

Como la correcta identificación del trazo en las fractura de cadera puede llevar al éxito o fracaso de la cirugía: A propósito de un caso

AUTORES: CRISTINA LLARENA BARROSO¹, CARLOS LOPEZ OROSA², DAVID MUÑOZ NAVARRO², IRENE MARTÍNEZ PÉREZ ²Y ANTONIO DUEÑAS PÉREZ².

¹ Hospital Universitario Rey Juan Carlos. ² Hospital Universitario de Fuenlabrada

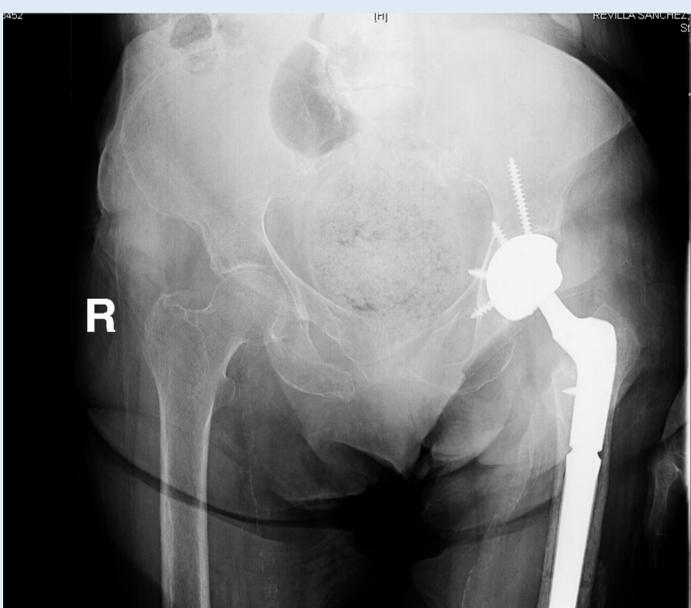
Introducción:

Las fracturas de cadera son actualmente una patología muy frecuente debido al aumento de la esperanza de vida, estas asocian una gran morbimortalidad. Dependiendo de si se trata de una fractura intracapsular o extracapsular, la edad y del estado basal del mismo, el tratamiento varía, por lo que la identificación y diagnóstico correcto son fundamentales y fallos en el mismo pueden llevar al fracaso del tratamiento.

Material y Métodos:

Acude a urgencias una mujer de 83 años, cuidadora principal de su hijo discapacitado, presentado solo hipertensión arterial como antecedente e interés, tras una caída fue diagnosticada de fractura basicervical de fémur izquierdo y fueron intervenida con un clavo gamma con tornillo cefálico único, en la radiografía postquirúrgica podemos apreciar como el trazo parece afectar al cuello femoral pudiendo ser prácticamente considerada una fractura transcervical o subcapital.

A los 4 meses la paciente acude a la consulta aquejando un dolor intenso en la región inguinal e impotencia funcional para la bipedestación, en la radiografía de control podemos observar como se ha producido un cut-out del tornillo cefálico, dado el buen estado basal de la paciente, se decide reintervención de manera programada para la retirada del clavo y la colocación de una prótesis total de cadera. Tras la intervención, unos meses después, la paciente sufrió una nueva caída, produciéndose una fractura periprotésica a nivel del vástago, por lo que volvió a ser intervenida colocándose una placa con cerclajes.



Resultados:

Tras dos años desde la última cirugía, la paciente se encuentra sin dolor y es capaz de realizar las actividades de la vida diaria con ayuda de un bastón, la fractura está consolidada.

Discusión:

La correcta identificación del trazo de fractura es fundamental en el tratamiento de las fracturas de cadera, ante la duda en las radiografías iniciales debemos solicitar nuevas proyecciones e incluso pedir pruebas de imagen complementarias como el TAC. Un correcto diagnóstico del tipo de fractura puede suponer el triunfo o fracaso de una cirugía.

59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA