



FRACTURA DE ESTRÉS DECUELLO FEMORAL: A PROPÓSITO DE UN CASO



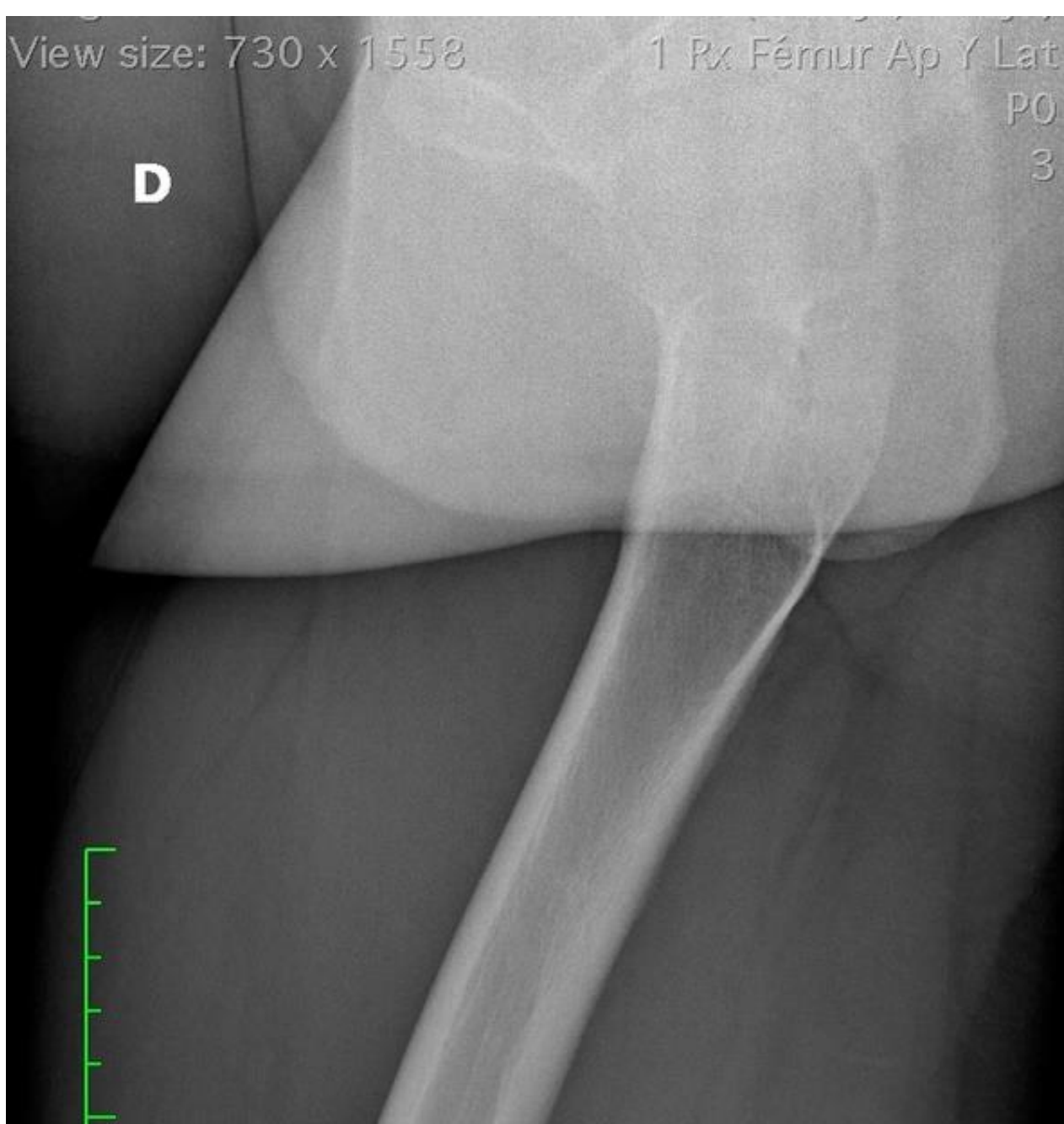
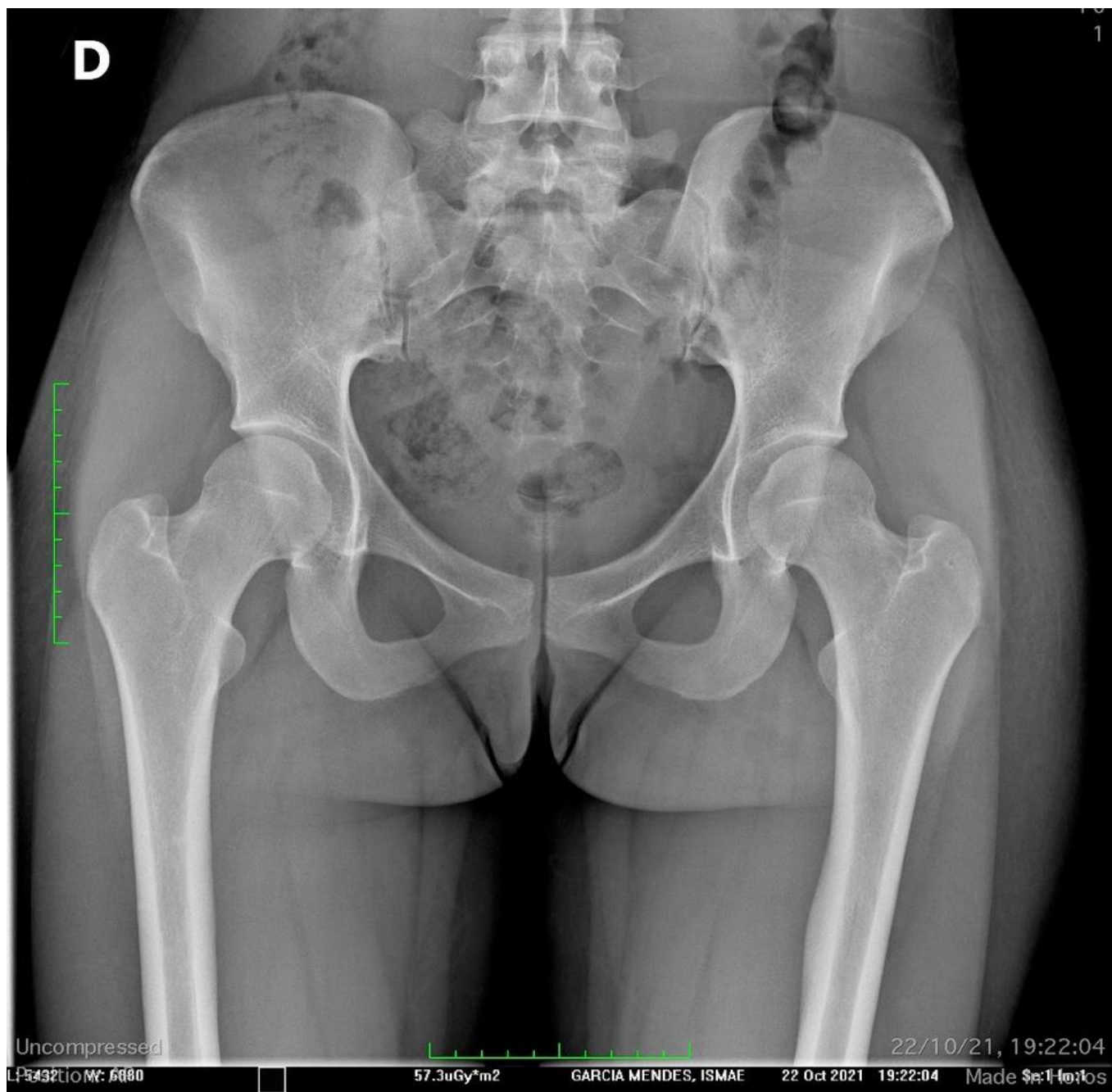
AUTORES: Cristina Fernández Zavala, Ana Alfonso Fernández, Mario Holgado Fernández, Miguel Adeba García, Pablo Pernía Gómez

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 deambulaci3n a las 4 semanas. En las Rx postoperatorias seriadas se constata la consolidaci3n de la fractura. Un a1o despu3s ha regresado a su actividad deportiva y ha retornado a su puesto de trabajo sin dolor ni d3ficit de movilidad.

CONCLUSIONES

La fractura de estr3s de cuello femoral debe **incluirse en el diagn3stico diferencial** del dolor inguinal en caso de pacientes j3venes con altas demandas funcionales.
Es necesario realizar **estudio metab3lico 3seo exhaustivo**, incluyendo niveles de calcio y vitamina D para descartar patolog3a subyacente.
El **tratamiento precoz** permite adem3s regresar a la funcionalidad previa y disminuye la incidencia de complicaciones.

BIBLIOGRAF3A

- 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.