



FRACTURA DE ESTRÉS DECUELLO FEMORAL: A PROPÓSITO DE UN CASO



AUTORES: Cristina Fernández Zavala, Ana Alfonso Fernández, Mario Holgado Fernández, Miguel Adebá García, Pablo Pernía Gómez

OBJETIVOS

Exponer un caso poco común de fractura de estrés y su tratamiento.

Resaltar la importancia de considerar la fractura de estrés del cuello femoral como diagnóstico diferencial en pacientes de altas demandas funcionales.

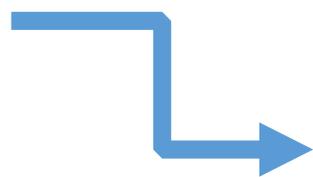
MATERIAL Y MÉTODO

Mujer de 20 años, dolor inguinal derecho de un mes de evolución. No antecedentes personales. Refiere actividad física muy intensa en las últimas 4 meses, con una nutrición no adecuada. No refiere traumatismos.

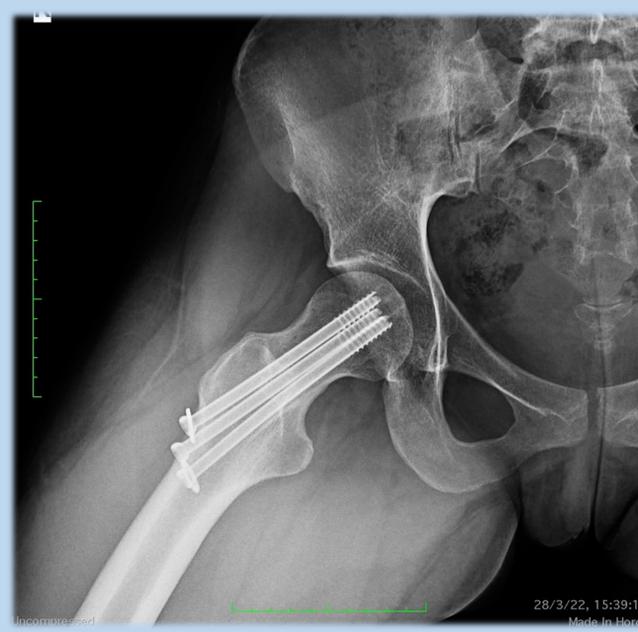
EF: dolor inguinal de características mecánico, ha aumentado progresivamente en el último mes. En la Rx simple no se observa patología aguda. En la RMN se diagnostica de fractura de estrés del cuello femoral (imágenes adjuntas).

Se realiza intervención quirúrgica urgente, implantando de tres tornillos canulados en conformación piramidal.

Los niveles de Ca y vit D postoperatorios son de 40 mg/dL y 90 ng/mL respectivamente (dentro de la normalidad). Se inicia tratamiento de suplementación Ca y vitamina D.



RX AP y axial de cadera derecha postoperatorias mostrando tornillos canulados y consolidación de la fractura.



RESULTADOS

No hubo complicaciones postoperatorias relevantes. Inicia la deambulacion a las 4 semanas. En las Rx postoperatorias seriadas se constata la consolidación de la fractura. Un año después ha regresado a su actividad deportiva y ha retornado a su puesto de trabajo sin dolor ni déficit de movilidad.

CONCLUSIONES

La fractura de estrés de cuello femoral debe **incluirse en el diagnóstico diferencial** del dolor inguinal en caso de pacientes jóvenes con altas demandas funcionales.

Es necesario realizar **estudio metabólico óseo exhaustivo**, incluyendo niveles de calcio y vitamina D para descartar patología subyacente.

El **tratamiento precoz** permite además regresar a la funcionalidad previa y disminuye la incidencia de complicaciones.

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Wang K et al. Fracture morphology and biomechanical characteristics of Pauwels III femoral neck fractures in young adults. Injury. 2021. 52(11): 3227-3238.
- 2) Sundkvist J et al. Stress fractures of the femoral neck in adults: an observational study on epidemiology, treatment, and reoperations from the Swedish Fracture Register. Acta Orthop. 2022; 93:413-416.
- 3) Zhao G et al. Clinical observation and finite element analysis of cannulated screw internal fixation in the treatment of femoral neck fracture based on different reduction quality. J Orthop Surg Res. 2021. 16(1): 450-459.
- 4) Jacobs M et al. Lower extremity stress fractures in the military. Clin Sport Med. 2014. 33(4); 591-613.

59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA