

# ESTUDIO RETROSPECTIVO SOBRE RESULTADO FUNCIONAL DE LA OSTEOSÍNTESIS TRAS FRACTURA PERIPROTÉSICA DE RODILLA.

**Autores:** Daniel Marín Puyalto, Paul Vicente Alonso De Armiño, Antonio Viñas Lopez, Sarai Rebollo Gonzalez, Miguel Sanagustin Silano, Jorge Camacho Chacon

Hospital General San Jorge, Huesca

## INTRODUCCIÓN

La incidencia de fracturas periprotésicas de rodilla ha aumentado drásticamente en los últimos años debido al incremento de colocación de prótesis totales de rodilla. Realizamos un estudio retrospectivo describiendo los resultados funcionales de la osteosíntesis tras fractura periprotésica de rodilla (periPTR).



## MATERIAL Y MÉTODOS

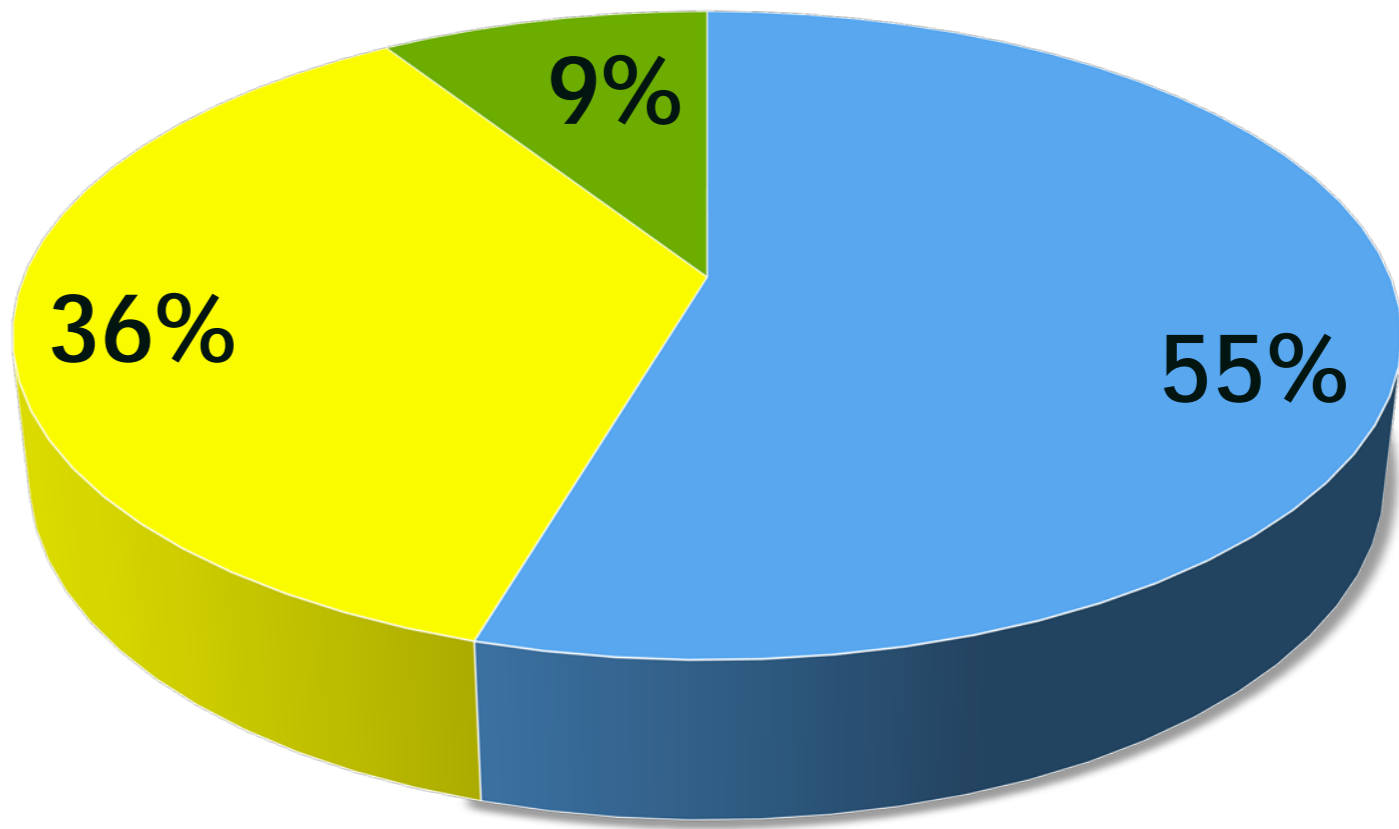
22 pacientes (18 mujeres y 4 hombres) de edad media 83,5 (61-91) con fracturas periPTR producidas entre los años 2014-2017. Se midió el resultado funcional mediante el Hospital for Special Surgery knee score (dolor, función, fuerza, deformidad en flexión, inestabilidad, calidad de la deambulación) tras la osteosíntesis de la fractura respecto al resultado tras la cirugía primaria. Se revisó también el resultado radiológico al mes, 3 meses, 6 meses y 1 año tras la fractura.

## RESULTADOS

14 sucedieron en extremidad inferior izquierda y 8 en derecha, 12 sufrieron fractura de fémur, 8 de tibia y 2 de rótula. La media del Hospital for Special Surgery knee score a los 9 meses tras la cirugía primaria fue de 84,2 respecto a 76,1 transcurrido el mismo periodo tras la fractura periPTR. Se documentó 1 casos de retraso de consolidación, 2 casos de pseudoartrosis y 1 caso de fallo del implante.

### LOCALIZACION FRACTURA

FEMUR TIBIA ROTULA



## CONCLUSIONES

La osteosíntesis de fracturas periPTR mediante placas de compresión bloqueadas muestra resultados prometedores. Las fracturas alrededor de la rótula muestran un mayor descenso del resultado funcional. Comprender el patrón de fractura y el stock óseo del paciente son elementos claves en la elección del implante y técnica quirúrgica correctas.

### Hospital for Special Surgery Knee-Rating Scale

Criteria	Points	Patient Score	
Pain (30 points)			
No pain at any time	30	= 30	
No pain on walking	15		
Mild pain on walking	10		
Moderate pain on walking	5		
Severe pain on walking	0		
No pain at rest	15	= 15	
Mild pain at rest	10		
Moderate pain at rest	5		
Severe pain at rest	0		
Function (22 points)			
Walking and standing unlimited	12	= 22	
Walking 5-10 blocks & intermittent standing (<1/2hr)	10		
Walking 1-5 blocks and standing up to 1/2hr	8		
Walking less than 1 block	4		
Cannot walk	0		
Climbing stairs	5	= 10	
Climbing stairs with support	2		
Transfer activity	5		
Transfer activity with support	2		
Range of Motion (18 points)			
1 point for each 8 degrees (max= 18pts)	18	= 18	
Muscle Strength (10 points)			
Excellent: cannot break quadriceps power	10		
Good: can break the quadriceps power	8		
Fair: moves through the arc of motion	4		
Poor: cannot move through arc of motion	0		
Flexion Deformity (10 points)			
No deformity	2	= 10	
Less than 5 degrees	2		
5-10 degrees	2		
>10 degrees	2		
Instability (10 points)			
None	10	= 10	
Mild: 0-5 degrees	8		
Moderate: 5-15 degrees	5		
Severe: >15 degrees	0		
Subtraction			
One cane	1	= 0	
One crutch	2		
Two crutches	3		
Extension lag of 5 degrees	2		
Extension lag of 10 degrees	3		
Extension lag of 15 degrees	5	= 1	
Each 5 degrees of varus	1		
Each 5 degrees of valgus	1		
Score=		100	
(Adapted from: Insall JN, JBJS 1976;58A:754)			
Excellent=>95			
Good= 70-84			
Fair= 60-69			
Poor= <60			

