

# A propósito de un caso: Múltiples fracturas tras prótesis total de rodilla en paciente con artrodesis coxofemoral preexistente.

*Andrea García Esqués, Javier Romanos Pérez, Pablo Calavia Galé, Patricio Freile Pazmiño*

## OBJETIVO

Debido a una mayor esperanza de vida, mayor demanda de actividad y mayor número de artroplastias totales de rodilla existe un aumento de fracturas periprotésicas. La incidencia de fracturas supracondíleas de fémur tras PTR es de 0,3-2,5%. A todo ello, debemos añadir que, en pacientes con artrodesis coxofemoral, las estrategias de tratamiento se ven modificadas debido a que la anatomía y biomecánica del fémur se altera.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se describe el caso de una paciente de 88 años con cadera artrodesada desde infancia que sufrió una fractura supracondílea sobre PTR (II- Rorabeck) (1) realizando tratamiento quirúrgico mediante osteosíntesis con placa bloqueada (2). 5 meses después, la paciente presenta una fractura de fémur periplaca (3). Debido a la anatomía femoral alterada por artrodesis de cadera, se decide realizar TC para planificación prequirúrgica donde se aprecia un fémur poco anatómico descartando realizar osteosíntesis con enclavado endomedular. Durante la cirugía, se intenta reducir con placa de grandes fragmentos, pero debido a la mala adaptación al fémur y el poco moldeado que la placa permite, se descarta. Finalmente se coloca placa bloqueada y cerclaje de 2 mm (4). 6 meses después, la paciente presenta una nueva fractura de fémur sobre foco de fractura previo (5) y junto a rotura de la placa de osteosíntesis. Se decide reintervención con retirada de placa bloqueada rota, y logrando la colocación de placa bloqueada de grandes fragmentos, moldeándola con gran dificultad y añadiendo injerto de cabeza femoral (6).



Imagen 1



Imagen 2



Imagen 3

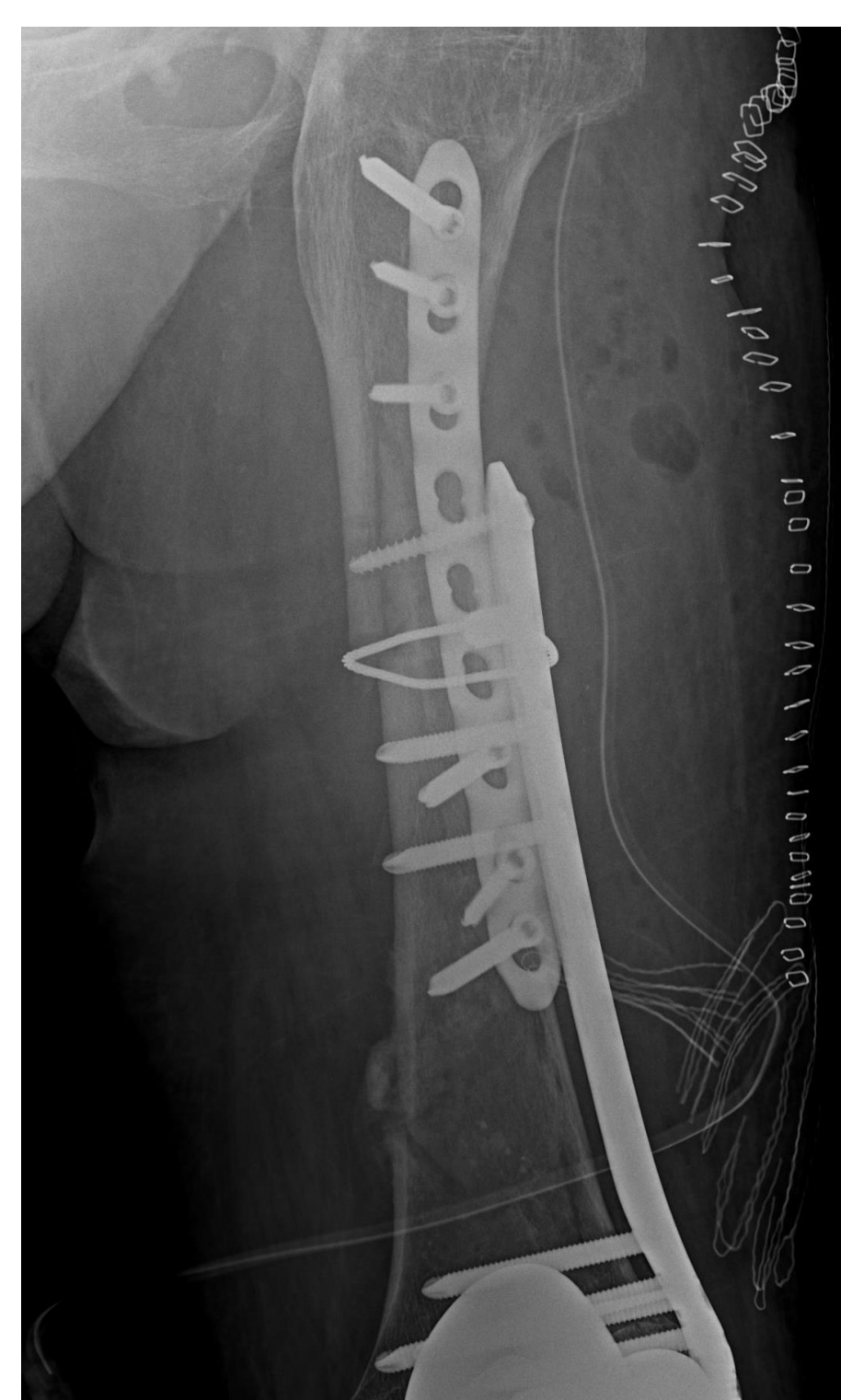


Imagen 4

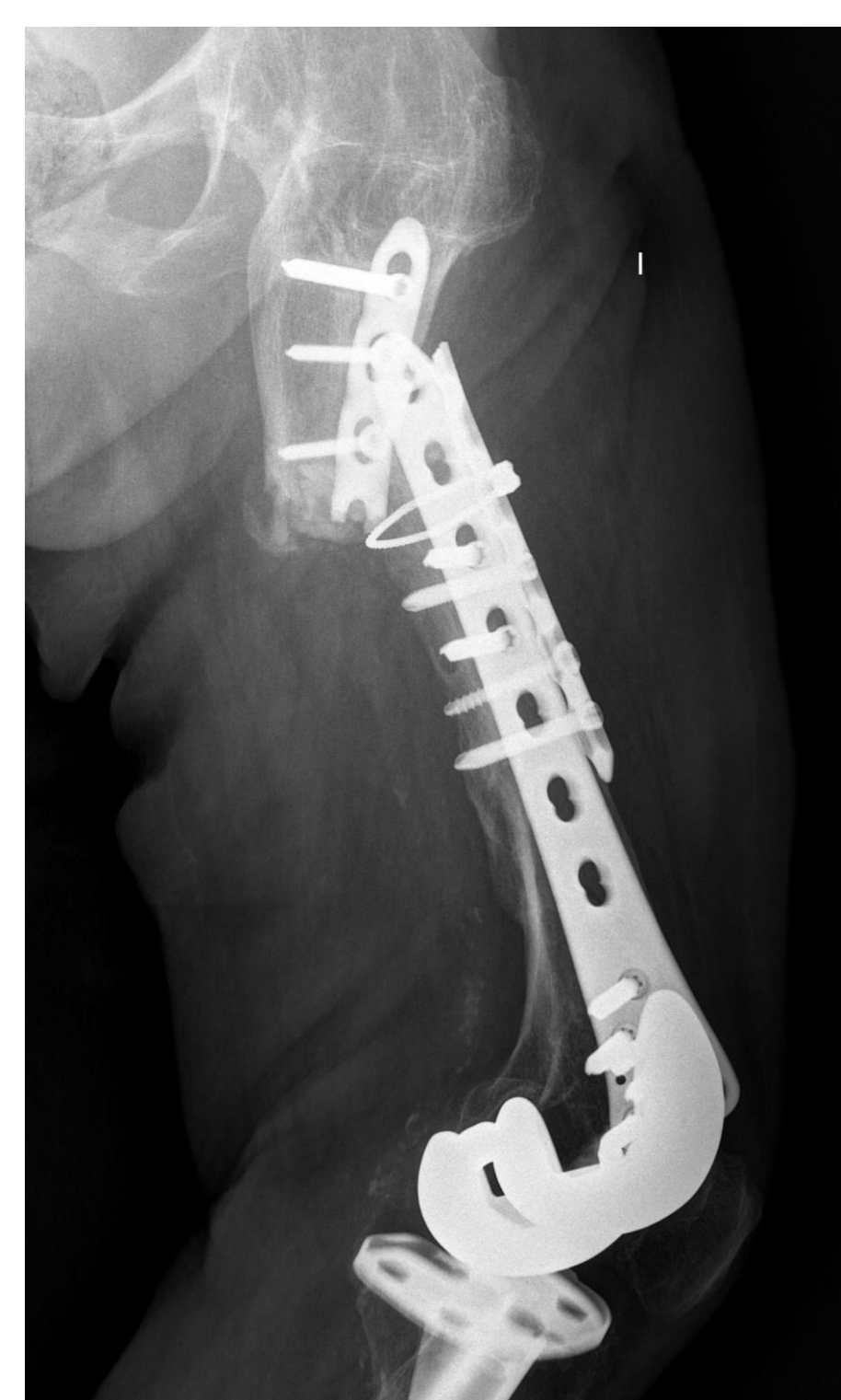


Imagen 5

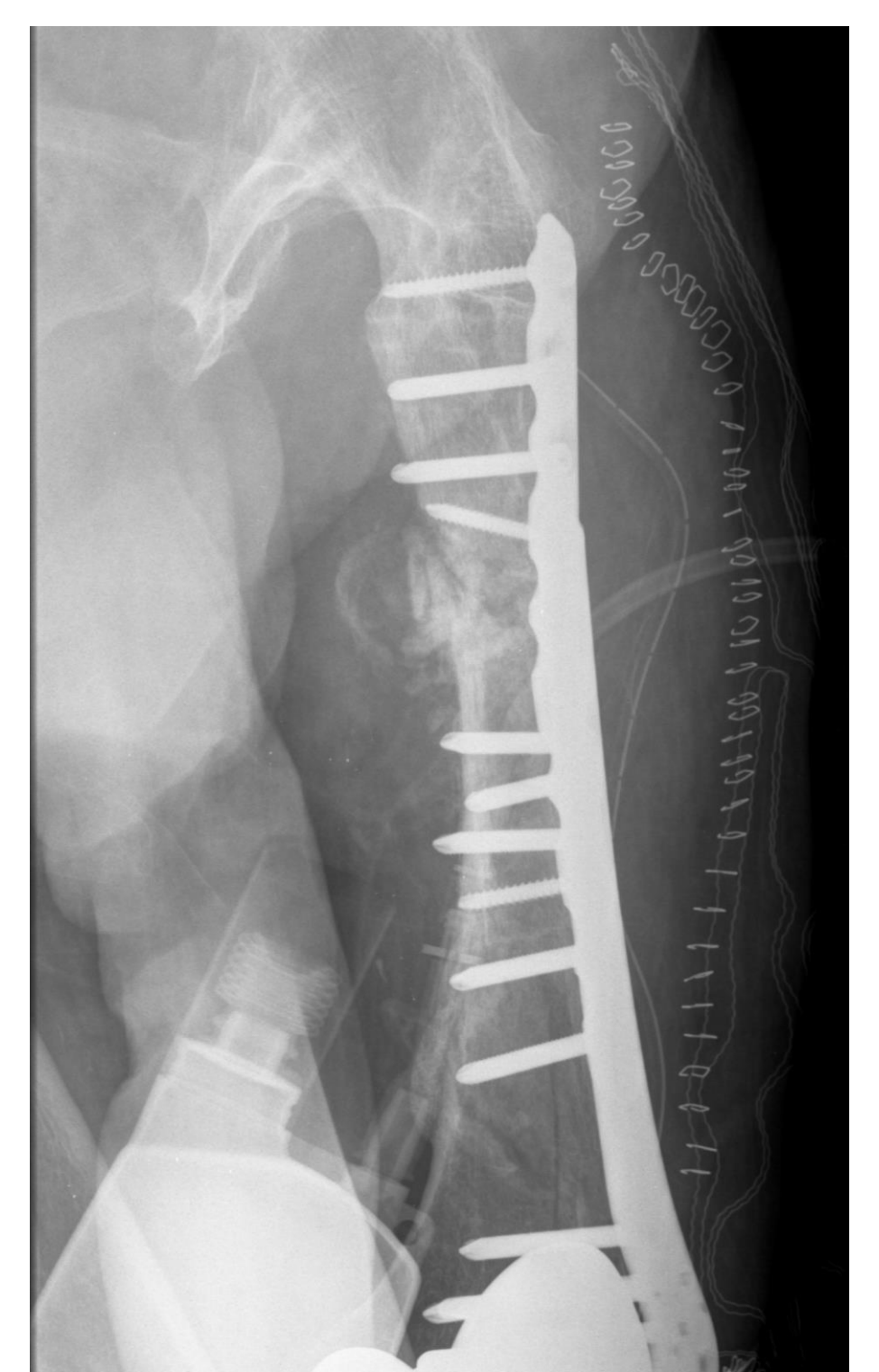


Imagen 6

## RESULTADOS

8 meses desde última intervención, los controles radiográficos son correctos.

## CONCLUSIONES

La particularidad de una fractura alrededor de una artrodesis coxofemoral preexistente deriva en que es una lesión rara, la experiencia del cirujano es baja y la literatura insuficiente. Una "articulación bloqueada" determina una distribución alterada de fuerzas y peso a las articulaciones siguientes, sufriendo más fácilmente osteoartritis, desviaciones axiales y fracturas. Las placas bloqueadas son una buena opción para fracturas periprotésicas con patrones largos, oblicuos o conminuciones que necesitan restaurar la longitud, alineación y rotación. Las complicaciones más comunes incluyen infección, retraso de consolidación, pseudoartrosis y fracaso de fijación. Una planificación preoperatoria cuidadosa y una buena técnica ayudan a evitar errores en el tratamiento de estas fracturas.