

FRACTURA PERI-PROTÉSICA EN PACIENTE ANCIANO. OSTEOSÍNTESIS CON DOBLE IMPLANTE: CLAVO INTRAMEDULAR + PLACA

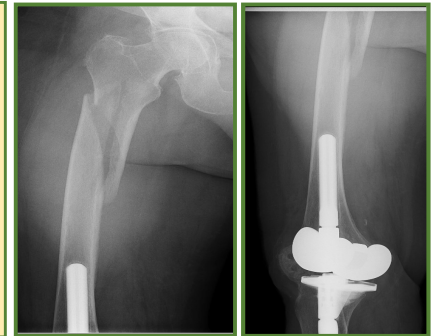
C. López-Orosa*, A. Aparicio Franco, S. Mihanda Elikya, D. Muñoz Navarro, A. Dueñas Pérez.
*Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.



↑ Esperanza vida = ↑ Enf Crónicas = Osteoporosis + Prótesis articulares → ↑ ↑ Fracturas Peri-Implante

Mujer 87 años.

Situación basal: cognitivo preservado, vive sola en domicilio. Í. Barthel prefractura 90 pts. Deambulacion autónoma andador (FAC 3-4). PTR Revisión NexGen LCCK Zimmer* con vástagos femoral y tibial, por recambio en 2 tiempos por aflojamiento séptico



Fractura subtrocantérica Periprotésica espiroidea simple a distancia vástago femoral

Tipo C Unified Classification System Periprosthetic Fractures (UCPF)

Técnica Qx

Anestesia general + Pfx ATB. Reducción cerrada en mesa de tracción con control Rx

1° **Se comprueba longitud suficiente cadera y vástago para clavo trocantérico.**

2° Abordaje lateral trocáter → **Enclavado** endomedular clavo **TFNA Synthes* 125°**

10x235, lamina cefálica de 90mm, se **broca bloqueo distal sin colocar tornillo.**

3° Abordaje lateral mínimamente invasivo fémur distal. Osteosíntesis **placa periprotésica VA Locking Synthes*** con **extensión trocantérica** desde cóndilo femoral hasta trocánter menor.

4° **Se intenta inter-locking clavo placa con bloqueo distal de clavo no siendo posible,** por lo que se coloca bloqueo distal del clavo por fuera de la placa.

5° Fijación distal placa con 3 tornillos roscados unicorticales + placa LAP Synthes* con 3 tornillos roscados de 3.5mm.

6° Proximalmente se amplía la incisión del tornillo cefálico y perno distal. Fijación placa con 7 tornillos roscados a placa.

Toma de cultivos intraoperatorios. Cierre por planos piel con grapas.



POSTOPERATORIO

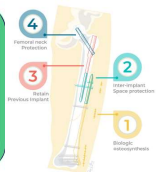
Inmediato: ATB profiláctico (cefazolina) hasta cultivos negativos. Inicia carga protegida andador y RHB. Alta a centro de media estancia para recuperación funcional.

3° Mes Postop: Dolor controlado. Deambulacion con andador. **Rx Callo óseo**

7° Mes Postop: Molestias locales y climáticas. Deambulacion con un bastón. Recuperación función previa a Fractura. **Rx Consolidación.** Alta clínica



- La osteosíntesis de una **fractura periprotésica** en paciente **anciano** = **Movilización y carga precoz.**
- Consenso español para el manejo de fracturas peri-implante (**PISCO**) → Aplicable a las fracturas periprotésicas a distancia (tipo C): **1 Osteosíntesis biológica (abordajes poco invasivos) + 2 Protección/Solapamiento entre implantes + 3 Retención implante previo + 4 protección del cuello femoral.**



BIBLIOGRAFÍA:

1. Castillon P, Muñoz-Vives JM, Capel A, Ortega-Briones A, Hassan Nuñez J. Consensus review on peri-implant femur fracture treatment: Peri-Implant Spanish Consensus (PISCO) investigators' recommendations. EFORT Open Reviews 2024; 9 40–50.
2. Unified Classification System for Periprosthetic Fractures (UCPF). Journal of Orthopaedic Trauma 2018; 32: S141-S144. | DOI: 10.1097/BOT.0000000000001068