

A PROPÓSITO DE UN CASO: FRACTURA INTRAOPERATORIA EN RECAMBIO DE ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA

MARTÍNEZ MURCIA, DANIEL; ZABALETA MARTÍNEZ, GUILLERMO; CASTILLO DEL POZO, VIRGINIA;
MINUESA MADRUGA, ÁLVARO; MONTEJO DE GARCINI SOLÍS, DANIEL

Introducción y objetivos

Las revisiones de PTC pueden asociar como complicación una fractura intraoperatoria, actualmente el uso cada vez más frecuente de componentes y vástagos no cementados ha derivado en un incremento de estas. Presentar el caso de un paciente que sufrió una fractura diafisaria intraoperatoria por una lesión lítica en diáfisis femoral.

Material y metodología

Paciente varón de 53 años que se somete a revisión quirúrgica por lisis distal en zona del vástago femoral, en la planificación preoperatoria se decide programar extracción de vástago femoral, toma de muestras de la zona lítica e implantación de nuevo vástago femoral largo no cementado con apoyo diafisario, se realiza de forma profiláctica la colocación de cerclajes de forma proximal.



Resultados

El postoperatorio curso con normalidad y el paciente fue dado de alta a los cuatro días de la intervención, el resultado anatomopatológico de la lesión mostro tejido fibroso con necrosis, no se le permitió apoyo ni carga precoz hasta las 6 semanas que inicio deambulacion parcial con ayuda de muletas, actualmente a los dos años de seguimiento el paciente se encuentra estable, deambula sin problemas y no presenta dolor.

Conclusiones

Las fracturas intraoperatorias son una complicación grave asociada entre otros factores predisponentes a los implantes no cementados, cuando se producen obligan a una modificación en la planificación inicial, por lo que es fundamental tenerlos en cuenta de forma previa a la intervención. En este caso la fijación con vástago largo no cementado y bloqueo distal ha dado un resultado satisfactorio por lo que puede ser una opción a tener en cuenta ante una fractura diafisaria intraoperatoria.

Bibliografía:

•Ferber T, Jaber A, Gress N, Schmidmaier G, Gotterbarm T, Merle C. Impact of intraoperative femoral fractures in primary hip arthroplasty: a comparative study with a mid-term follow-up. Hip Int. 2020 Sep;30(5):544-551. doi: 10.1177/1120700019849911. Epub 2019 May 17. PMID: 31096789.

•Siddiqi A, Springer BD, Chen AF, Piuze NS. Diagnosis and Management of Intraoperative Fractures in Primary Total Hip Arthroplasty. J Am Acad Orthop Surg. 2021 May 15;29(10):e497-e512. doi: 10.5435/JAAOS-D-20-00818. PMID: 33475301.

•Talmo CT, Bono JV. Preventing and managing intraoperative fractures and perforations in hip arthroplasty. Orthopedics. 2005 Sep;28(9 Suppl):s1085-8. doi: 10.3928/0147-7447-20050902-17. PMID: 16190042.

•Cross M, Bostrom M. Periprosthetic fractures of the femur. Orthopedics. 2009 Sep;32(9):orthosupersite.com/view.asp?rID=42835. doi: 10.3928/01477447-20090728-11.

•Meek RM, Garbuz DS, Masri BA, Greidanus NV, Duncan CP. Intraoperative fracture of the femur in revision total hip arthroplasty with a diaphyseal fitting stem. J Bone Joint Surg Am. 2004 Mar;86(3):480-5. doi: 10.2106/00004623-200403000-00004. PMID: 14996872.