

Prótesis de revisión en fractura periprotésica de rodilla: cuando realizar. A propósito de un caso

Fagundez Garcia, C.; De Dios Perez, M; Herreros Ruiz-Valdepeñas, R; Carretero Cristóbal, G; Vargas Almeida, C; Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitario Infanta Sofía.

Introducción: Las fracturas periprotésicas sobre prótesis de rodilla son cada vez más comunes debido al aumento progresivo de la incidencia de artroplastias totales de rodilla, siendo una patología que requiere un tratamiento complicado, en busca de un reestablecer la alineación y conseguir un balance articular optimo sin dolor. La clasificación de Rorabeck categoriza este tipo de fracturas según la estabilidad de la rodilla y el desplazamiento de los fragmentos, con distintas técnicas quirúrgicas descritas según el patrón de fractura, siendo la técnica quirúrgica más frecuentemente utilizada una reducción abierta con fijación interna con placa y en segundo lugar mediante enclavado intramedular. De forma menos frecuente, está descrita la opción de optar por realizar un recambio de prótesis total de rodilla en ciertos casos seleccionados.

Material y métodos: Presentamos un caso de una paciente de 68 de edad que sufrió una fractura periprotésica Rorabeck III con aflojamiento del componente femoral dos semanas tras la artroplastia total inicial tras caída casual. Para el diagnostico preoperatorio se realizó una Radiografía anteroposterior y lateral de rodilla asociándose un AngioTAC debido a la luxación asociada para comprobar la integridad vascular. Se intervino de forma urgente mediante una prótesis de revisión tipo bisagra (RHK) tras retirada de prótesis previas sin incidencias intraoperatorias.

Clasificacion Lewis y Rorabeck	
Tipo I	No desplazada, prótesis fija
Tipo II	Desplazada, prótesis fija
Tipo III	Desplazada, prótesis movilizada

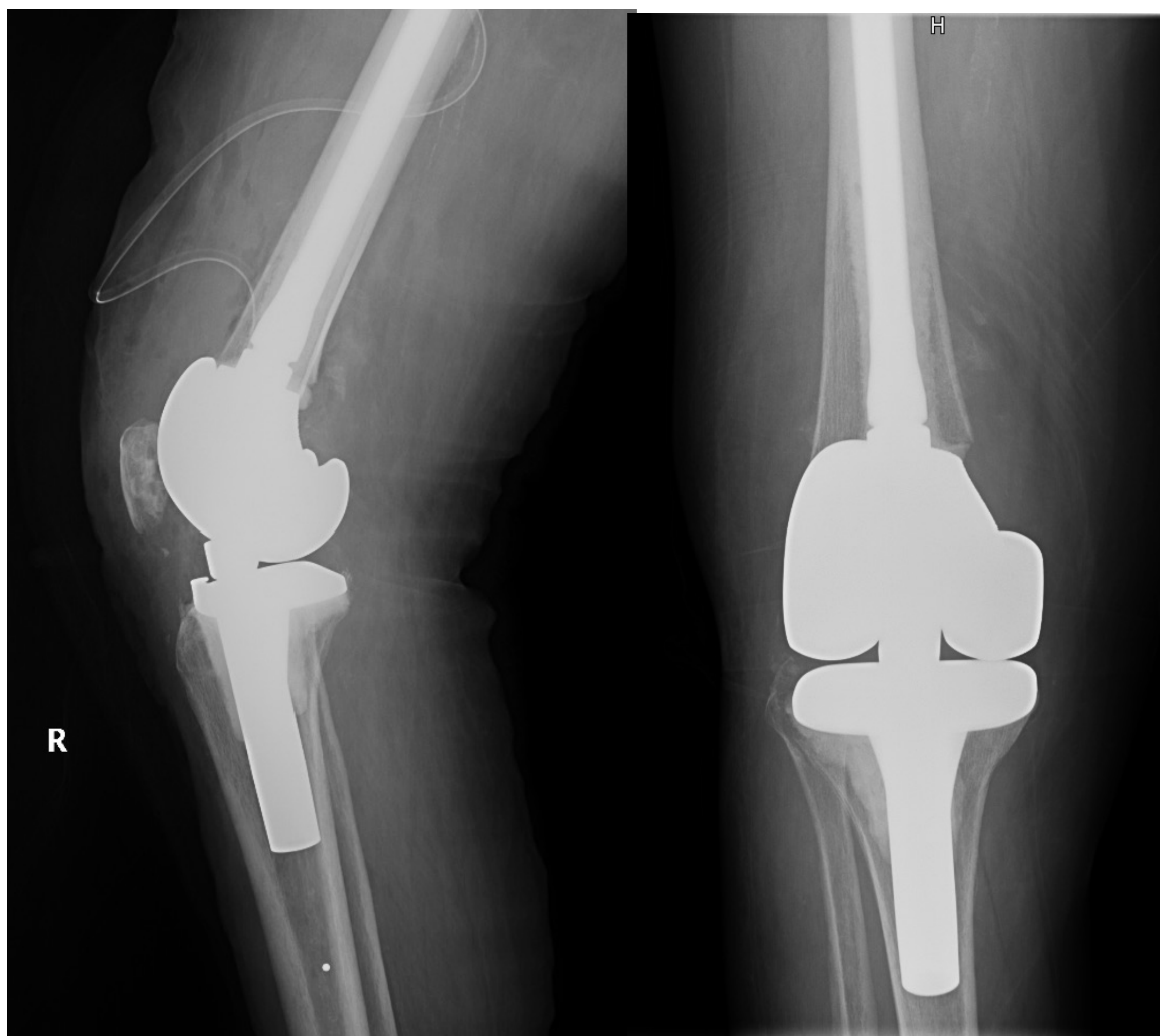


Figura 2: Rx Rodilla AP y Lateral tras cirugía de recambio

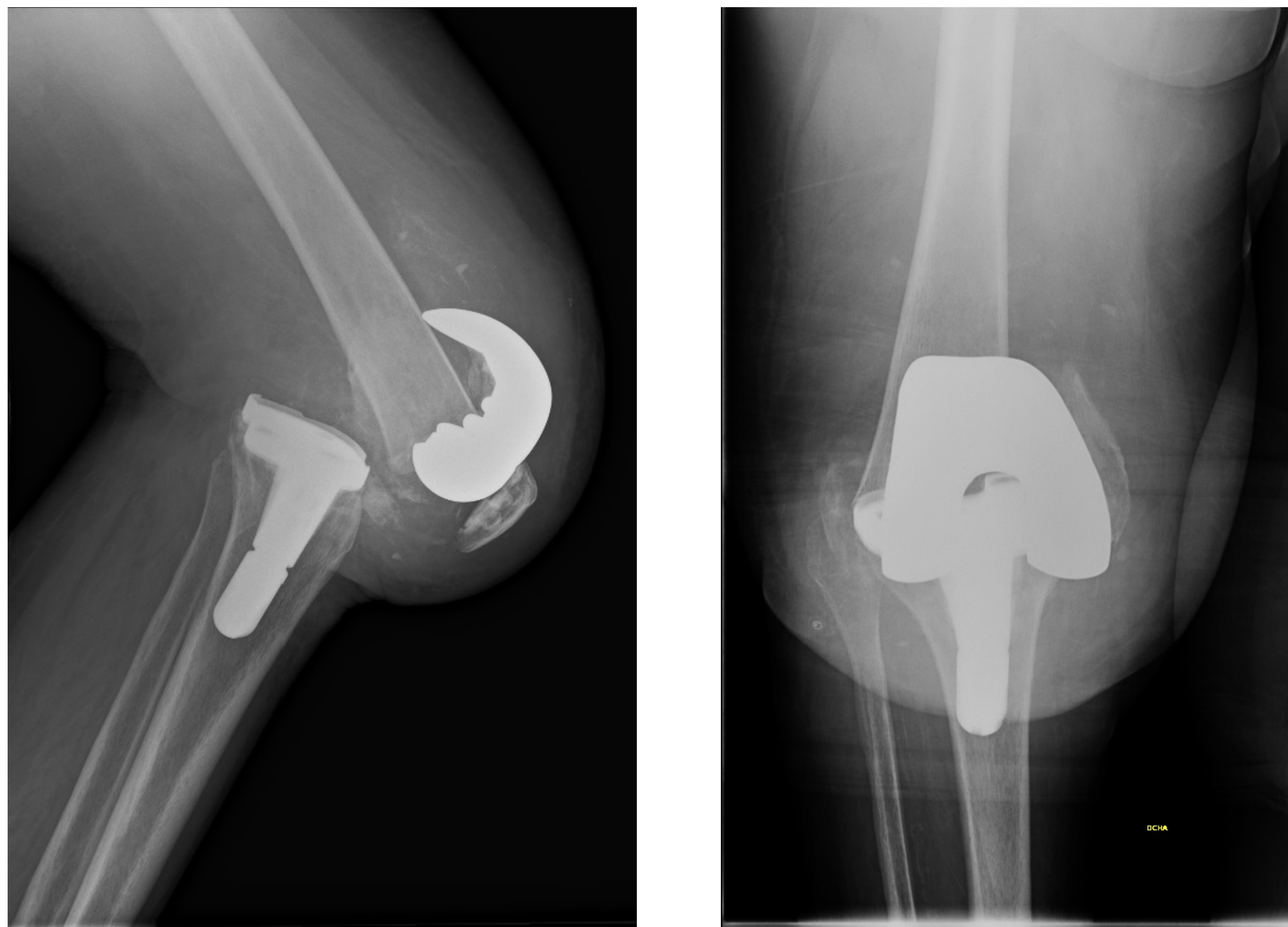


Figura 1 : Rx Rodilla AP y Lateral tras fractura periprotésica

Conclusiones: Según el patrón de fractura siguiendo la clasificación de Rorabeck y las comorbilidades asociadas, podremos optar por distintas técnicas quirúrgicas en estas fracturas. La escasa bibliografía existente en este tipo de casos sugiere que ante una fractura periprotésica de rodilla con aflojamiento de implantes, con una mala alineación, con una rodilla inestable o un mal stock óseo un tratamiento adecuado sería el recambio de prótesis de rodilla, siempre que las comorbilidades de la paciente nos lo permitan, con resultados funcionales y quirúrgicos similares a una osteosíntesis con placa sin un aumento de complicaciones asociadas.

Management of periprosthetic fractures of knee arthroplasty with revision surgery
J Orthop, 2020 April 1; 22:118-123 Ahmad Kamal, Ren Jiang Dong, Rafiq ShahJ

Periprosthetic Distal Femur Fracture after Total Knee Arthroplasty: A Systematic Review
Orthop Surg 2015 Nov, 7(4) 297.305, Nabil A Ebraheim, MD, Leanne H Kelley, BS, Xiaochen Liu, BS