

“Efecto Z” y “Efecto Z Invertido” como complicaciones mecánicas raras del tratamiento clásico de una fractura basicervical de cadera

INTRODUCCIÓN

Existen numerosas complicaciones mecánicas que pueden sufrir los pacientes intervenidos de fracturas extracapsulares de cadera, que aunque se han reducido con los nuevos implantes suponen entre un 5-15 % aproximadamente según últimos estudios.

OBJETIVOS

Analizar las causas, diagnóstico precoz y tratamiento definitivo del “Efecto Z” y “Efecto Z Invertido” como complicaciones mecánicas raras de fracturas extracapsulares de cadera tratadas mediante clavo endomedular clásico y tornillo antirrotatorio superior.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos el caso de una mujer de 91 años, independiente para todas las actividades básicas vida diaria que deambula sin ayuda, sin otros antecedentes médico-quirúrgicos de interés, que acude a la urgencia de nuestro centro por dolor e impotencia funcional en cadera tras caída en domicilio. A la exploración física, presentaba acortamiento, rotación externa y dolor a palpación en cadera derecha. Se realiza radiografía que confirma fractura basicervical de cadera derecha.

RESULTADOS

Se interviene quirúrgicamente de manera urgente, realizándose bajo control escópico reducción cerrada y osteosíntesis mediante colocación de sistema clavo centro-medular con lámina cefálica y tornillo antirrotatorio cefálico superior junto a bloqueo distal estático. Tras una buena evolución, es dada de alta al 7º día tras cirugía, deambulando de manera autónoma con andador. Acude a consultas externas para control 6 semanas tras cirugía con dolor en cadera derecha agudo sin traumatismo asociado. Tras pruebas complementarias es diagnosticada de fallo de material de osteosíntesis “Efecto Z invertido”. De manera programada se procedió a realizar segunda cirugía de revisión, realizándose extracción de material de osteosíntesis y colocación de artroplastia total cementada en cadera derecha. Fue dada de alta tras buena evolución y en el último control 8 semanas tras cirugía deambula con muletas sin complicaciones.

CONCLUSIONES

- ✓ El “Efecto Z”, se define como la penetración intrarticular del tornillo cefálico superior acompañado de migración lateral del tornillo cefálico inferior. “Efecto Z Invertido” sería el efecto contrario.
- ✓ No se conoce etiología exacta de ambos fenómenos, pero diversos estudios concluyeron que la conminución de la cortical medial y la fijación en varo son los factores de riesgo asociados más importantes.
- ✓ Actualmente se recomienda, que el tornillo antirrotatorio cefálico superior sea 10 mm más corto que el inferior para reducir la carga total que soporta el sistema de fijación.



Figura 1 . Rx postraumatismo

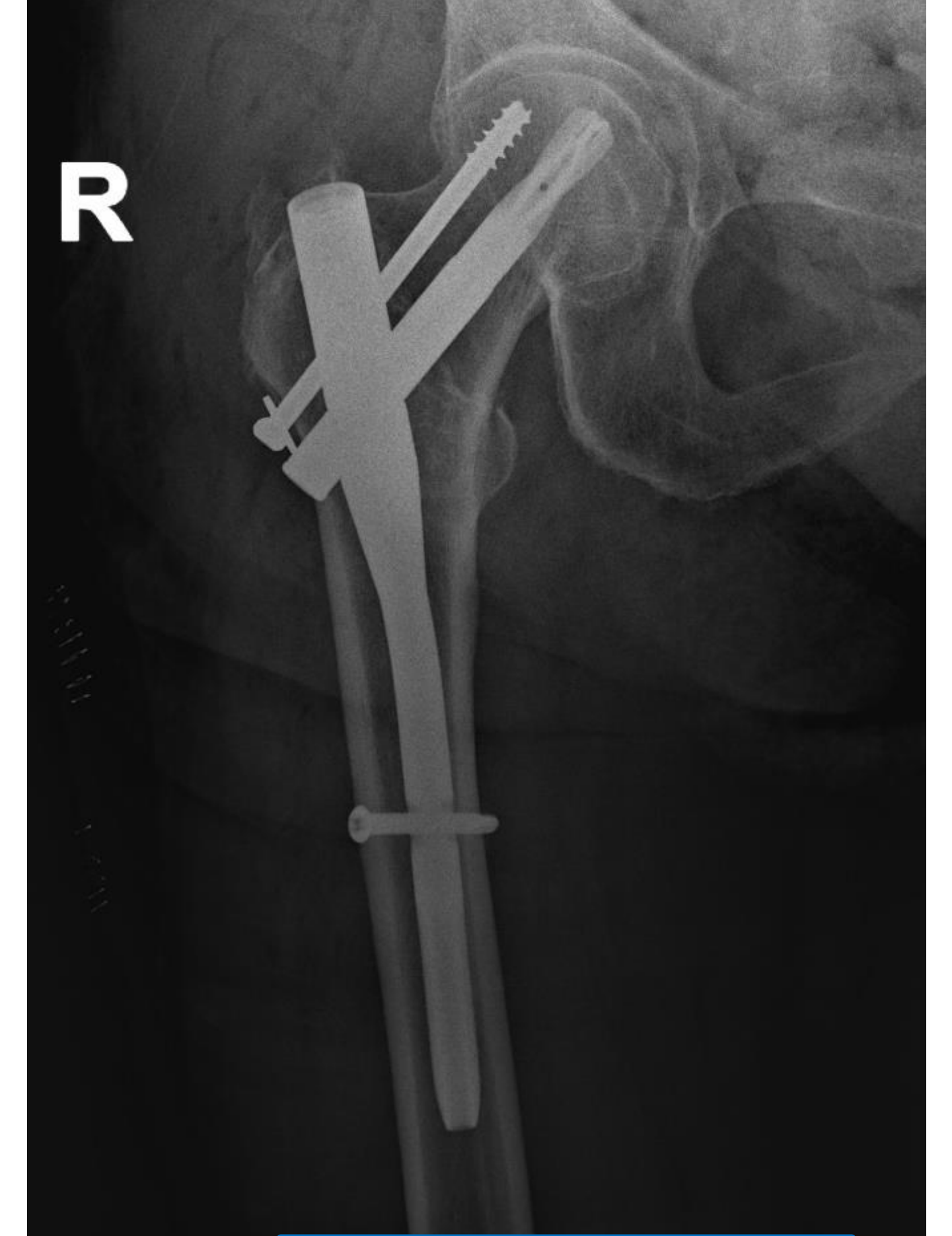


Figura 2 . Rx postcirugía urgente



Figura 3 y 4 . Rx y reconstrucción TAC fallo material “Efecto Z Invertido”



Figura 5 . Rx postcirugía programada de revisión