

# REEMPLAZO FEMORAL DISTAL EN FRACTURAS PERIPTR. ESTUDIO BASADO EN CASOS DE NUESTRO CENTRO.



Ana Pérez Borque, Jon Martí Ayerdi, Gabriel G. de los Mártires, F. Javier Margallo Remón, Esther Rodríguez García  
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA

## INTRODUCCIÓN

Las fracturas periprotésicas de rodilla tienen una incidencia anual actual entre 0,3 y 2,5%. La mayor parte de estas fracturas ocurren sobre el **fémur distal** y se asocian a **altas tasas de morbimortalidad** en los pacientes que las sufren, habitualmente pacientes añosos con comorbilidades y mala calidad ósea.

La opción principal de tratamiento de estas fracturas es quirúrgica. Entre las **opciones quirúrgicas** se encuentran la osteosíntesis con placa, el enclavado femoral y el reemplazo femoral distal con prótesis megaC.

Las principales indicaciones para el uso de **megaprótesis** son, entre otras, los patrones complejos de fractura, el aflojamiento protésico y la mala calidad ósea.

## OBJETIVO

Presentar un estudio sobre los pacientes con fractura periprotésica de fémur distal tratados mediante reemplazo femoral distal con prótesis megaC en el HUN durante los últimos tres años.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Para el estudio se han seleccionado **18 pacientes** con fractura periprotésica de fémur distal atendidos en el HUN desde al año 2018 hasta 2021, **4 de ellos** intervenidos mediante cirugía de reemplazo femoral distal con megaprótesis.

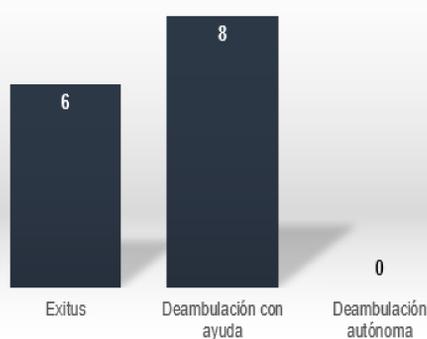
## RESULTADOS

Los pacientes intervenidos con megaprótesis iniciaron la carga en los primeros días tras la cirugía y presentaron **menor tasa de complicaciones postquirúrgicas** y de necesidad de silla de ruedas que aquellos intervenidos mediante osteosíntesis.

### Intervención quirúrgica



### Resultados



OSTEOSÍNTESIS		RFD
1,5 a 3 meses	<b>CARGAR PESO</b>	Inmediatamente
9-10 días	<b>ESTANCIA HOSPITALARIA</b>	7-8 días
2,5 más que el RFD	<b>COSTE TOTAL</b>	2.5 veces menos que la osteosíntesis
40%	<b>MORTALIDAD AL AÑO</b>	50%
10%	<b>TASA DE COMPLICACIONES</b>	0
30%	<b>NECESIDAD DE SILLA DE RUEDAS AL AÑO</b>	0%
6 meses	<b>TIEMPO HASTA LA CONSOLIDACIÓN</b>	No se requiere
Impredecible, según calidad ósea	<b>RESULTADOS</b>	Predecible, dado que se basa en un sistema reproducible

## CONCLUSIONES

La revisión con prótesis megaC permite iniciar la carga completa de forma temprana, favoreciendo la autonomía del paciente y disminuyendo los riesgos asociados a la inmovilización y el encamamiento prolongado.

- 1.- Sarmah SS, Patel S, Reading G, El-Husseiny M, Douglas S, Haddad FS. Periprosthetic fractures around total knee arthroplasty. Ann R Coll Surg Engl [Internet]. 2012 [citado el 18 de agosto de 2022];94(5):302-7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1308/003588412X13171221592537>
- 2.- Hoellwarth JS, Fourman MS, Crossett L, Goodman M, Siska P, Moloney GB, et al. Equivalent mortality and complication rates following periprosthetic distal femur fractures managed with either lateral locked plating or a distal femoral replacement. Injury [Internet]. 2018 [citado el 18 de agosto de 2022];49(2):392-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29208310/timos>