

# PSEUDOARTROSIS DE FRACTURA PERIPROTÉSICA SOBRE PRÓTESIS TOTAL REVERSA DE HOMBRO DERECHO, A PROPÓSITO DE UN CASO.

Sofía Martín de Vidales Marcos, Marina Cueto Granados, José Matías Tabernero Fernández, Óscar Torre Pérez



## OBJETIVOS

Las fracturas periprotésicas de húmero son poco comunes, pero su incidencia está en aumento debido al envejecimiento de la población y la creciente frecuencia de implantación de prótesis reversas de hombro.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

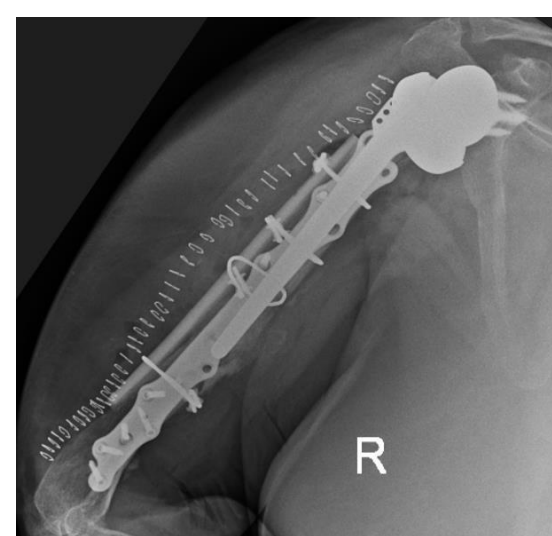
Acude a nuestro centro una mujer de 66 años con dolor en ambos miembros superiores, tras caída accidental. A la exploración presentaba impotencia funcional y deformidad en el tercio proximal de ambos húmeros. En las radiografías y TC se apreció fractura de extremo proximal de húmero bilateral. Se decidió realizar un tratamiento conservador en el húmero izquierdo y quirúrgico en el derecho.

Fue intervenida mediante prótesis total reversa de hombro derecho. En el control radiológico postoperatorio se apreció fractura periprotésica de húmero y fue nuevamente intervenida, a los 5 días, mediante reducción abierta y fijación interna con placa de grandes fragmentos.



## RESULTADOS

A los 6 meses, la paciente presentaba dolor y movilidad en el foco de fractura. Tras realizarse radiografías y TC se apreció desplazamiento del material de osteosíntesis y pseudoartrosis de la fractura, sin aparente movilidad de los componentes protésicos. Se decidió intervenir de nuevo mediante extracción de material de osteosíntesis, toma de muestras y resíntesis, debido a la estabilidad de la prótesis. Se empleó una placa Iron Lady en cortical anterior, cerclajes, aloinjerto de tibia de 16 cm en cortical lateral y sustituto de injerto óseo sintético. En la primera revisión, al mes de la intervención, la paciente presentaba una correcta evolución postoperatoria y los cultivos intraoperatorios habían sido negativos. Refería déficit para la extensión de los dedos y parestesias en territorio del nervio radial, clínica que, en la siguiente revisión a los 3 meses de la intervención, había remitido.



## CONCLUSIONES

La determinación de la mejor opción de tratamiento de las fracturas periprotésicas es multifactorial, e incluye las características del paciente, el patrón de fractura, el stock óseo y la estabilidad protésica. Las posibles opciones de tratamiento incluyen el tratamiento no quirúrgico con ortesis o la intervención quirúrgica.

La reducción abierta con fijación interna es el tratamiento quirúrgico más común y se puede aplicar en la mayoría de las fracturas en las que no haya aflojamiento protésico.