

# FRACTURA PERIPROTÉSICA DE FÉMUR SECUNDARIA A TRAUMATISMO LEVE. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Rodríguez Ruiz, C.M; Gil Pascual, R; Calvo Lillo, C; López Lobato, R.

Unidad de Gestión Clínica de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital de la Merced.  
AGS de Osuna (Sevilla)

## OBJETIVO

Presentar el caso de una paciente con fractura periprotésica de fémur proximal tras traumatismo de baja energía.

## MÉTODO

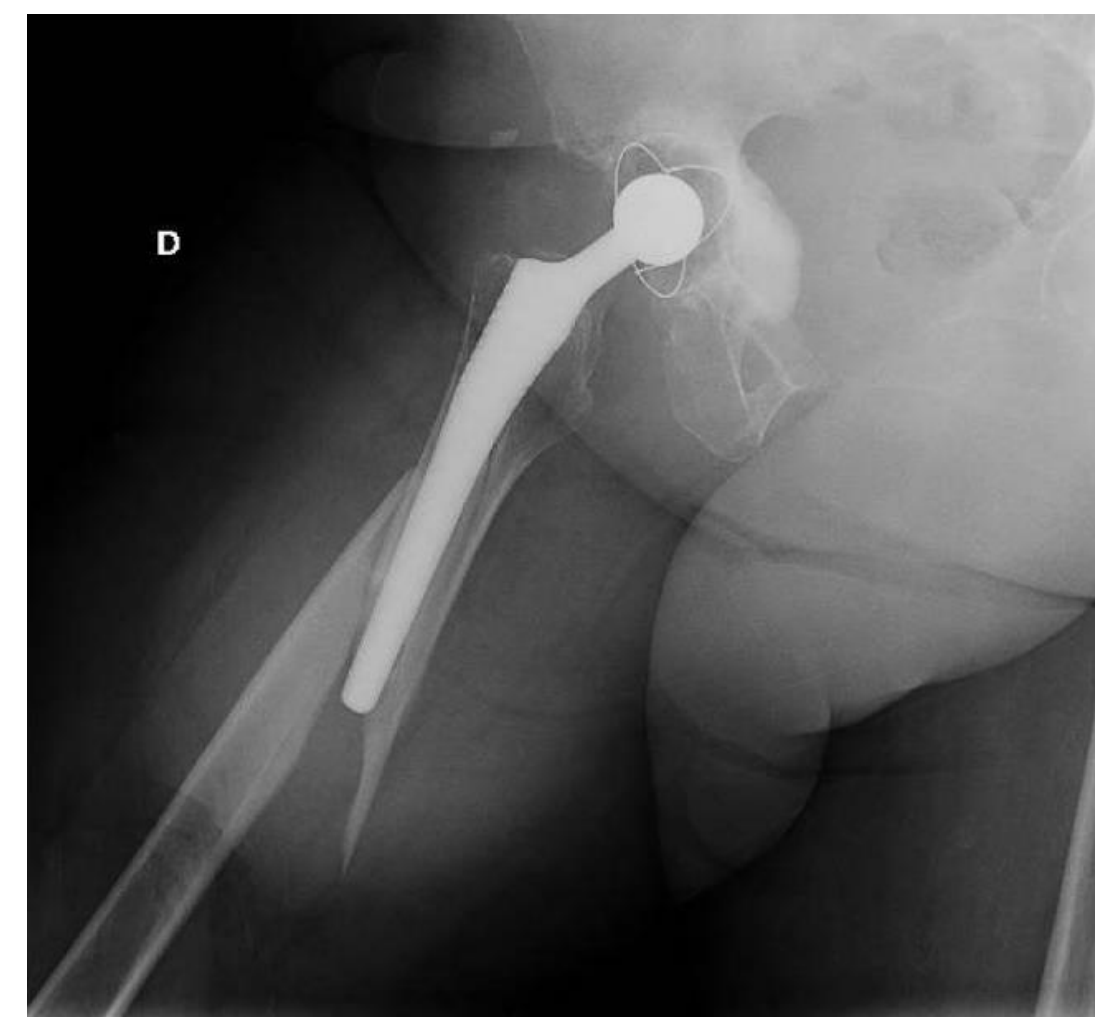
Mujer de 52 años con antecedente de poliomielitis en la infancia que presenta como secuela dismetría de miembros por afectación de pierna izquierda. La paciente es intervenida de artroplastía de cadera derecha no cementada por displasia y, tras postoperatorio favorable, dada de alta a los 4 días permitiéndose la carga parcial.

En sucesivas revisiones se encuentra bien, y a los 3 meses se permite la carga completa. Al año, acude deambulando sin ayuda y con buena calidad de vida, aunque persiste dismetría de 3 cm.

Un año y medio tras la intervención, acude a urgencias por dolor e impotencia funcional de pierna derecha tras caída (probable relación con dismetría). Es diagnosticada de fractura periprotésica de fémur tipo B2 de Vancouver e ingresa para tratamiento quirúrgico.

Es intervenida dos días después, donde se llevó a cabo reducción abierta y fijación interna con placa periprotésica de ángulo variable en fémur proximal y colocación de 6 cerclajes. Fue dada de alta sin incidencias, dejando el miembro intervenido en descarga hasta nueva indicación.

A los 3 meses de la intervención y ante la buena evolución, se autoriza carga parcial con andador y se deriva a rehabilitación.



## RESULTADOS

Un año tras la intervención, la paciente se encuentra bien y deambulando sin ayuda.

## CONCLUSIONES

Las fracturas periprotésicas de fémur son complicaciones poco frecuentes aunque en aumento en las últimas décadas. Su tratamiento es casi siempre quirúrgico. El aumento de la incidencia ha llevado al desarrollo de diferentes técnicas, encontrando cada vez más opciones y variedad de placas y tornillos periprotésicos.

Es fundamental un buen abordaje para reducir la morbimortalidad asociada.