

# UNA AYUDA PARA EL RECAMBIO PROTÉSICO EN LAS FRACTURAS PERIPROTÉSICAS VANCOUVER B2

Inés De Blas Sanz, Elisa Cebrián Rodríguez, Juan José González Álvarez,  
Ana Elena Sanz Peñas, Manuel Francisco García Alonso

## INTRODUCCIÓN

- Las fracturas periprotésicas de fémur proximal cada vez son más frecuentes.
- La clasificación de Vancouver además de clasificar la fractura permite tomar la decisión del tratamiento en función de la localización, la estabilidad de implante y el stock óseo.
- En las fractura tipo B2, debido al aflojamiento del vástago femoral está indicado el recambio, siendo éste más dificultoso debido a la presencia de la fractura.

## OBJETIVO

- Presentar dos casos clínicos de fracturas periprotésicas Vancouver B2 en las que se realizó el recambio de vástago femoral ayudándose para mantener la reducción de una jeringa de 50 ml previamente recortada longitudinalmente para poder envolver todo el diámetro femoral, según la técnica descrita por Dr Dearden en su artículo “Impaction bone grafting and cemented stem revision in periprosthetic hip fractures: a novel surgical technique” y recomendada también por Dr Hugo Rodríguez en vástagos no cementados.



## MATERIAL Y MÉTODOS



Mujer 89 años

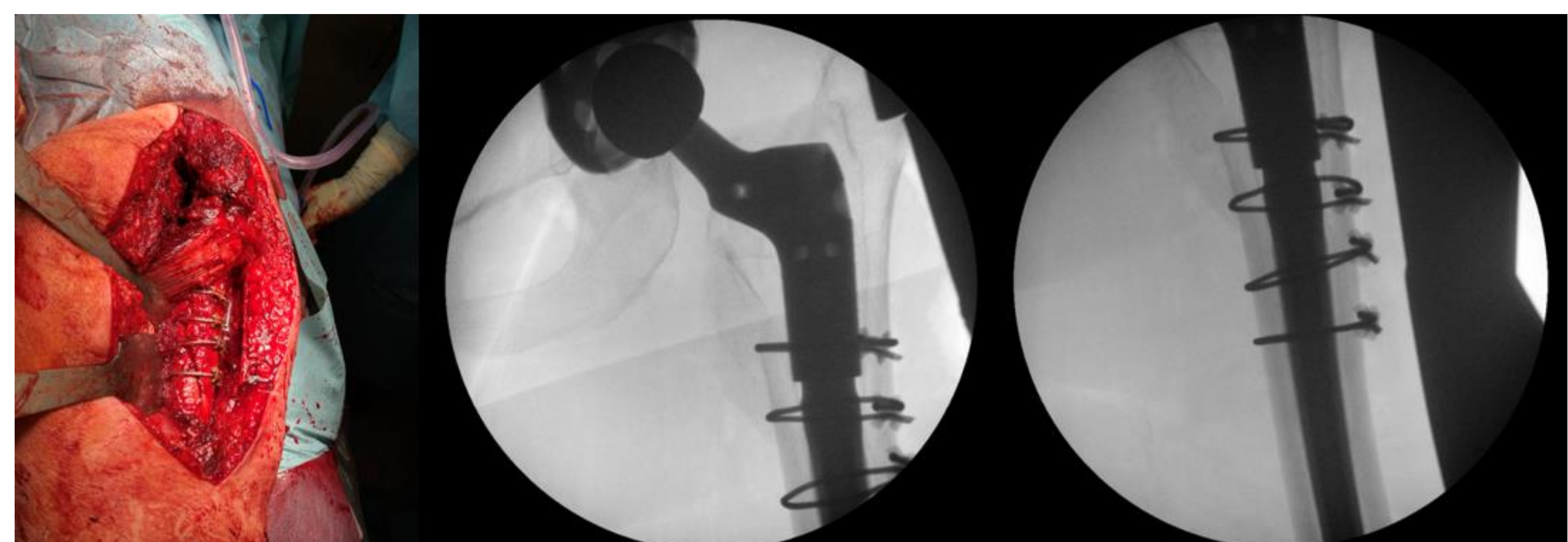
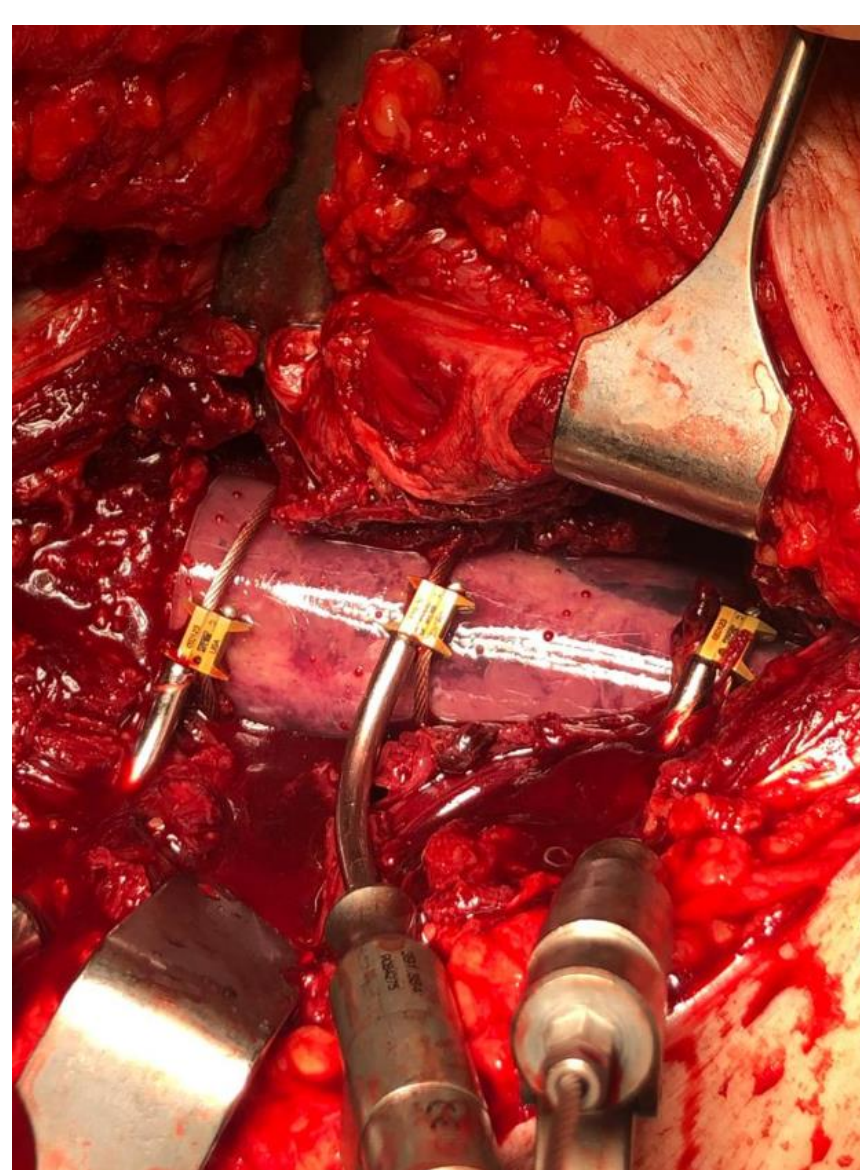
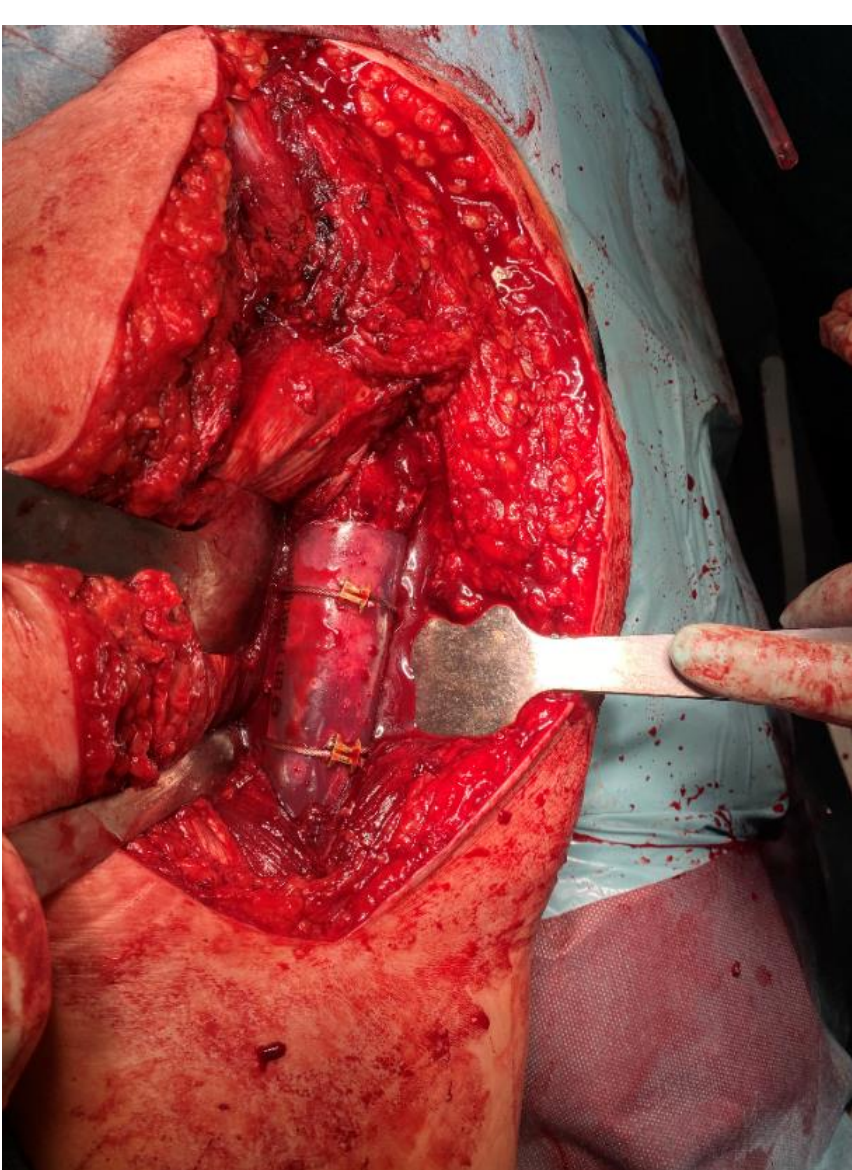


Mujer 83 años

- Abordaje anterolateral Watson-Jones
- Retirada de vástago movilizado
- Reducción abierta de la fractura con pinzas de reducción
- Colocación de jeringa + cerclajes



Recambio de vástago femoral con apoyo diafisario permitiendo mantener la reducción de la fractura durante el proceso de fresado, pruebas e implantación de prótesis definitiva.



Tras la reducción de la prótesis se procedió a la retirada de los cerclajes y la jeringa y la colocación de nuevos cerclajes sobre el hueso para mantener la reducción



## RESULTADOS

- Ambas pacientes permanecieron en descarga durante 1 mes tras la cirugía y posteriormente iniciaron la deambulaci3n con ayuda.
- No presentaban dolor en foco de fractura y las radiografías de control sucesivas evidenciaron consolidaci3n de la fractura y ausencia de desplazamiento secundario

