

Características de las fracturas periprotésicas de cadera en nuestro medio.

Flores San Martín M, Ruiz De Las Morenas P, Calvo Tapies J, Redondo Trasobares B, Gómez Vallejo J, Albareda Albareda J.
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

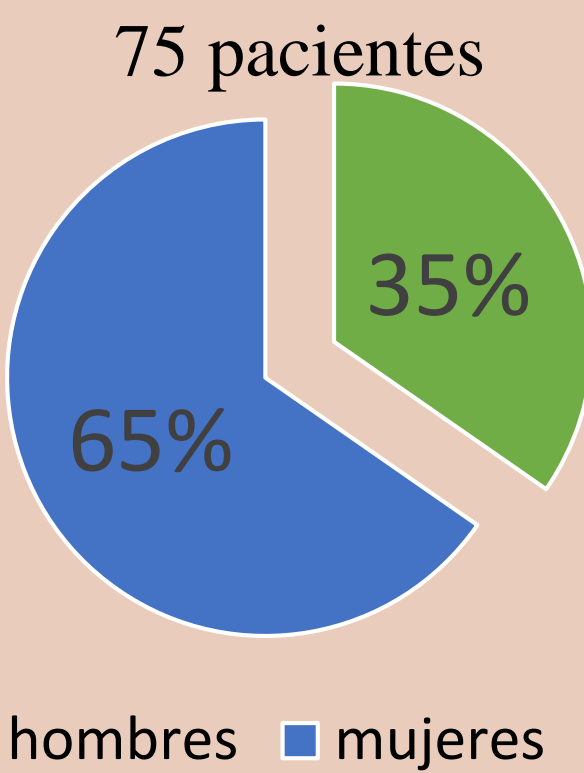
Introducción

La fractura periprotésica de cadera es una patología de difícil manejo y potencialmente grave. Hay multitud de factores que aumentan el riesgo de padecer una fractura periprotésica por lo que la literatura aporta resultados muy variables.

Objetivo

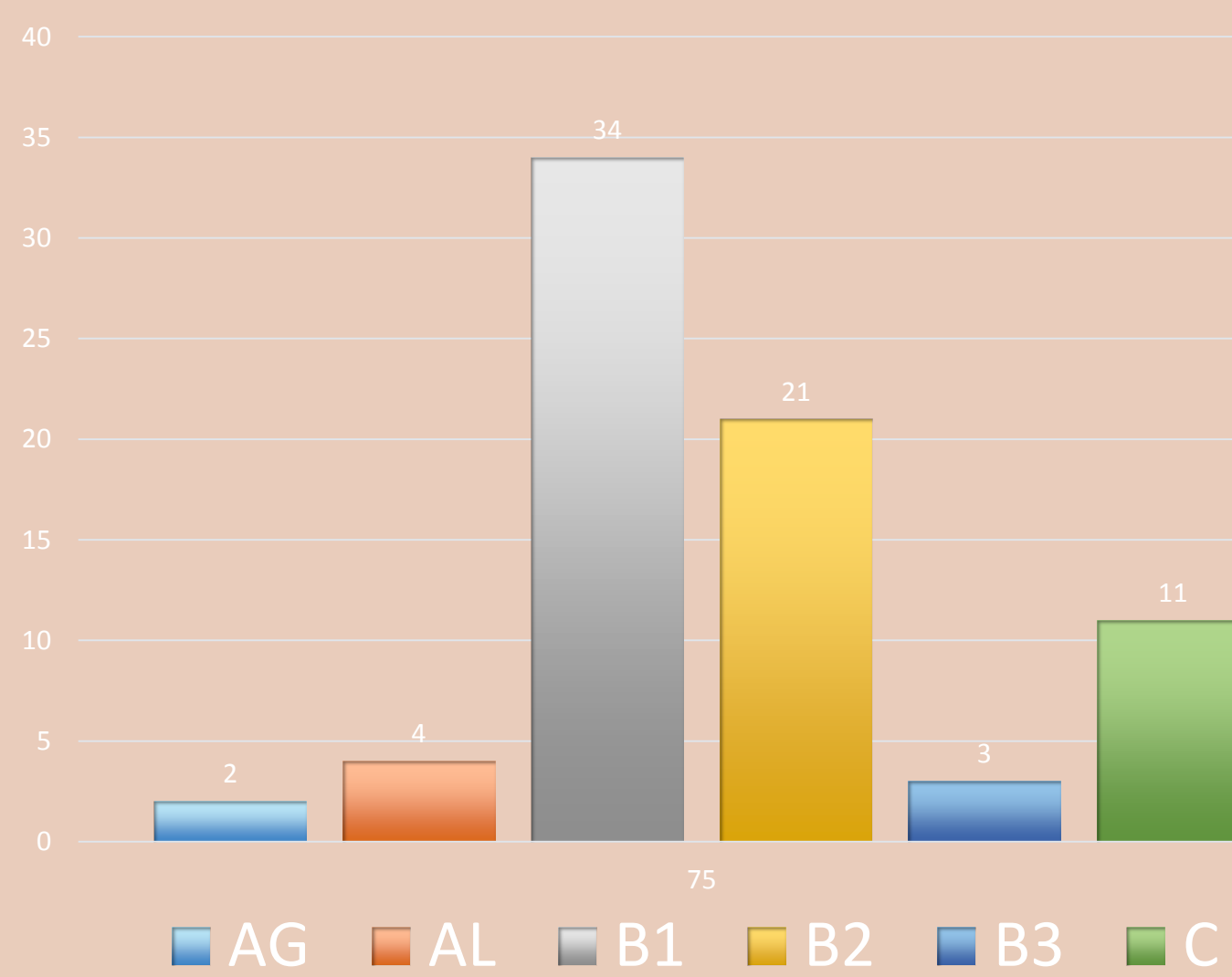
Conocer el perfil epidemiológico y las características de las fracturas periprotésicas en nuestra población.
Comparar la mortalidad de nuestro hospital respecto a otras series publicadas y estudiar algunos factores de riesgo que se asocian con la mortalidad.

Resultados

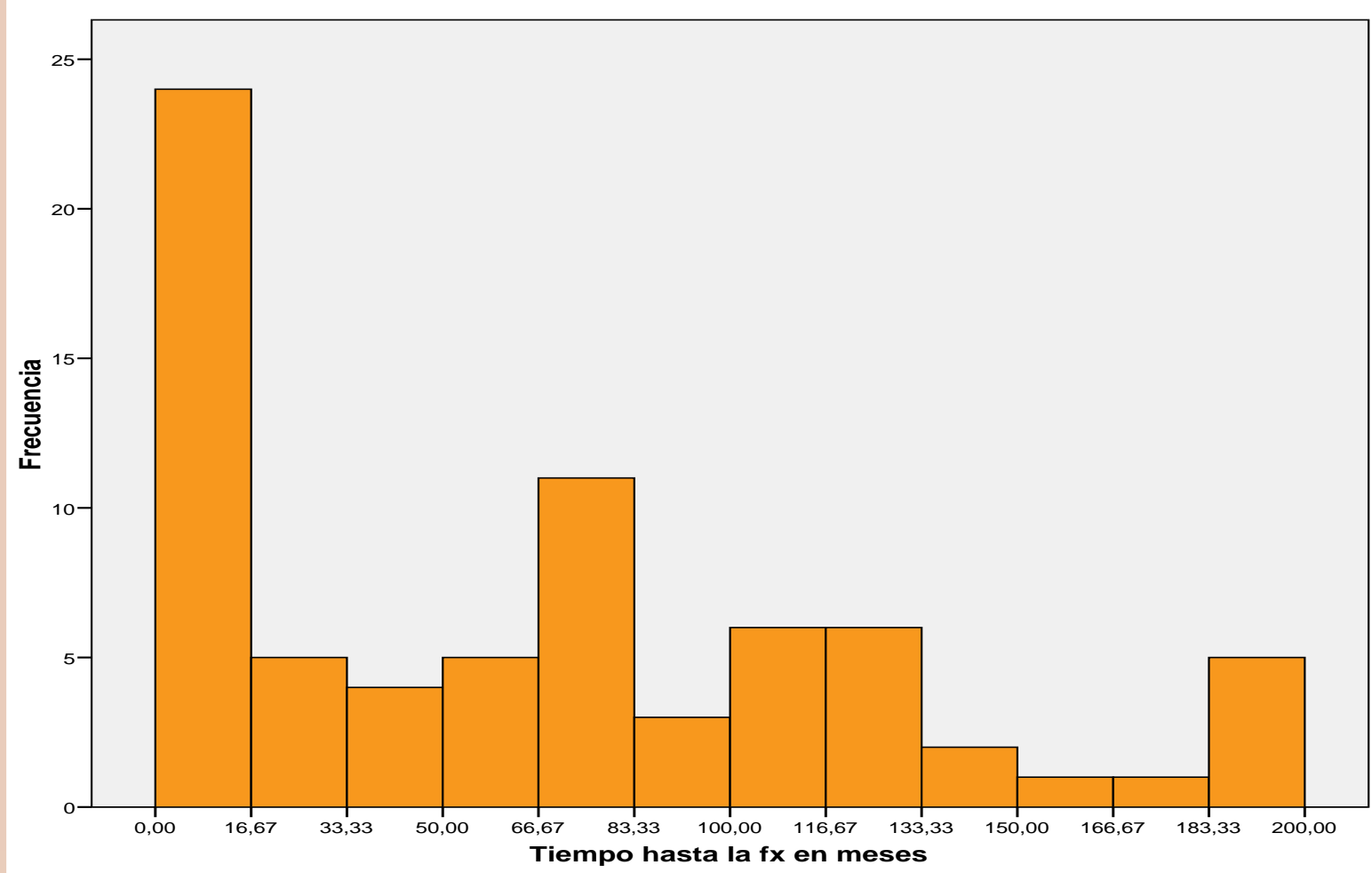


La edad media fue 81.01 (78.89-83.14)
Media de días de ingreso 15.23 días (moda de 10).

Subtipos de fracturas



Tiempo en meses desde la implantación de la prótesis hasta la fractura



Función de supervivencia

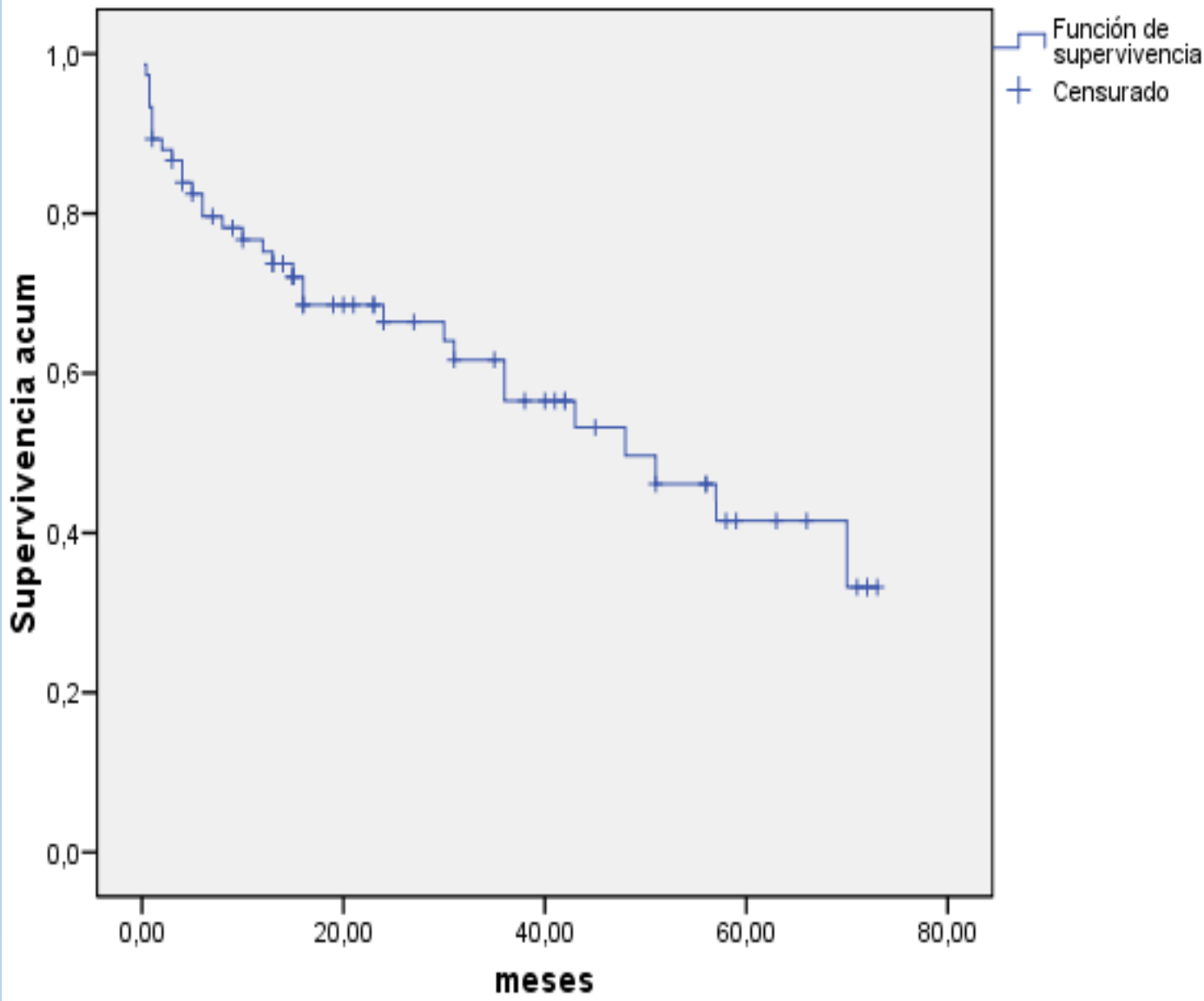


Tabla de contingencia VANCOUVER * FALLECIDOS				
VANCOUVER	AG	Recuento	FALLECIDOS	
			FALLECIDO	VIVO
AG		Recuento	0	2
			0	1,1
			% de VANCOUVER	100,0%
			% de FALLECIDOS	4,8%
AL		Recuento	2	2
			1,8	2,2
			% de VANCOUVER	50,0%
			% de FALLECIDOS	4,8%
B1		Recuento	15	19
			15,0	19,0
			% de VANCOUVER	44,1%
			% de FALLECIDOS	45,5%
B2		Recuento	11	10
			9,2	11,8
			% de VANCOUVER	52,4%
			% de FALLECIDOS	33,3%
B3		Recuento	1	2
			3,3	1,7
			% de VANCOUVER	33,3%
			% de FALLECIDOS	3,0%
C		Recuento	4	7
			4,8	6,2
			% de VANCOUVER	36,4%
			% de FALLECIDOS	12,1%
Total		Recuento	33	42
			33,0	42,0
			% de VANCOUVER	44,0%
			% de FALLECIDOS	56,0%

Media de tiempo desde la implantación de la prótesis hasta la fractura

Prótesis cementadas: 84 meses

Prótesis no cementadas: 134 meses

Diferencia estadísticamente significativa (p=0,034).

Edad media en el momento de la fractura

Prótesis cementadas: 82,95 años

Prótesis no cementadas: 78,92 años

Diferencia estadísticamente NO significativa (p=0,058).

Prótesis primaria por artrosis

Prótesis primaria por fractura

Diferencia estadísticamente NO significativa (p=0,109).

Según nuestros los datos de nuestra muestra las fracturas periprotésicas son más precoces en implantes cementados.

Conclusiones

Las fracturas periprotésicas de cadera son más frecuentes en mujeres. El tiempo entre la implantación de la prótesis y aparición de la fractura es mayor en las no cementadas, sin haber diferencias en cuanto a la edad ó a la causa de la implantación de la prótesis primaria. Serían necesarios estudios más exhaustivos para poder concluir si la cementación genera algún cambio en la estructura ósea que favorezca las fracturas. La mortalidad y la edad media del paciente en el momento de la fractura periprotésica de este estudio fue superior a otros realizados.

Bibliografía

- Hagel A, Siekmann H, Delank K-S. Periprosthetic femoral fracture - an interdisciplinary challenge. Dtsch Arztebl Int. 2014 Sep 26;111(39):658–64.
- Lindahl H, Garellick G, Regnér H, Herberts P, Malchau H. Three Hundred and Twenty-one Periprosthetic Femoral Fractures. J Bone Jt Surg. 2006 Jun 1;88(6):1215.
- Abdel MP, Houdek MT, Watts CD, Lewallen DG, Berry DJ. Epidemiology of periprosthetic femoral fractures in 5417 revision total hip arthroplasties. Bone Joint J. 2016;98–B(4)

- Cook RE, Jenkins PJ, Walmsley PJ, Patton JT, Robinson CM. Risk factors for periprosthetic fractures of the hip: a survivorship analysis. Clin Orthop Relat Res. 2008 Jul;466(7):1652–6
- Bhattacharyya T, Chang D, Meigs JB, Estok DM, Malchau H. Mortality after periprosthetic fracture of the femur. J Bone Joint Surg Am. 2007;89(12):2658–62.
- Abdel MP, Houdek MT, Watts CD, Lewallen DG, Berry DJ. Epidemiology of periprosthetic femoral fractures in 5417 revision total hip arthroplasties. Bone Joint J. 2016;98–B(4).