

# MEGAPROTESIS DE FÉMUR PROXIMAL: UNA OPCIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS PERIIMPLANTE EN LA PSEUDOARTROSIS DE LA FRACTURA SUBTROCANTEREA DE FÉMUR PROXIMAL



Martínez García Celia, Corredor Belmar Alejandro, Gómez Gil Eduardo, Antonio Valcarcel Díaz, José Pablo Puertas García-Sandoval

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

## INTRODUCCIÓN

La utilización del clavo gamma largo se plantea principalmente en el tratamiento de fracturas complejas e inestables de cadera y fémur, como son las fracturas subtrocantéreas. Su efectividad ha quedado bien demostrada, con una tasa de complicaciones baja. Una complicación rara es la rotura del implante. Estas roturas ocurren en la zona de asiento del tornillo cefálico o en los orificios para los tornillos distales.

## OBJETIVOS

Nuestro objetivo es presentar el caso de una paciente con fractura periimplante reiterada tras enclavado intramedular tratada mediante megaprotésis de fémur proximal.

## MATERIAL Y MÉTODO

Paciente de 79 años que sufre fractura subtrocantérea en marzo de 2021 tratada mediante clavo gamma largo. Consulta en urgencias en septiembre de 2021 por dolor e impotencia funcional de cadera con miembro inferior acortado y en rotación externa sin traumatismo previo. Por lo que se procede a su ingreso con diagnóstico de fractura periimplante sobre pseudoartrosis de fractura subtrocantérea de fémur proximal. Se procede a la extracción del implante, fresado de la cavidad medular y recambio por otro clavo largo de mayor grosor. En enero de 2022 nueva consulta en urgencias por el mismo motivo. Se decide ingreso y colocación de megaprotésis. En quirófano mediante abordaje posterolateral ampliado se lleva a cabo la osteotomía de trocánter mayor, la resección de fémur proximal y del foco de pseudoartrosis con implantación de megaprotésis tumoral, vástago cementado y cotilo doble movilidad con ceja antiluxante. Se reconstruyeron partes blandas sobre Malla de trevira. Cadera estable.

## RESULTADOS

La evolución postoperatoria fue satisfactoria y no desarrolló ninguna complicación. Actualmente deambula con la ayuda de un andador y no presenta dolor.

## CONCLUSIONES

La principal causa recogida en la literatura de rotura de un clavo gamma es la pseudoartrosis de la fractura, principalmente en fracturas con afectación de la zona subtrocantérea. La carga repetida condiciona una rotura por fatiga del material y desplazamiento de la fractura que se expresa clínicamente con impotencia funcional severa. Las artroplastias con megaprotésis tumorales se emplean cada vez más en el tratamiento de patologías no neoplásicas. Su uso en situaciones de amplios defectos óseos está actualmente estandarizado.

