

MANEJO DE LAS FRACTURAS BILATERALES DE ACETÁBULO. ¿UNO O DOS TIEMPOS?

SERGIO SÁNCHEZ BELMONTE; GONZALO GUTIERREZ BAIGET; JAVIER JIMÉNEZ MARTÍN; SANTIAGO PERERA FERNÁNDEZ DE PEDRO; AURELIO MORENO VELASCO

Objetivos

Las fracturas acetabulares son un reto para cualquier cirujano ortopédico por su alta complejidad. El hecho de que éstas se produzcan de forma bilateral, además de ser una condición inusual, incrementa de forma considerable la dificultad del manejo de las mismas. La planificación de estas fracturas es esencial y determina en gran parte el éxito de la cirugía. El objetivo fue presentar dos alternativas de abordar este tipo de fracturas.

Resultados

Tras un postoperatorio favorable, ambas pacientes se encuentran deambulando sin ayudas técnicas. La paciente con la síntesis en dos tiempos presentó un leve pinzamiento del espacio articular de la cadera derecha asintomático, actualmente haciendo vida normal. La paciente de la síntesis en dos tiempos, presentó cambios degenerativos en la cadera derecha con molestias ocasionales que no le impiden hacer su vida normal.

Material y metodología

Se presentan, comparativamente, dos pacientes con fracturas de acetábulo bilateral tratados mediante dos estrategias diferentes. El primero, se trata de una paciente de 58 años, con una fractura acetabular bilateral secundaria a un accidente de tráfico. En este caso, se decidió abordar la cirugía en dos tiempos, realizándose en ambos acetábulos un abordaje ilioinguinal, sintetizándose la fractura con una placa suprapectínea y un tornillo libre para la columna posterior. El segundo caso se trata de una mujer de 84 años que sufrió una fractura bilateral de acetábulo debida a una crisis convulsiva. Se decidió realizar un abordaje de Stoppa modificado, sintetizándose la fractura de ambos acetábulos en un solo tiempo quirúrgico mediante dos placas suprapectíneas.



2 TIEMPOS



1 TIEMPO

Conclusiones

Existen numerosos estudios que comparan los dos abordajes utilizados, concluyendo que el abordaje de Stoppa permite una mejor visualización de la fractura, con un menor tiempo quirúrgico y un menor sangrado intraoperatorio, sin aumentar el número de complicaciones frente al abordaje ilioinguinal. En nuestra experiencia, en los casos de fracturas bilaterales de acetábulo simultáneas, es un abordaje válido que permite el tratamiento de ambas fracturas en un mismo tiempo quirúrgico. Sin embargo siempre debe ir precedido de una preparación adecuada del paciente y una planificación preoperatoria meticulosa ya que aumenta considerablemente la exigencia técnica de la cirugía.