

CASO 1

FRACTURAS DE FÉMUR COMO COMPLICACIÓN EN LAS PRÓTESIS DE CADERA

JOSEP FONT GRAU
CANIS HOSPITAL VETERINARI
josefontgrau@hotmail.com
www.canisgirona.com

- Se presentan 3 casos de fracturas de fémur posteriores a la colocación de tres modelos distintos de prótesis de cadera cementadas en el perro.
- El primero es un cruce de Mastín de 45 Kgrs . Se le colocó una prótesis Biomecanique cementada. Al mes se presentó con una fractura oblicua de fémur distal al vástago. Se solucionó con una placa DCP para tornillos de 4.5 y dos tornillos de 6.5.
- El segundo caso se refiere a un Bernois de 32 Kgrs. al que anteriormente se le había colocado una prótesis bilateral Porte cementada con buen resultado. A las 2 semanas de colocar la segunda prótesis sufre una fractura oblicua de fémur distal al vástago femoral.
- El tercer caso se refiere a un Pastor Alemán que se había colocado una prótesis Biometrix con cótilo no cementado y vástago cementado. A los tres años de colocar la prótesis se presenta con fractura oblicua de fémur distal a la prótesis.

TRATAMIENTO

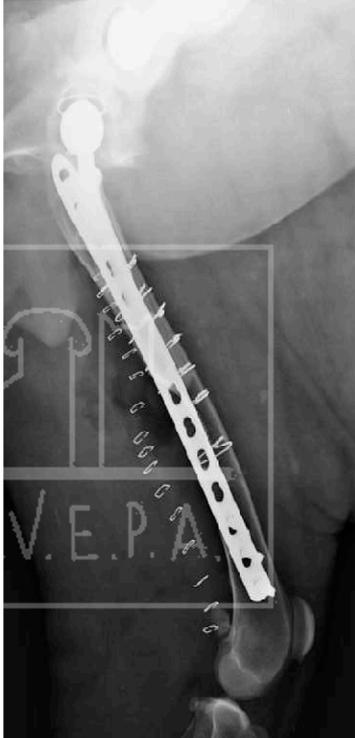
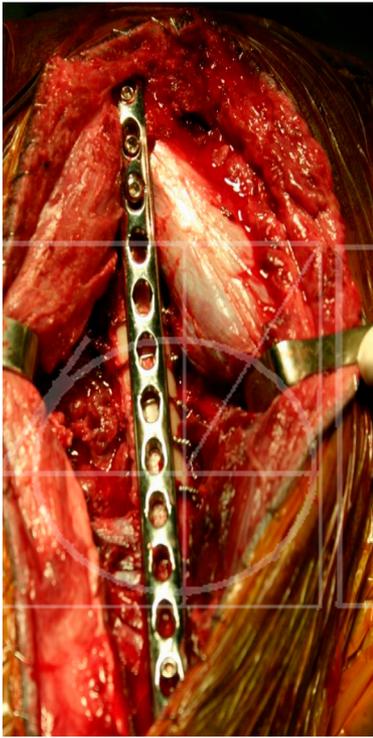
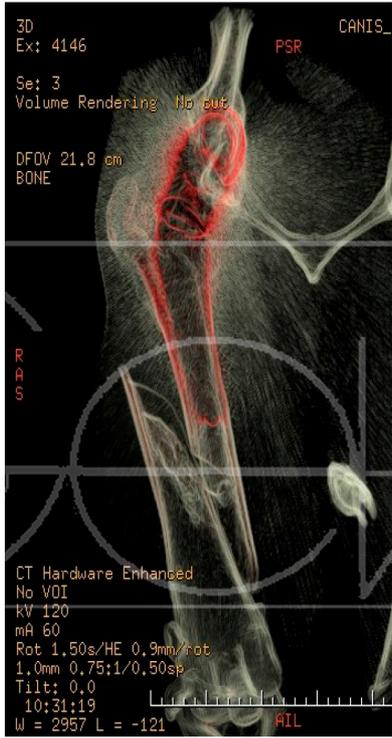
- El primer caso se solucionó reduciendo la fractura y colocando una placa DCP de 4.5 con tornillos de cortical y dos de esponjosa
- En el segundo caso se utilizó una placa bloqueada 3.5 y cerclajes de 0.8 mm.
- En el tercer caso se colocó también una placa bloqueada de 3.5 y cerclajes de 0.8 mm.

En todos los casos los implantes deben colocarse muy proximales y muy distales ya que la diáfisis proximal está ocupada por el vástago y el cemento. Para dar mas estabilidad y al ser fracturas oblicuas utilizamos varios cerclajes

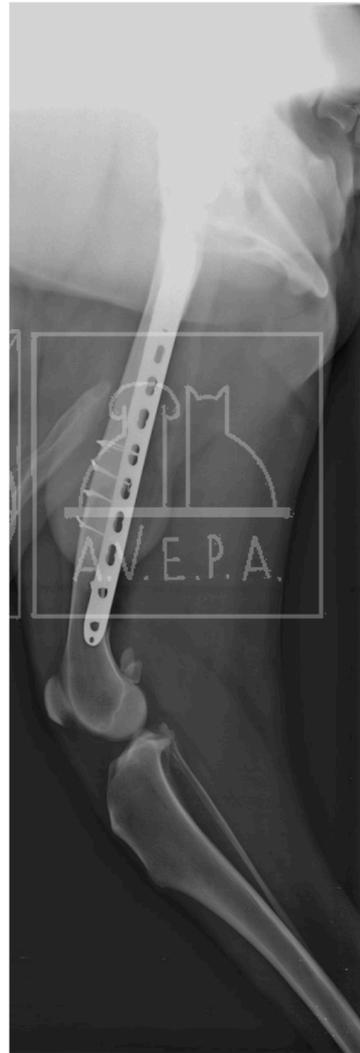
Caso 1a



Caso 1b



Caso 1c



EVOLUCIÓN

La evolución en los tres casos fue excelente con tiempos de seguimiento de 6, 5 y 2 años respectivamente con una total vuelta a la normalidad en todos ellos y sin secuelas posteriores

DISCUSIÓN

Las fracturas de fémur distales al implante femoral en las prótesis de cadera suponen el 2-4% de las complicaciones totales en prótesis. Las fracturas siguen un modelo de oblicua–espiroidea.

La causa es por un debilitamiento del fémur por diversas causas : un raspado excesivo del canal medular, fisuras iatrogénicas producidas durante el raspado, osteopenias en animales viejos , por un proceso de “estres- protection” o por no centrar el vástago en el eje femoral y colocarlo en varus lo que concentra las presiones en la parte caudal de la diáfisis femoral.

El primer caso se relacionó con un traumatismo y los otros dos después de una actividad física intensa

Aunque es una complicación mayor que requiere la colocación de una placa larga combinada o no con cerclajes ,el pronóstico es bueno y los tres casos volvieron a la normalidad.