

# Refractura periprotésica, ¿otra vez?

Diego Fernández Díez, Javier Nistal Rodríguez, Roberto Escudero Marcos, Juan José González Álvarez, Javier López Sánchez, Ignacio García Cepeda.

## INTRODUCCIÓN:

Las fracturas periprotésicas suponen una grave patología, sobre todo en ancianos, siendo la mortalidad incluso superior a la de la fractura de cadera.

## OBJETIVO:

Se presenta un caso de una paciente con varias fracturas periprotésicas, sus tratamientos y complicaciones.

## MATERIAL Y MÉTODO:

Se presenta el caso de una paciente de 85 años mujer, con un angiomiolipoma de riñón izquierdo, diabetes e hipertensión. Tras caída accidental presenta una fractura pertrocanterea de cadera derecha, que se interviene mediante clavo de fémur proximal.

## RESULTADOS:

Buena evolución en principio, ya que a los 4 meses se reinterviene a la paciente por presentar cut out de la lámina.

Se decide realizar una artroplastia total de cadera con cotilo cementado. Después de 2 episodios de luxación de la prótesis de cadera, se reinterviene a la paciente realizando un recambio de cotilo mediante técnica sloof.

Buena evolución, a pesar de movilización de cotilo, hasta que sufre una caída accidental en casa.

Se realiza rx de fémur, objetivándose una fractura periprotésica de cadera derecha, tipo C de Vancouver.

Se decide realizar una osteosíntesis elástica con placa percutánea. Tres días más tarde, tras un giro en la cama estando ingresada, la paciente nota un dolor súbito en la pierna derecha.

Se realizan radiografías, constatando un arrancamiento de la placa a nivel proximal. Se decide realizar de nuevo una osteosíntesis, con la placa previa y añadiendo cerclajes, placas lap, y una nueva placa percutánea invertida, sobreponiéndola sobre la previa, realizando un overplating.

Durante el ingreso de produce necrosis cutánea y una infección de herida quirúrgica, tratada mediante limpieza y desbridamiento. Buena evolución clínica y radiológica, hasta que 7 meses después sufre nueva caída. En esta ocasión, presentando una fractura de meseta tibial, tratada de manera ortopédica.

Finalmente, la paciente camina con ayuda y es dependiente para las actividades de la vida diaria.

## CONCLUSIONES:

Las fracturas periprotésicas suponen un reto para el paciente y el traumatólogo, dada la alta mortalidad que presentan y lo complejas que pueden llegar a ser, siendo a veces necesario improvisar técnicas de osteosíntesis.

