

# MEGAPRÓTESIS DE FEMUR DISTAL EN FRACTURAS NO RECONSTRUIBLES. EN BUSCA DE LA CARGA INMEDIATA

*Rivero Hernández, J; Ammari Sánchez-Villanueva, F; Sánchez Martínez, A.  
Unidad de Gestión Clínica Traumatología-Reumatología  
Hospital Universitario Virgen del Rocío*

## INTRODUCCIÓN

La fractura periprotésica de rodilla ocurre entre el 0,3% y el 2,5% de las artroplastias totales de rodilla, siendo cada vez más frecuentes dado el número creciente de prótesis implantadas y el aumento en la expectativa y calidad de vida de los pacientes.

Ante éstas, no existe en la bibliografía un método de elección de tratamiento definido, pues existe un amplio abanico de posibilidades terapéuticas que dependerán de múltiples factores entre los que destaca el objetivo funcional deseado.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se lleva a cabo una revisión retrospectiva del caso de una paciente mujer de 73 años, independiente y con muy buena calidad de vida, portadora de una prótesis total de rodilla que sufre una fractura periprotésica al mes de la implantación de dicha prótesis.

Se decide intervención quirúrgica y dado que se identifica que no existe estabilidad e integración del implante primario se desestima la osteosíntesis periprotésica como opción quirúrgica. Como alternativa se lleva a cabo una cirugía en la que se extrae el implante primario, se realiza una osteotomía femoral a nivel de la fractura (a 11,5 cm de la interlínea articular) y se implanta una megaprótesis tumoral GMRS que se comprueba estable intraoperatoriamente.

## RESULTADOS

La evolución de la paciente fue satisfactoria sin presentar en ningún momento complicaciones quirúrgicas derivadas de la intervención ni médicas derivadas de la fractura de fémur.

Ha llevado una reincorporación progresiva a la vida normal, caminando desde el alta con ayuda de andador y consiguiendo un balance articular de rodilla de 0-90° a los dos meses de la cirugía.

Los controles radiológicos también han resultado satisfactorios, con integración completa de ambos componentes femoral y tibial de la prótesis tumoral.



Figura 1



Figura 2

Figuras 1 y 2. Radiografías iniciales de la fractura en la que se sospecha la posible deficiencia de stock óseo.



Figura 3



Figura 4



Figura 5

Figuras 3, 4, 5 y 6. Radiografías postoperatorias comprobándose adecuada alineación, rotación y longitud.



Figura 6

## CONCLUSIONES

La megaprótesis tumoral se muestra como opción viable para el tratamiento de pacientes con fractura periprotésica de rodilla en los que se prioriza la **carga inmediata y la recuperación funcional precoz**.

Se trata de una opción quirúrgica con importantes comorbilidades pero que puede suponer un importante beneficio para la calidad de vida del paciente.