

ARTROPLASTIA TOTAL DE SUSTITUCIÓN COMO TRATAMIENTO DE FRACTURAS ARTICULARES EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA. A PROPÓSITO DE TRES CASOS.

Vinagre Luis, Mónica; Arroyo Dorado, Amanda; Duran Vera, Marta; Moreno Tovar, Juan David; García Forcada, Ignacio Loyola.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitari Joan XXIII.

HJ23
Hospital Universitari Joan XXIII
ICS Camp de Tarragona



INTRODUCCIÓN

El manejo terapéutico de las fracturas articulares en ancianos supone un reto pues la osteopenia o artrosis previa puede producir malos resultados cuando se opta por la osteosíntesis.

OBJETIVO

Presentar tres casos de fracturas articulares tratadas mediante artroplastia total en pacientes de avanzada edad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se muestra una serie de tres pacientes por encima de los 65 años que fueron operados de fracturas articulares de origen traumático, mediante artroplastia total.

Los primeros dos pacientes eran mujeres de 88 y 90 años que presentaban fractura de meseta tibial Schatzker V izquierda en ambos casos, que fueron tratadas con prótesis total de rodilla rotacional Waldemar-Link, además de osteosíntesis del platillo medial con placa en el segundo caso. El tercer paciente era una mujer de 77 años que presentaba una fractura epifisaria de húmero distal izquierdo, que fue tratada con prótesis total de codo Coonrad/Morrey.



Caso 1



Caso 2



Caso 3

RESULTADOS

La media de edad de las pacientes es de 85 años, y la ratio hombre: mujer de 0:3. El mecanismo lesional fue de bajo impacto excepto una de ellas que sufrió atropello. Los estudios radiológicos mostraron osteopenia y artrosis en todos los pacientes.

La elección del implante se determinó según la naturaleza de la lesión y la preferencia del cirujano.

En todos los casos se permitió movilización temprana postoperatoria. En el caso de las fracturas de rodilla, se inició deambulacion a los 5 días postoperatorios. La paciente con prótesis sin osteosíntesis, a las tres semanas ya tenía un balance articular prácticamente completo (flexión 100°, extensión -10°). La paciente con prótesis y placa, tuvo una recuperación más lenta, al mes y medio flexionaba 90° y extendía -10°. La paciente con fractura de codo, al mes tenía un balance articular con flexión de 140°, extensión -10° y pronosupinación completa.

Una paciente tuvo problemas para la cicatrización de la herida. No hubo complicaciones relacionadas con la técnica elegida. Las pacientes recuperaron su estado de autonomía previo.

CONCLUSIÓN

Los resultados sugieren que la artroplastia total es una buena opción para tratar las fracturas articulares de rodilla y codo en pacientes geriátricos. Se demuestran buenos resultados postquirúrgicos ante fracturas complejas en pacientes con mala calidad ósea, tanto radiológicos como funcionales.