

SEGUIMIENTO A 5 AÑOS DE UNA FRACTURA-LUXACIÓN DE LA CABEZA FEMORAL PIPKIN II.

SERGIO SÁNCHEZ BELMONTE; GONZALO GUTIERREZ BAIGET; JAIME DE LA ESPERANZA RUBIO; ALEJANDRA RAPICANO RICO; AURELIO MORENO VELASCO

Objetivos

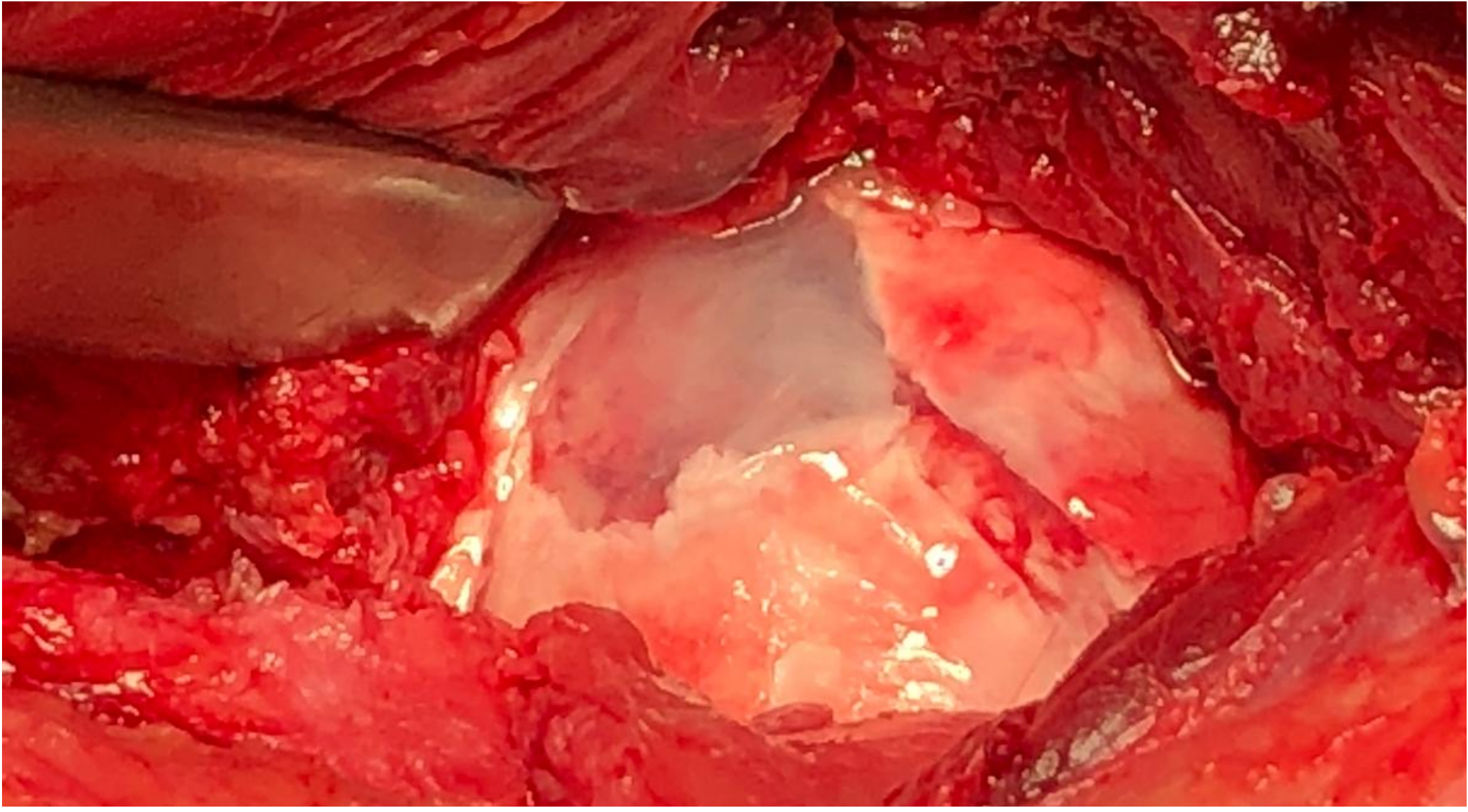
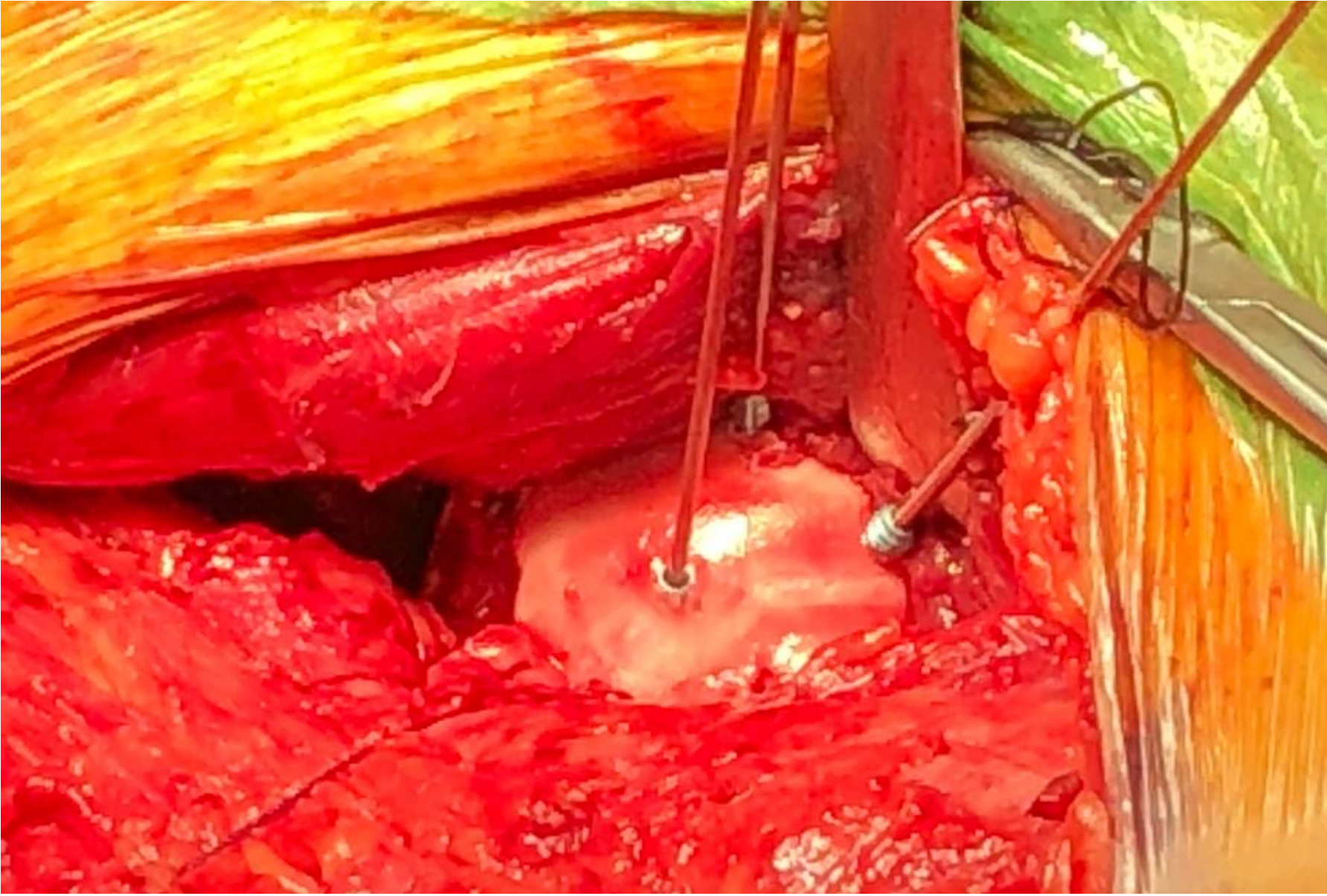
Las fracturas de la cabeza femoral son inusuales y suelen ocurrir como consecuencia de traumatismos de alta energía. Este tipo de fracturas son complejas y suelen acompañarse de resultados funcionales muy pobres. El objetivo fue presentar la evolución clínica y radiológica de un paciente joven con una fractura de la cabeza femoral a los 5 años de la cirugía.

Material y metodología

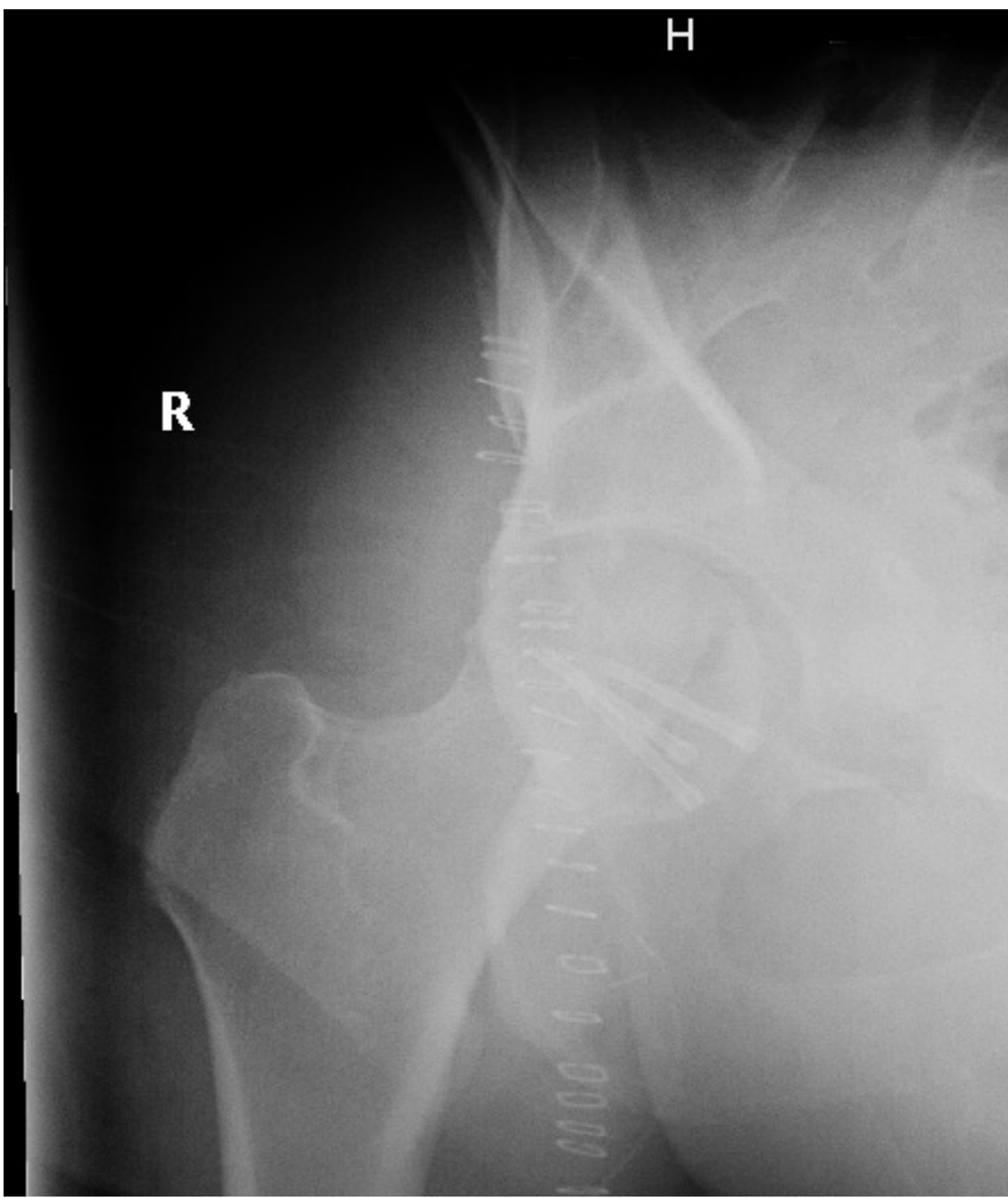
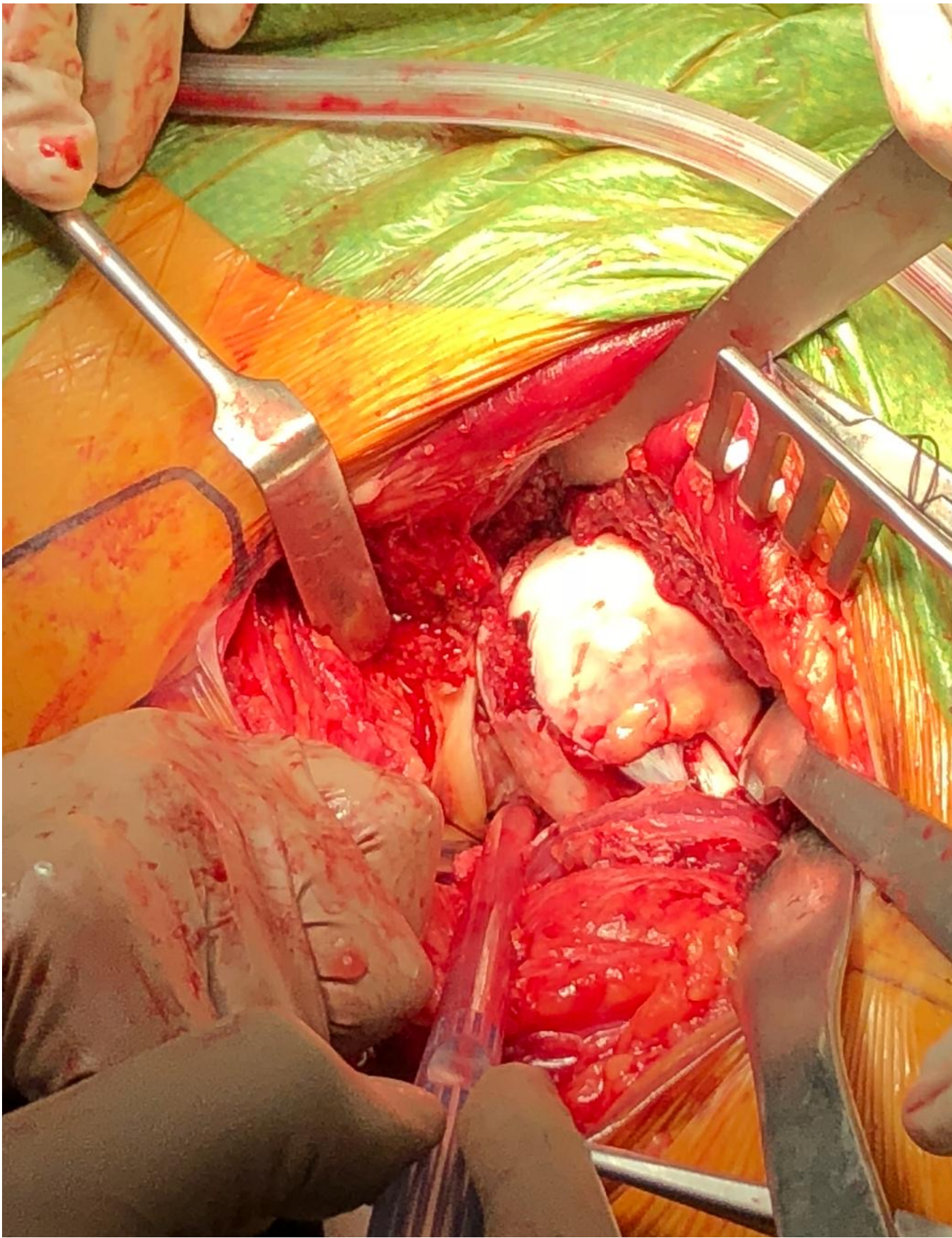
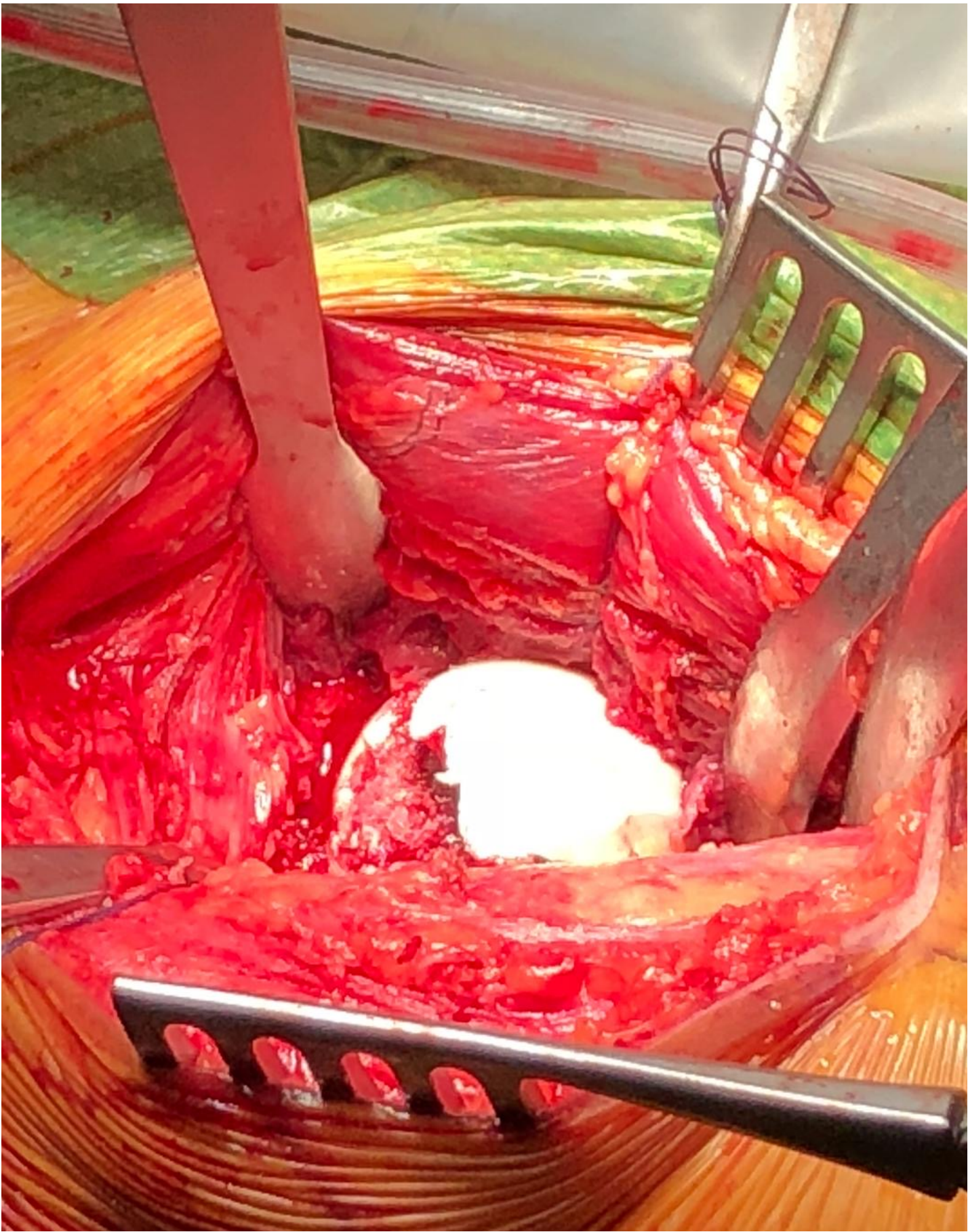
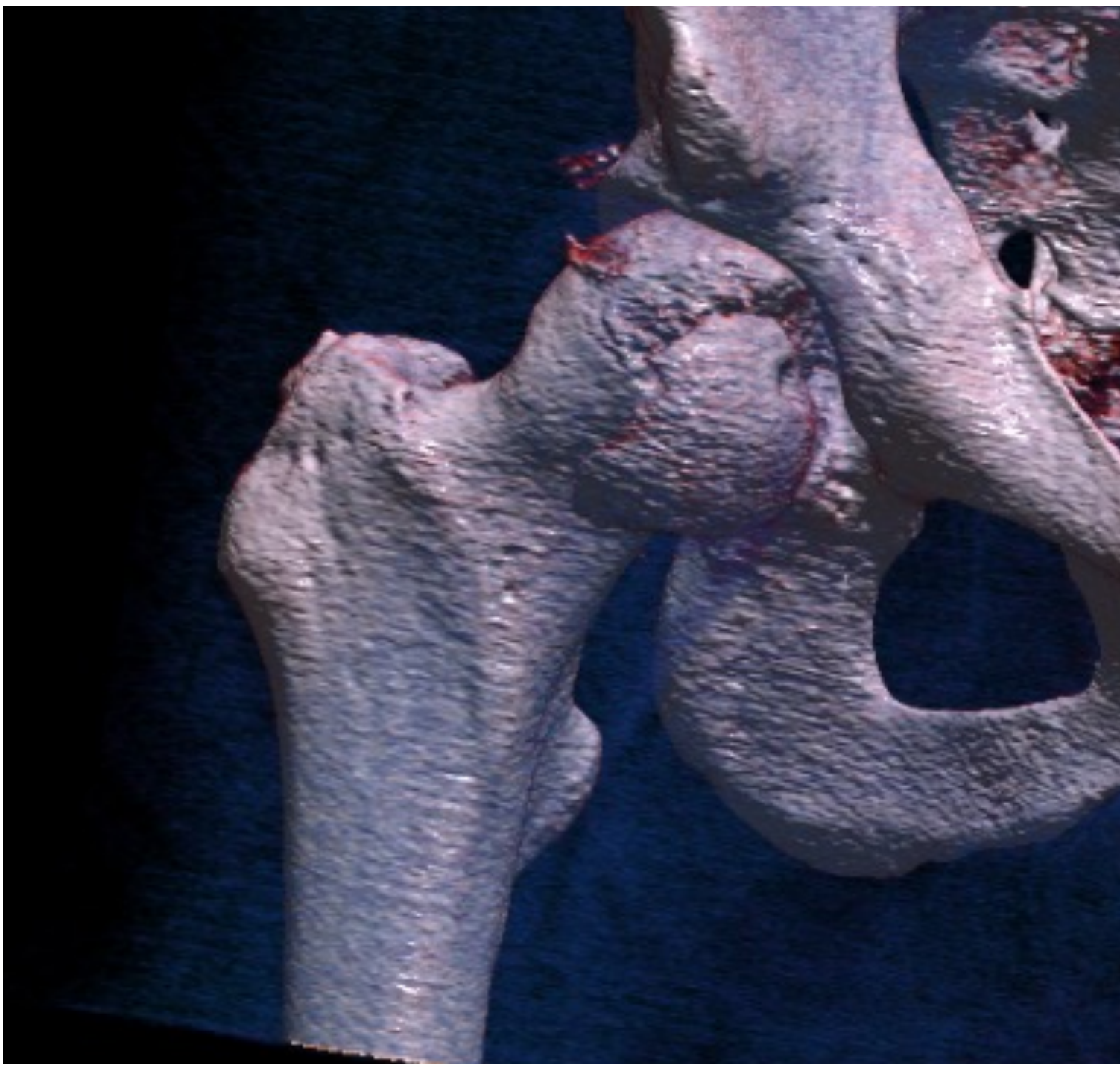
Se presenta el caso de un varón de 24 años que sufrió tras un accidente de motocicleta, una fractura de la cabeza femoral derecha, tipo II según la clasificación de Pipkin, con luxación posterior asociada. Se intervino de forma urgente a través de un abordaje anterior de Smith-Petersen, realizando una reducción abierta y fijación interna con tres tornillos sin cabeza de 3,5mm y relleno del defecto del cartílago-esponjoso anterolateral con un gel de fibrina. Como lesiones asociadas presentó una contusión intramedular asociada a una fractura estallido de T9, que precisó además, una descompresión quirúrgica con laminectomía y artrodesis posterior.

Resultados

En el seguimiento a los 5 años en consultas, el paciente presenta un Asia D según la escala de discapacidad de lesión medular. No refiere dolor en la cadera, donde presenta un balance articular activo completo, tan sólo refiriendo molestias ocasionales en los últimos grados de flexión. Deambula con ayuda de un bastón como consecuencia de la lesión medular y presenta parestesias en el territorio del nervio femorocutáneo con recuperación parcial. Radiológicamente no se visualizan signos de necrosis avascular, ni pérdida de esfericidad de la cabeza femoral, así como tampoco complicaciones con el material de osteosíntesis.



GEL DE FIBRINA



POSTOPERATORIO



5 AÑOS

Conclusiones

Las fracturas de la cabeza femoral son complejas y es de vital importancia realizar una síntesis urgente de la misma, en los casos con un fragmento articular grande, así como conseguir una congruencia articular correcta para lograr un buen resultado a largo plazo y evitar complicaciones. Además, tampoco se debe olvidar el uso complementario de productos como el gel de fibrina con objeto de reconstruir los defectos de la superficie articular ocasionados por el traumatismo.