

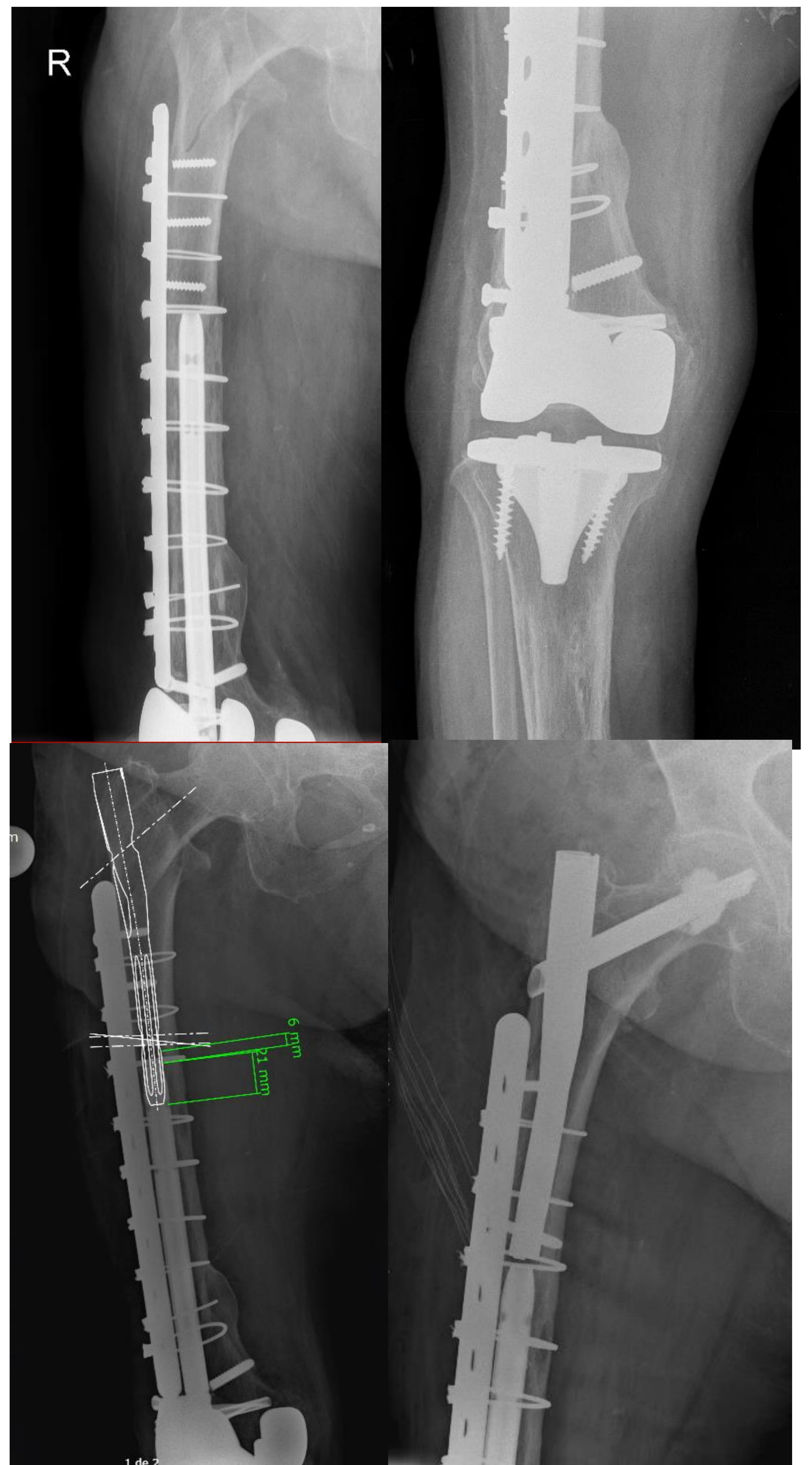
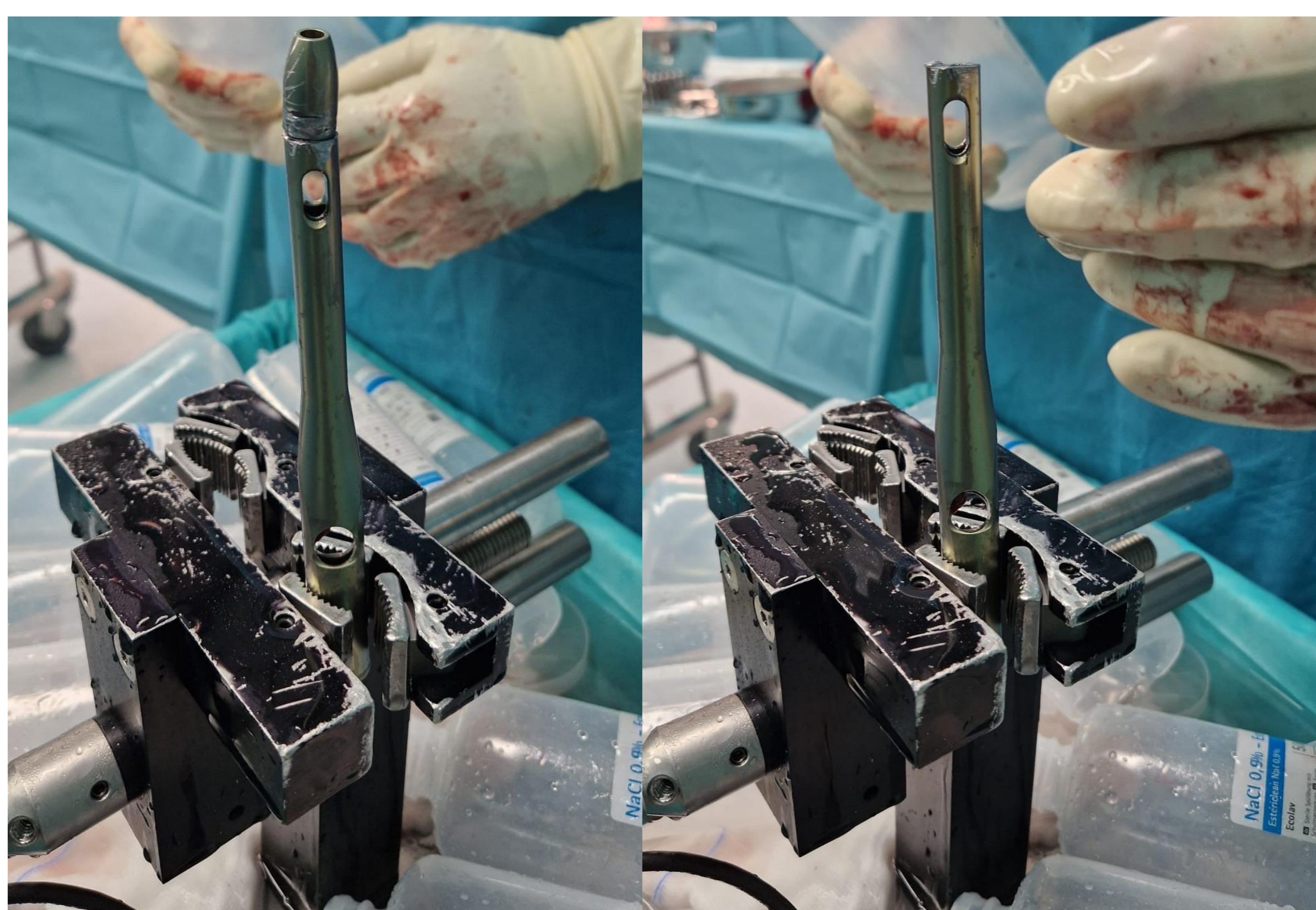
Fractura periprotésica de la fractura periprotésica previa

MÓNICA IZQUIERDO FERNÁNDEZ-LADREDA, ELENA CABEZA MORENO, LUIS DAVID GUZMAN MELENDEZ, ALESSANDRO CAMAGNA, ALFONSO ANDRÉS ALONSO

Objetivo: Describir el caso de una mujer que sufre una fractura pertrocantérea de fémur, sobre el cual lleva una placa y un clavo retrógrado, por una fractura periprotésica de rodilla antigua

Material y métodos: Paciente de 95 años con dolor e impotencia funcional de ESD tras caída. Presenta fractura pertrocantérea de fémur. Como antecedentes, destaca una fractura periprotésica de prótesis total de rodilla en esa misma pierna. Ésta fue tratada con placa lateral de fémur y clavo retrógrado.

Resultados: Tras la planificación preoperatoria adecuada, se procede a realizar la intervención quirúrgica. Se realiza retirada de los tornillos superiores de la placa, dejando el último ya que se está roto. Se emplea el clavo intramedular más corto, y tras las mediciones realizadas en la planificación se cortan 20mm distales del mismo con una sierra de diamante. Se introduce el clavo de manera que contacte con el clavo retrogrado punta-punta. Se realiza bloqueo distal del clavo a través de un orificio de la placa realizando interlocking.



Conclusiones: Las fracturas periprotésicas son una patología con un claro crecimiento durante las últimas décadas, en relación con el creciente número de artroplastias que se realizan. Suelen requerir tratamiento quirúrgico y suponen a menudo un reto para el cirujano. La planificación preoperatoria es fundamental para un correcto resultado, teniendo en cuenta la localización, estabilidad del implante y calidad ósea.