

# Artroplastia total de cadera en paciente con fractura pertrocanterea y anquilosis de cadera secundaria a espondilitis anquilopoyética.

## Caso Clínico

Marcos Aguilar, S; Maroto Rodríguez, R; Peix Losa, C; Núñez Calvo, T; Peñalver Andrada, P  
Hospital Universitario de la Princesa, Madrid

Aunque el tratamiento de elección de las **fracturas extracapsulares de cadera** es la **fijación interna**, existen ciertos estudios y metaanálisis que vislumbran ciertas ventajas a la hora de tratar a ciertos pacientes mediante el uso de la **artroplastia**.



Se describe el manejo y tratamiento de un anciano con anquilosis de cadera secundaria a espondilitis anquilopoyética (EA) que sufre una **fractura pertrocanterea de fémur**.

## MATERIAL Y MÉTODOS

**Varón de 71 años** que acude a Urgencias por dolor e impotencia funcional de cadera derecha tras caída. Como único antecedente presenta **EA** que obligaba a la deambulación menor de 100 metros con un bastón. A su llegada a Urgencias no se objetivan disimetrías pero sí hematoma y dolor en región trocantérica.

➤ **Radiografía: anquilosis de ambas caderas y fractura pertrocanterea de la cadera derecha.**



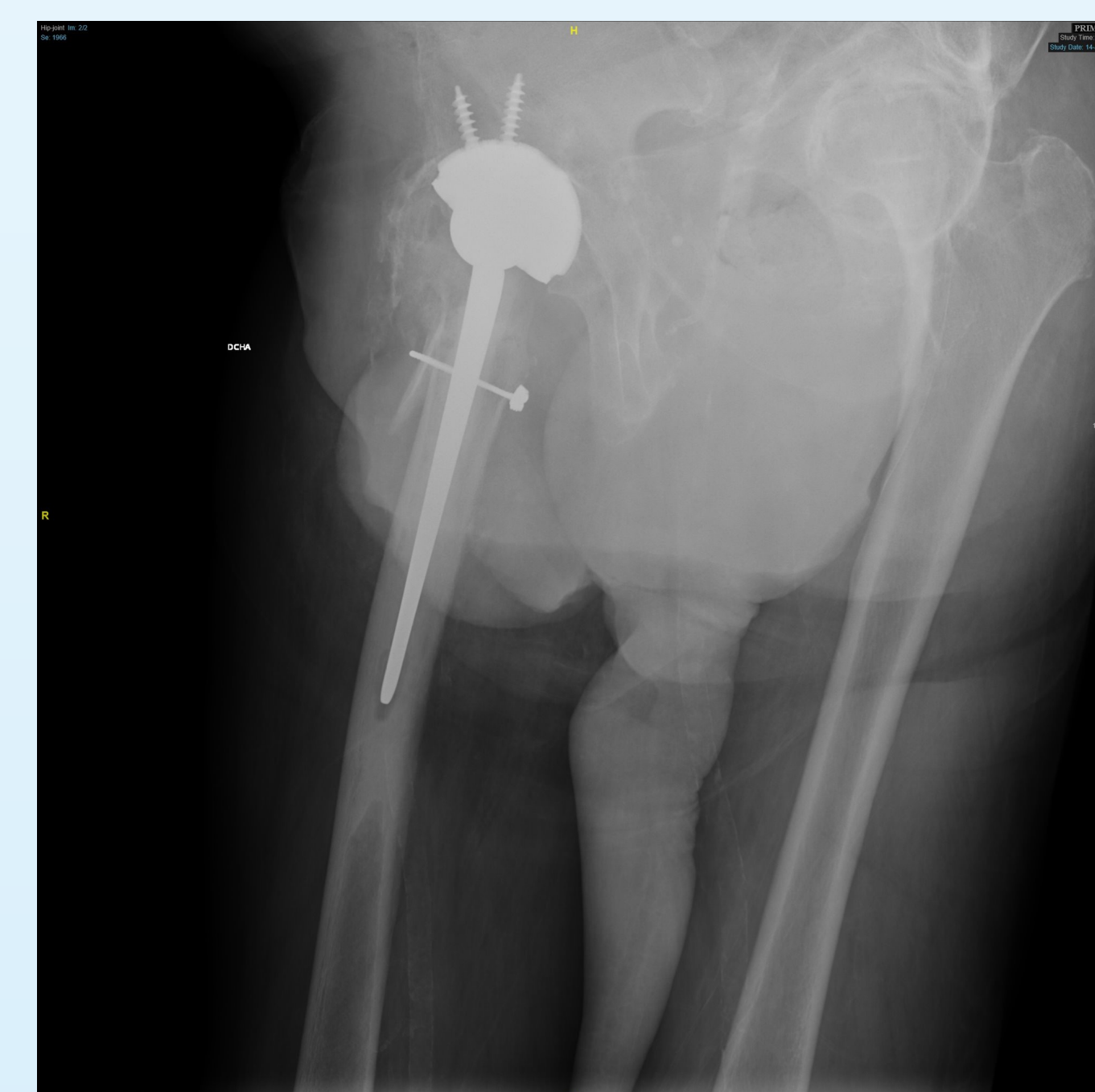
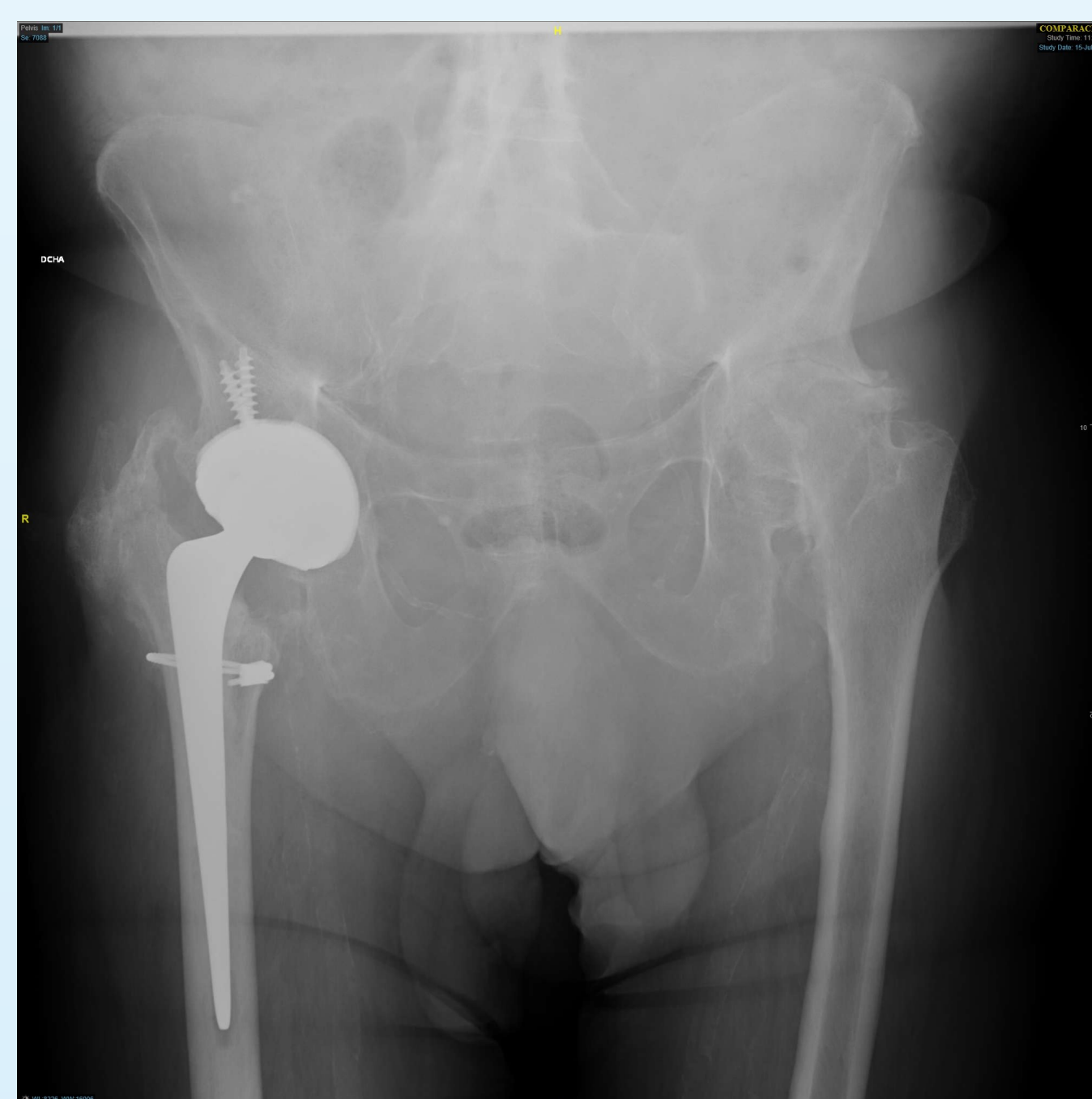
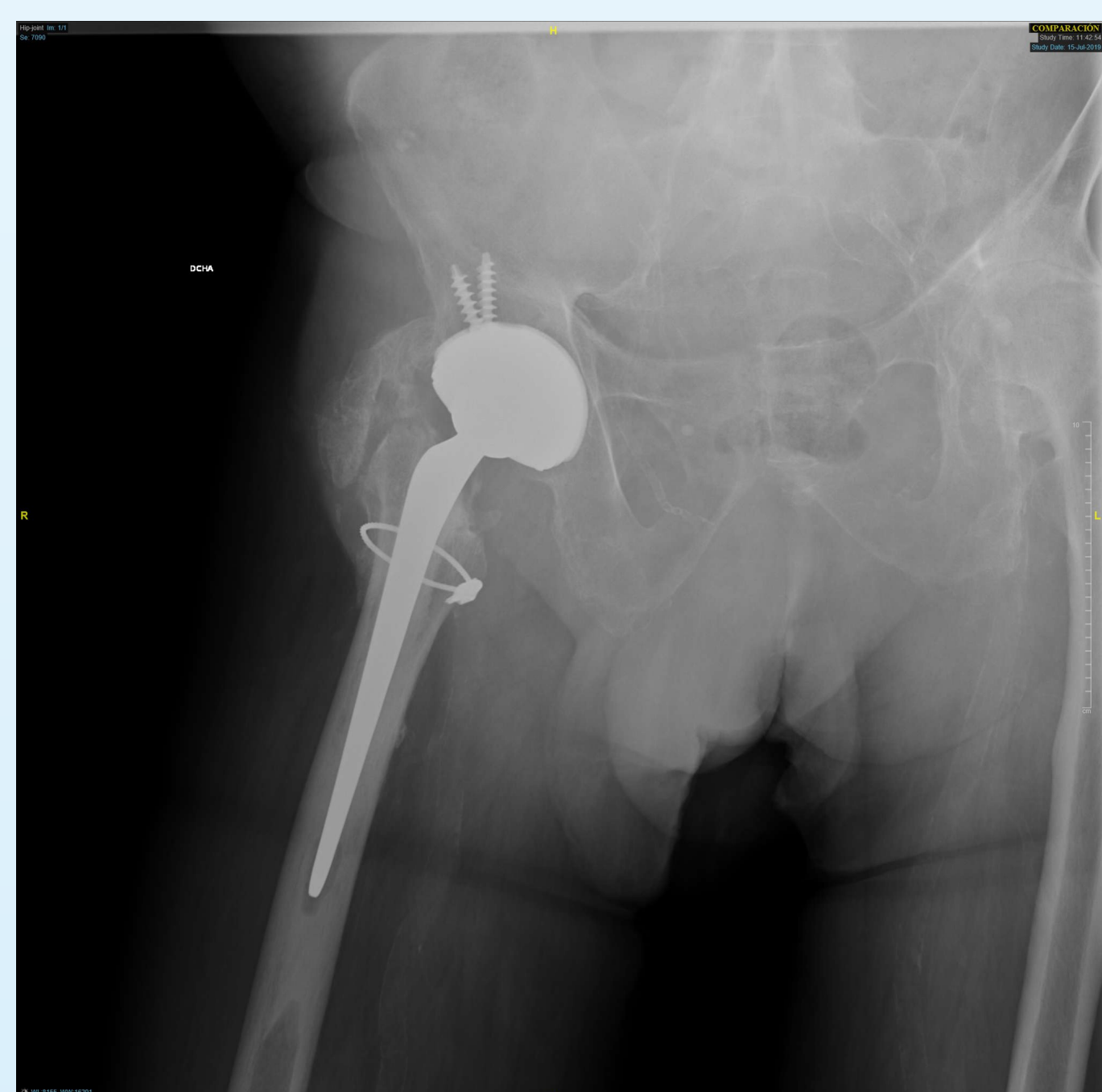
## RESULTADOS



Se realiza de forma programada **intervención quirúrgica** mediante **artroplastia total no cementada** con componente acetabular definitivo MDM Stryker de **doble movilidad** y vástago Furlong de cadera derecha con buena evolución postoperatoria. Inició programa de rehabilitación durante el ingreso logrando deambulación autónoma con andador y continuación de cuidados en centro de media estancia.

**A los 3 meses** el paciente no presentaba dolor en cadera intervenida, continuando limitación a la flexión y dolor en cadera contralateral por EA

**A los 6 meses** el paciente refiere encontrarse mejor que situación previa a la fractura siendo su limitación para la deambulación ocasionada por la cadera contralateral



## CONCLUSIONES

1. Las **fracturas extracapsulares** se han tratado de forma tradicional mediante la **fijación interna** siendo el **gold estándar** actualmente el **clavo trocantérico**.
2. A pesar de todo, el tratamiento se debe de **individualizar siempre** y la **artroplastia** puede ser una buena solución en determinados tipos de pacientes