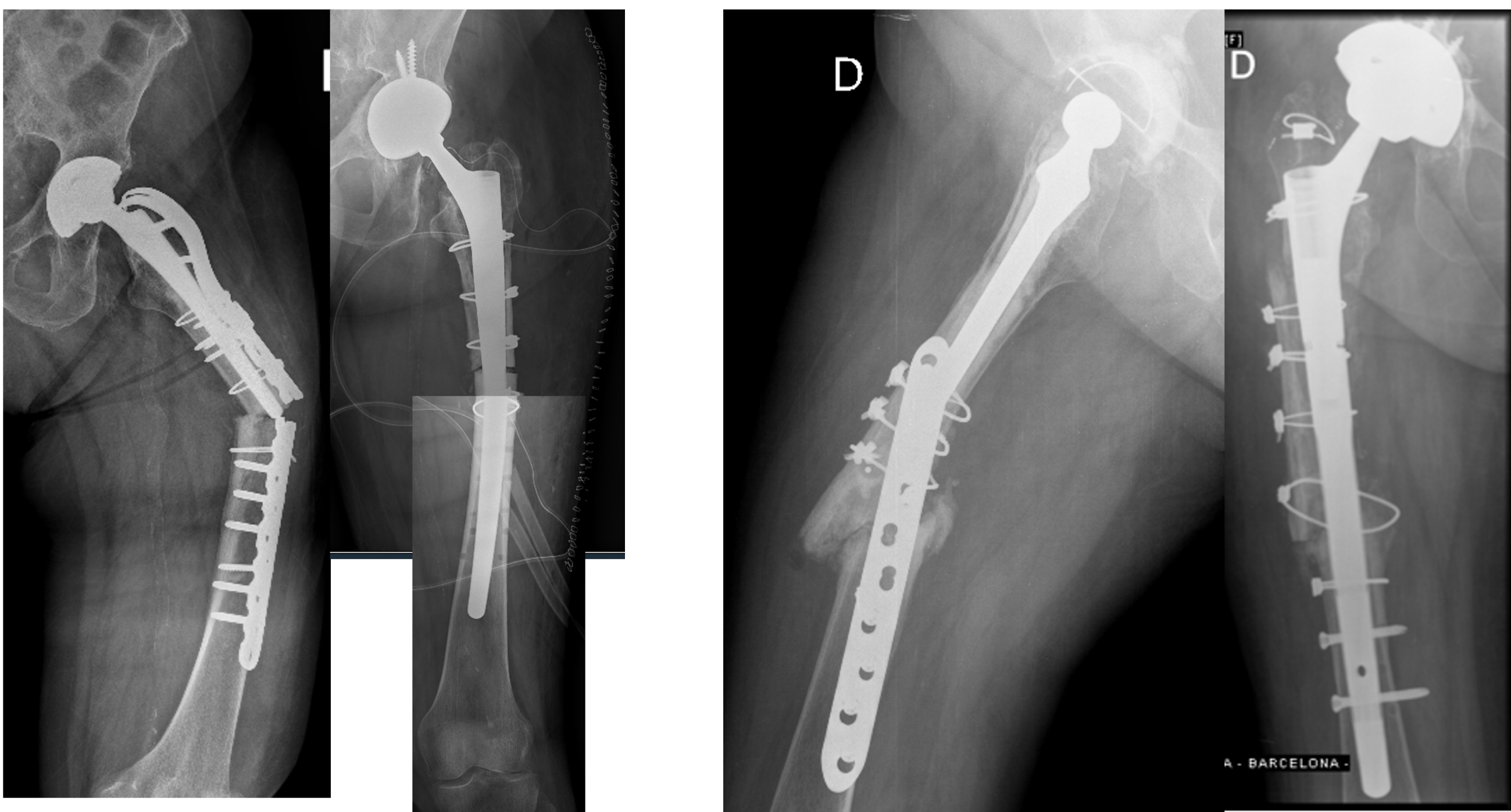
Recambio con prótesis de anclaje diafisario para el rescate en fracasos de osteosíntesis en fractura periprotésicas

Gerard Solanellas Manzanares, Lucas Martorell de Fortuny, Fernando Marqués López,
Marta Torruella Grivé, Zichun Liu Wang, Xavier Lizano Díaz
Hospital Universitario Dexeus // Parc de Salut Mar, Barcelona

Objetivos

El 7% de las osteosíntesis de fracturas periprotésicas femorales en prótesis total de cadera fracasan por retraso de consolidación o pseudoartrosis. Dada la comorbilidad y el nivel funcional de los pacientes es importante ofrecer una solución definitiva.

El objetivo del trabajo es presentar nuestros resultados tras rescatar este tipo de complicación mediante el recambio protésico con vástagos de anclaje diafisario.



Material y Método

Descripción de una serie de casos. Se han identificado de forma retrospectiva todos los fracasos de osteosíntesis en fracturas periprotésicas rescatados mediante prótesis de anclaje diafisario entre 2009 y 2023 en nuestro centro. Se ha descartado cualquier fracaso distinto a la rotura del implante.

Variables de interes: Edad, Sexo, IMC, ASA, clasificación de Vancouver, tiempo hasta rotura de implante, tiempo hasta inicio de carga, complicaciones, funcionalidad (Postel Merle d’Aubigné) 1 año ostoperatorio.

Resultados

Se han identificado 5 casos. Todos ellos mujeres con edad media de 72.2 años, IMC y ASA medios 27.2 y 3 respectivamente en el momento del fracaso del implante. Todos los pacientes eran portadores de prótesis primarias y presentaron fracturas tipo I según Vancouver.

Bibliografía

- Patsiogiannis N, Kanakaris NK, Giannoudis PV. Periprosthetic hip fractures: an update into their management and clinical outcomes. EFORT Open Rev. 2021 Jan 4;6(1):75-92. doi: 10.1302/2058-5241.6.200050. PMID: 33532088; PMCID: PMC7845569.
- Lindahl H, Malchau H, Herberts P, Garellick G. Periprosthetic femoral fractures classification and demographics of 1049 periprosthetic femoral fractures from the Swedish National Hip Arthroplasty Register. J Arthroplasty. 2005 Oct;20(7):857-65. doi: 10.1016/j.arth.2005.02.001. PMID: 16230235.
- Simpson AHRW, Tsang STJ. Non-union after plate fixation. Injury. 2018 Jun;49 Suppl 1:S78-S82. doi: 10.1016/S0020-1383(18)30309-7. PMID: 29929699.

Sexo	N / %
Mujer	5 / 100%
IMC	N / %
18,5 - 23,9	1 / 20%
24 - 29,9	4 / 80%
30- 34,9	0
ASA	N / %
II	1 / 20%
III	3 / 60%
IV	1 / 20%
Clasificación	N / %
Vancouver B1	5 / 100%

El tiempo medio hasta la rotura de la placa ha sido de 10 meses. A todos se les ha implantado una prótesis Revitan (Zimmer). De media han iniciado carga en 1.3 semanas con 2 pacientes a los que se les permitió carga inmediata. Al año postoperatorio el MPA medio era 5.6 - 6 - 4.6.

Solo una paciente ha presentado complicaciones, requiriendo hasta 7 intervenciones

Tiempo \bar{x} hasta rotura	10 meses
T \bar{x} inicio carga	1,3 semanas
MPA \bar{x}	5,6 - 6 - 4,6

Conclusión

La prótesis de anclaje diafisario parece una buena opción para rescatar fracasos de osteosíntesis en fracturas periprotésicas permitiendo una carga precoz y buenos niveles funcionales.

Aun así no se puede olvidar que se trata de una cirugía agresiva y con una dificultad técnica importante. En los casos en los que aparecen complicaciones estas pueden ser devastadoras.