

# MANEJO DEL DEFECTO ÓSEO Y AUMENTACIÓN CON CEMENTO DE POLIMETILMETACRILATO (PMMA) EN FRACTURAS DE FÉMUR DISTAL: TECHNICAL TRICK

**Autores:** Enrique García Albó, Sebastià Corró Ramis, José Vicente Andrés-Peiró, Jordi Teixidor Serra, Jordi Tomás Hernández  
Cirugía Ortopédica y Traumatología - Hospital Universitari Vall d'Hebron



## INTRODUCCIÓN

Actualmente, las fracturas por fragilidad representan una gran carga de trabajo en el día a día de un traumatólogo. A nivel geriátrico, las fracturas de fémur son muy frecuentes, llegando a ser entre el **4-6% de fémur distal** y se asocian a una **reserva ósea deficiente y a un gran defecto óseo**, hecho que dificulta la cirugía. Los pacientes frágiles se benefician de **una sola** intervención y de la **movilización temprana**, para evitar complicaciones asociadas a largas estancias hospitalarias.

## OBJETIVOS

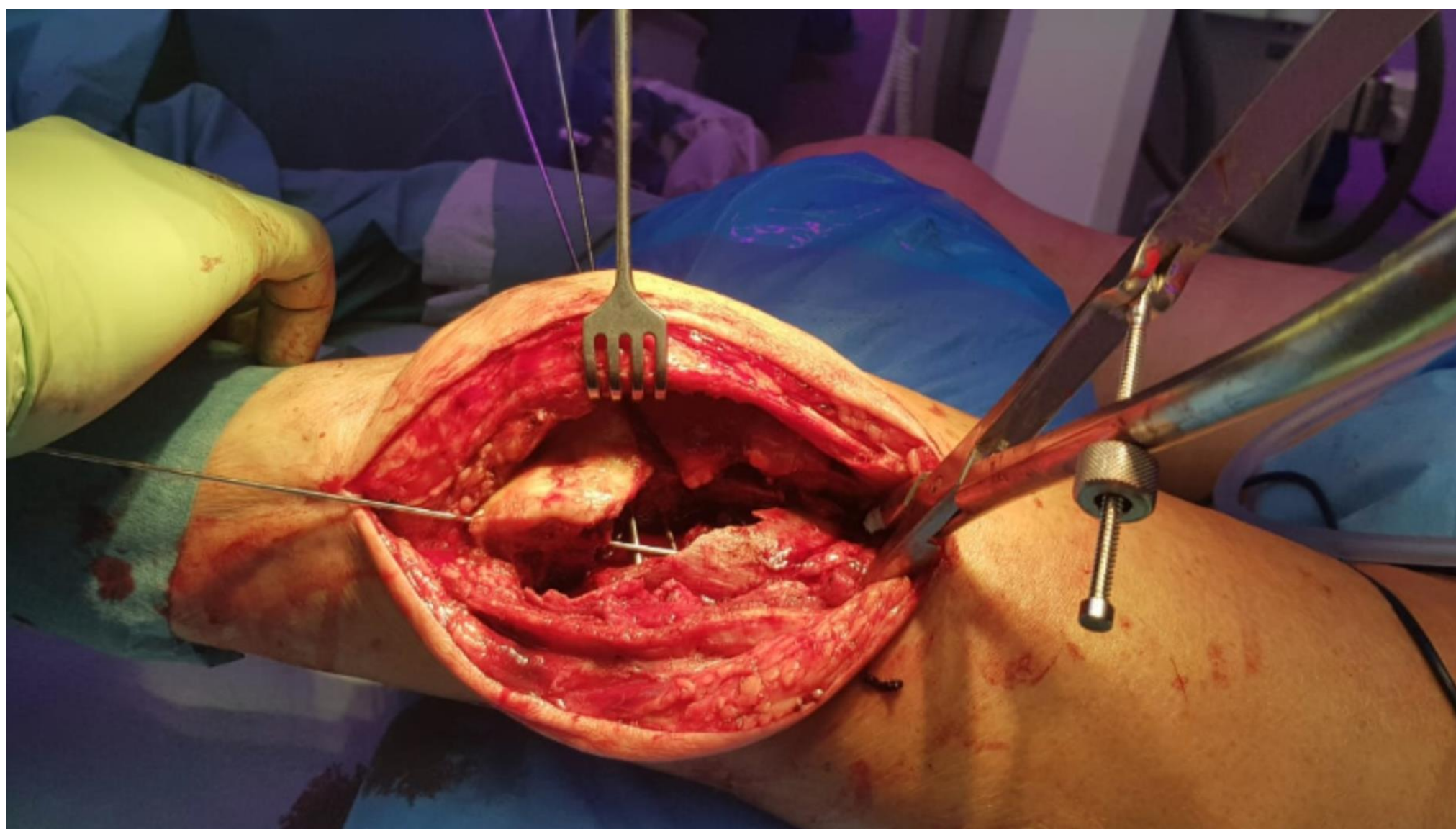
- Descripción de una técnica quirúrgica basada en el uso de **cemento de PMMA** como agente aumentador y de relleno **permanente** de defectos óseos en pacientes geriátricos.
- Demostrar que su uso permite la movilización y recuperación precoces de la funcionalidad previa, evitando las complicaciones médicas del encamamiento prolongado y de una posible segunda cirugía.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Serie de tres casos con fractura de fémur distal (AO/OTA 33) osteoporótica con defecto óseo asociado.
- Criterios de inclusión: pacientes >80 años, muy dependientes (Índice de Barthel <20), con funcionalidad y esperanza de vida bajos y no deambulantes. Seguimiento durante un año.

## TÉCNICA

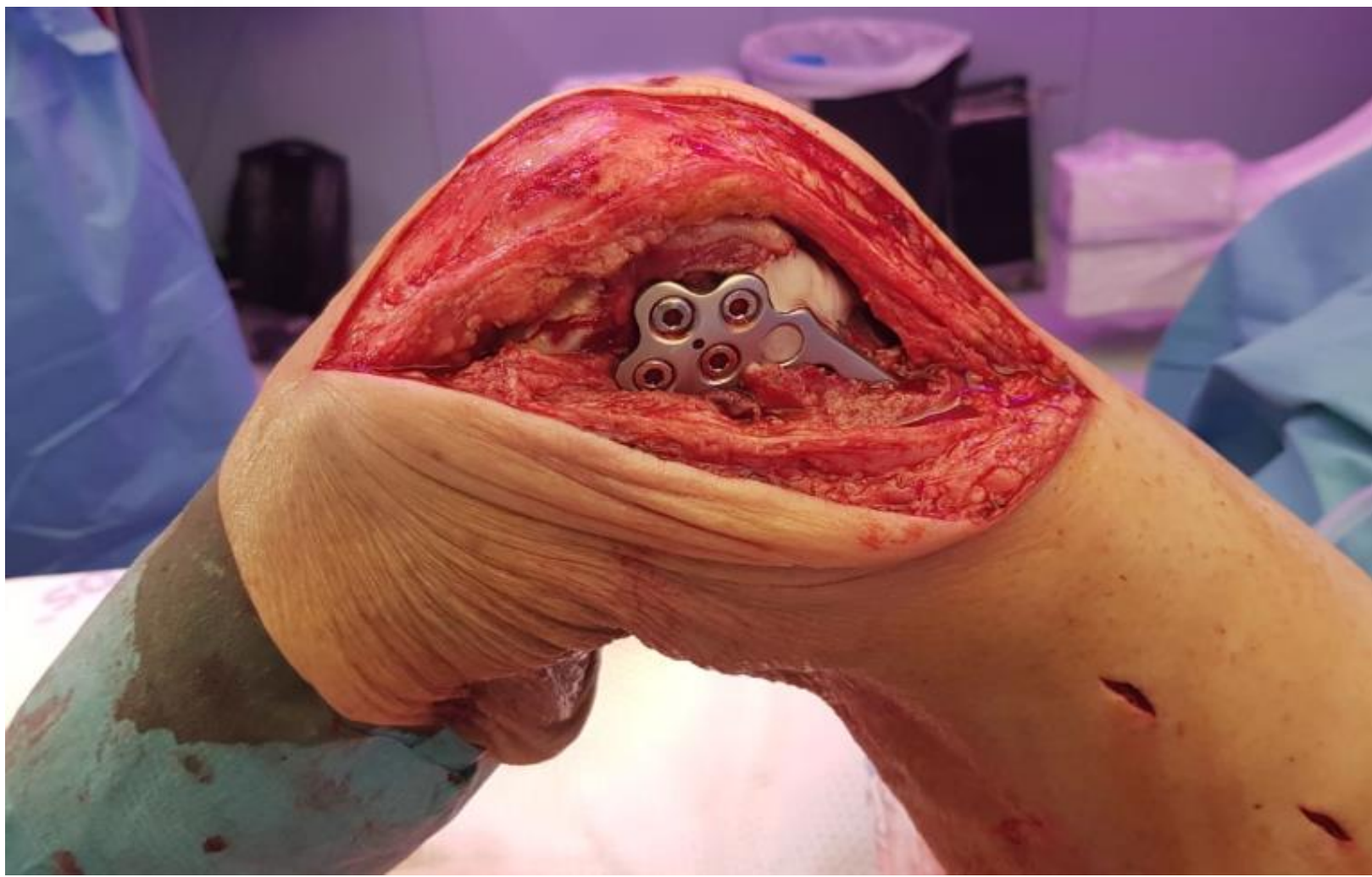
- 1) Decúbito supino
- 2) Mesa radio-transparente
- 3) Cojín bajo rodilla



- 4) Abordaje anterior de rodilla con artrotomía parapatelar lateral
- 5) Desbridamiento de foco
- 6) Fijación con AK temporal
- 7) Placa fémur distal bloqueada PERI-LOC® (S&N)



- 8) Relleno del defecto con cemento de PMMA, Vancogenx®.



## RESULTADOS

Los pacientes intervenidos recuperaron la misma funcionalidad previa a la cirugía, pudiendo iniciar la sedestación y movilizaciones precozmente, permitiendo el inicio de la carga para las transferencias. Únicamente hubo una complicación médica pasados los 12 meses.

## CONCLUSIONES

El uso del cemento de PMMA como relleno definitivo del defecto óseo es una opción muy válida en pacientes frágiles no deambulantes y con funcionalidad muy reducida. Las principales ventajas son el hecho de realizar **una única cirugía** y una **movilización postoperatoria inmediata**.