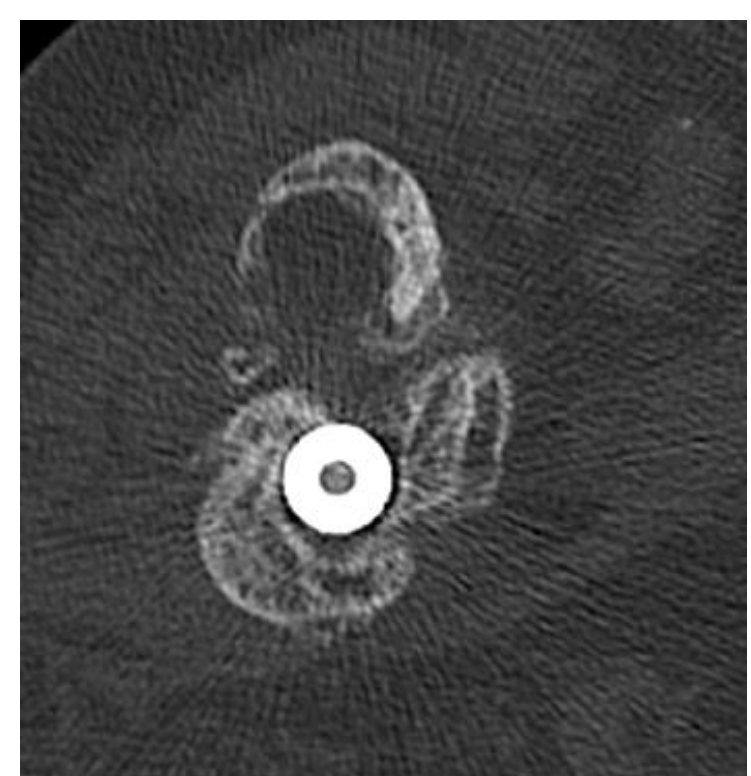


Megaprótesis de cadera como tratamiento de la pseudoartrosis subtrocantérica femoral en el paciente anciano. Ampliando las indicaciones no neoplásicas

Ondóño Navarro, Antonio; Clavel Rojo, Luis; Escudero Martínez, Alonso; Valero Cifuentes, Gregorio; Maestre Cano, Domingo

Objetivos

Mostrar el manejo quirúrgico de la pseudoartrosis subtrocantérica femoral mediante el empleo de la artroplastia tumoral de cadera.



Material y métodos

Presentamos el caso clínico de un paciente varón de 88 años con pseudoartrosis de fractura subtrocantérica de fémur proximal tras enclavado intramedular.

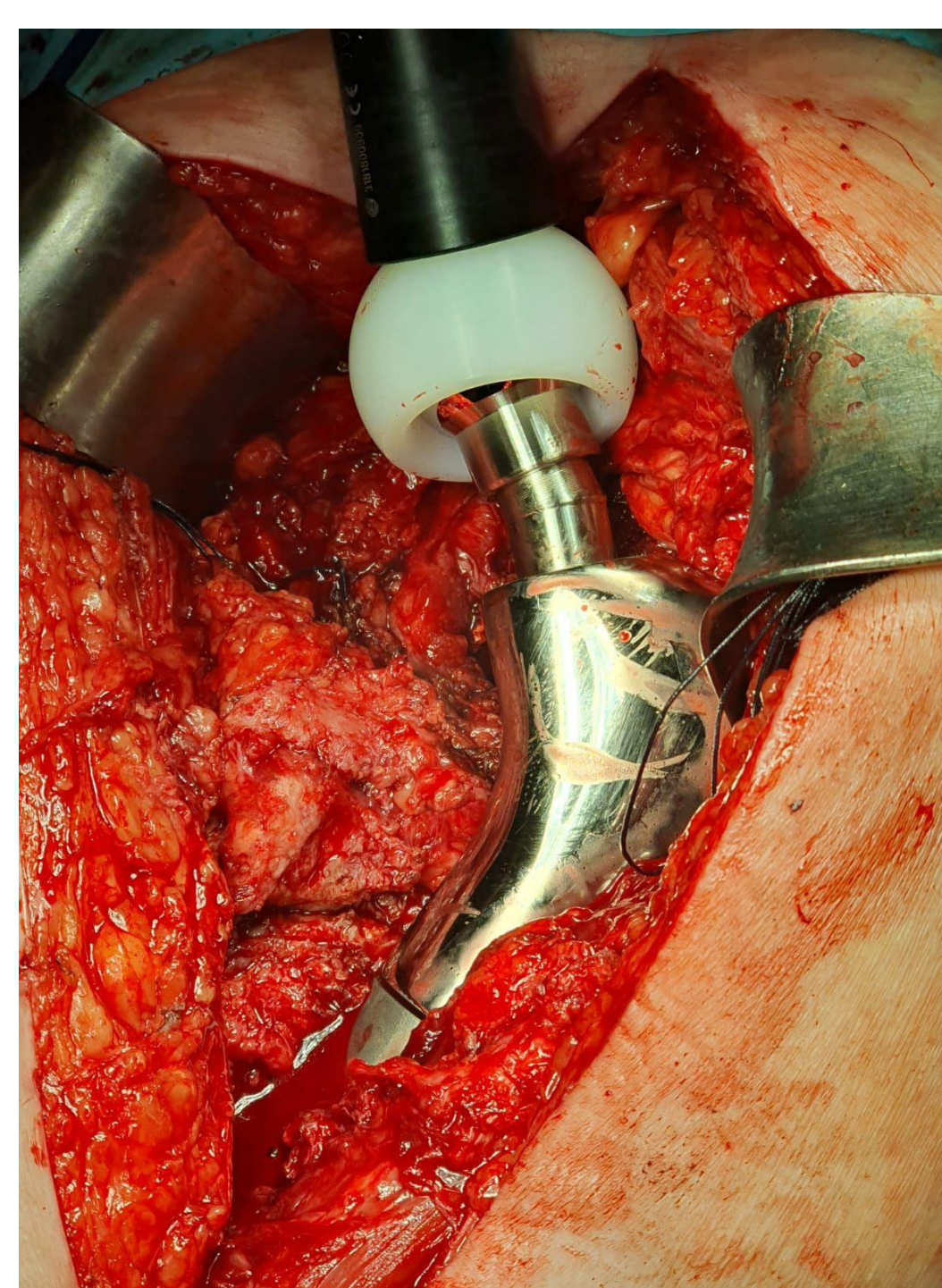
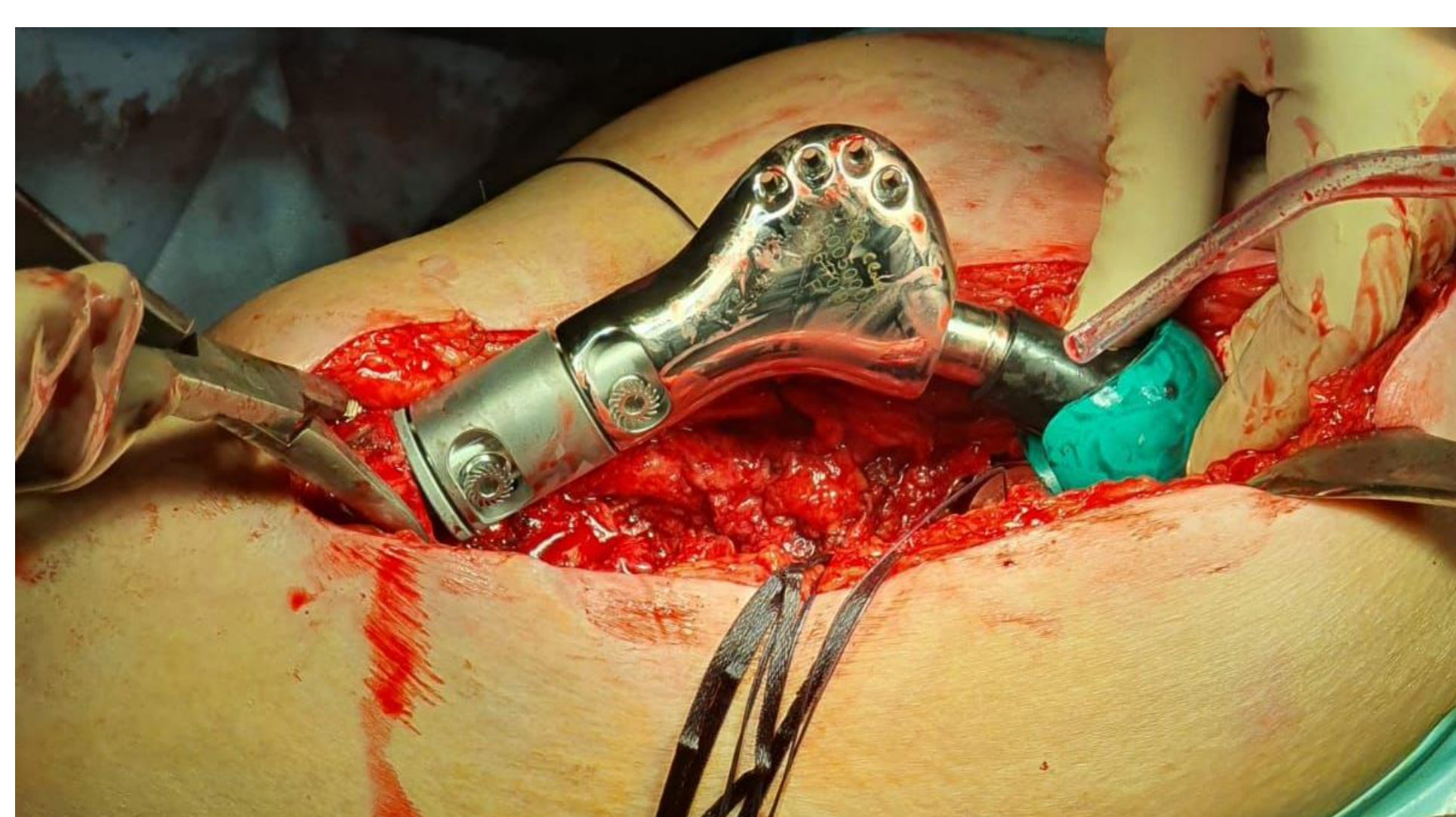
Se optó por realizar una cirugía de rescate mediante la implantación de una megaprótesis de cadera con cotilo doble movilidad. Se llevó a cabo mediante un abordaje posterolateral ampliado, con osteotomía de trocánter mayor, resección de fémur proximal y foco de pseudoartrosis, así como inserción sobre prótesis de cápsula, extrarrotares, expansión glútea y porción trocantérica.

Resultados

La evolución postoperatoria fue satisfactoria y no desarrolló ninguna complicación. Actualmente deambula con la ayuda de un andador y sin dolor.

Las artroplastias con megaprótesis tumorales se empelan cada vez más en el tratamiento de patologías no neoplásicas. Su uso en situaciones de amplios defectos óseos, sobre todo en el contexto de fracasos de artroplastia, está actualmente estandarizado.

El manejo de las pseudoartrosis subtrocantéricas femorales es controvertido e incluye la fijación intramedular, extramedular y la artroplastia. Las megaprótesis de cadera aportan la ventaja fundamental del inicio temprano de la carga. Las principales desventajas incluyen una mayor morbilidad del procedimiento, dificultades para conseguir la función adecuada de la musculatura y el riesgo de luxación. Los estudios disponibles sobre el empleo de megaprótesis en patología no neoplásica, muestran una supervivencia de los implantes del 96% a los 5 años, con una tasa de complicaciones no superior a la fijación intramedular y extramedular en el tratamiento de las pseudoartrosis subtrocantéricas.



Conclusión

El tratamiento de las pseudoartrosis subtrocantéricas de fémur proximal es complejo y no se dispone de evidencia sobre el método quirúrgico más apropiado. La artroplastia con megaprótesis es una buena opción en pacientes ancianos.