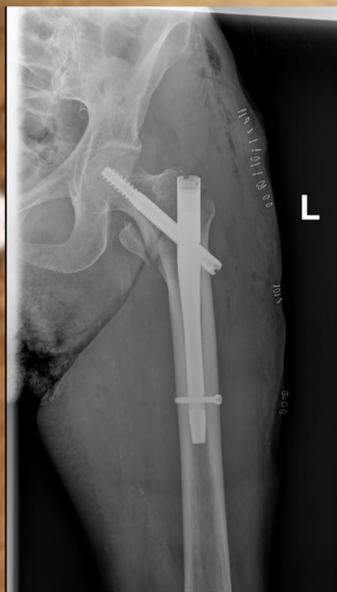


FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA SOBRE ENCLAVADO ENDOMEDULAR

OBJETIVOS:

Las fracturas subcapitales son una complicación poco frecuente tras la fijación interna de una fractura pertrocantérea. Para muchos autores la causa principal reside en una mala colocación del implante. No obstante, recientemente se han descrito numerosos casos sobre sistemas de enclavado cuya colocación era correcta, por lo que han nacido explicaciones alternativas. Su tratamiento pasa por la artroplastia de cadera tras la retirada del implante intramedular. En este artículo se pretende revisar la etiología y manejo de las mismas a raíz de un caso tratado en este hospital.



Se presenta el caso de una mujer de 82 años, intervenida con enclavado endomedular (EEM) por fractura pertrocantérea de cadera izquierda hace un año, que acude al Servicio de Urgencias de este hospital con clínica de dolor e impotencia funcional de miembro inferior izquierdo tras caída. En la radiografía se observa fractura intracapsular periimplante con cut out secundario. La paciente es ingresada para intervención quirúrgica de retirada de clavo intramedular y colocación de prótesis parcial cementada en la cadera izquierda.

MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Las actuales series de casos revelan que gran parte de las fracturas subcapitales sobre EEM se dan en pacientes en los cuales éste está bien colocado, evitando el fallo del implante por fenómeno de cut-out.



RESULTADOS:

Es entonces probable que se trate de una fractura muy determinada por los factores propios del paciente, siendo malos indicadores una mala calidad ósea, cabeza o cuellos femorales pequeños, osteoporosis... Esto hace interesante la idea de que tal vez podrían evitarse actuando sobre los factores predisponentes. Se trata de factores modificables tanto médicos como quirúrgicos cuyo control reduce el riesgo de aparición de esta segunda fractura y con ella las posibles consecuencias de morbilidad y mortalidad que asocia.



La fractura subcapital como complicación de una fractura pertrocantérea tratada constituye una patología poco frecuente. Sin embargo, se prevé un aumento en su incidencia debido al envejecimiento de la población y el aumento de fracturas osteoporóticas. La etiología es variada y existen numerosos factores de riesgo relacionados con el paciente y con el implante, por lo que evitarlos puede ayudar a prevenir su aparición.

CONCLUSIONES: