

PRÓTESIS TUMORAL DE RODILLA, UNA OPCIÓN MÁS TRAS EL FALLO DE LA OSTEOSÍNTESIS

INTRODUCCIÓN

El objetivo de este caso es valorar la indicación del uso de prótesis tumoral de rodilla en fracturas complejas de fémur distal.

MATERIAL Y MÉTODO

Paciente de 66 años que sufre una fractura supraintercondílea de fémur distal izquierdo tratada inicialmente en su país de origen mediante osteosíntesis con placa, que resulta en un fallo de esta. Tras la planificación del caso y el estudio de las pruebas complementarias, se decide retirar el material en un primer tiempo, y se coloca una prótesis tumoral en un segundo tiempo.



Figura 1. Reconstrucción 3D de TAC de rodilla para la planificación de la cirugía tras la EMO

RESULTADOS

La intervención quirúrgica transcurre de forma satisfactoria. La paciente se encuentra en periodo de rehabilitación, consiguiendo una flexo-extensión adecuada (0-85°) y comenzando a deambular con ayuda de andador, recuperando su estado funcional de manera progresiva.



Figura 2. A: Radiografía AP de rodilla con prótesis tumoral; B: Radiografía lateral de rodilla con prótesis tumoral

CONCLUSIÓN

Por lo tanto, las indicaciones principales de las prótesis tumorales son las afecciones en las que existen grandes déficits óseos o existe un fallo de osteosíntesis previa cuya reintervención aumentaría el riesgo de complicaciones. También se debe tener en cuenta que este procedimiento permite restaurar la movilidad y la carga, por lo general, de manera inmediata. Por último, para conseguir el mejor resultado, una planificación preoperatoria minuciosa es imprescindible para optimizar los resultados y limitar el riesgo de complicaciones