

TRATAMIENTO CON PRÓTESIS DE RODILLA COMO SOLUCIÓN A FRACTURAS DE MESETA TIBIAL EN PACIENTE CON SECUELAS DE FRACTURA DE HOFFA.

Báñez Rodríguez, V ; Grande Gutiérrez, P , Rodríguez Martín- Aragón, F

Hospital Infanta Elena , Huelva

OBJETIVOS

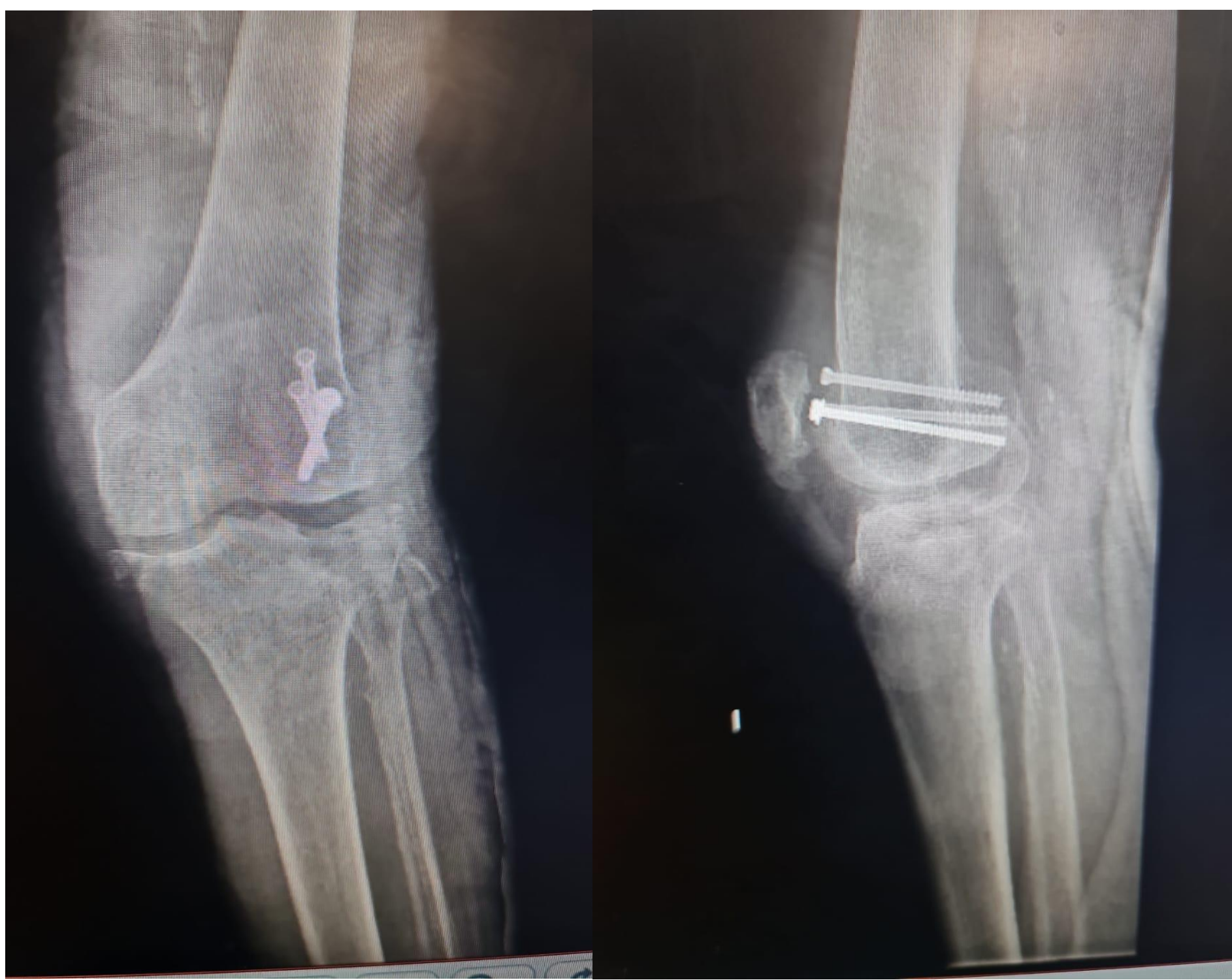
A propósito de un caso de fractura de meseta tibial tratado en nuestro centro con artroplastia total primaria de rodilla en paciente con artrosis postraumática femoropatelar como secuela a fractura de Hoffa.

INTRODUCCIÓN

La **osteosíntesis** suele ser el tratamiento quirúrgico de elección en casos de **fracturas periarticulares** a nivel de la rodilla. Sin embargo, en fracturas complejas, la existencia de gran conminución, osteoporosis, artrosis primaria o secundaria previa, o bien, presencia de implantes a nivel de la articulación de la cadera disminuye notablemente el éxito de la misma. Por tanto, **en casos con alta sospecha de fracaso**, puede valorarse la **artroplastia total de rodilla** afecta **como tratamiento primario definitivo**.

MATERIALES Y MÉTODOS

Varón de 65 años con antecedentes de **Fractura de Hoffa** tratada en 2015 mediante la colocación de **tres tornillos canulados** presenta tras nuevo traumatismo, **fractura tipo V de Schatzker**. Se realizaron Rx AP y lateral de rodilla, así como TC para planificación quirúrgica, mostrando **artrosis postraumática** femoropatelar, **defectos óseos** femorales distales, **fractura patelar y** fractura proximal **de peroné**. Se opta por empleo **PTR tipo PS cementada con vástago tibial**, con el objetivo de sobrepasar el trazo de fractura y aumentar **estabilidad** del implante..



RESULTADOS

El postoperatorio cursa **sin incidencias**. Buena evolución clínico-radiológica. **Dolor controlado** desde el primer día postoperatorio. **Deambulación precoz sin ayuda**. Balance articular **0-110°**

CONCLUSIÓN

A pesar de no ser el tratamiento quirúrgico de elección, la **alta sospecha de fracaso de osteosíntesis primaria** o **elevada probabilidad de secuelas**, puede justificar el empleo de **artroplastia total de rodilla** como tratamiento inicial y definitivo de fracturas de meseta tibial, con el objetivo de lograr una adecuada reducción, carga y deambulación precoz, disminuir la tasa de complicaciones y secuelas o evitar la necesidad de reintervención.

BIBLIOGRAFÍA

1. Vermeire J, Scheerlinck T. Early primary total knee replacement for complex proximal tibia fractures in elderly and osteoarthritic patients. Acta orthopaedica Belgica. 2010;76(6):785-93.
2. Parratte S, Ollivier M, Argenson JN. Primary total knee arthroplasty for acute fracture around the knee. Orthop Traumatol Surg Res. 2018 Feb;104(1S):S71-S80. doi: 10.1016/j.otsr.2017.05.029. Epub 2017 Dec 2. PMID: 29199087.

Ninguno de los autores presenta conflicto de intereses

61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA