

DESAFÍO QUIRÚRGICO EN LAS FRACTURAS DE CADERA ASOCIADAS AL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO.

>>> A PROPÓSITO DE UN CASO.

A. Garcia Roig, J. Sevil De La Torre, J. Andreu Safont, N. Ruiz Lozano (H. Manises)



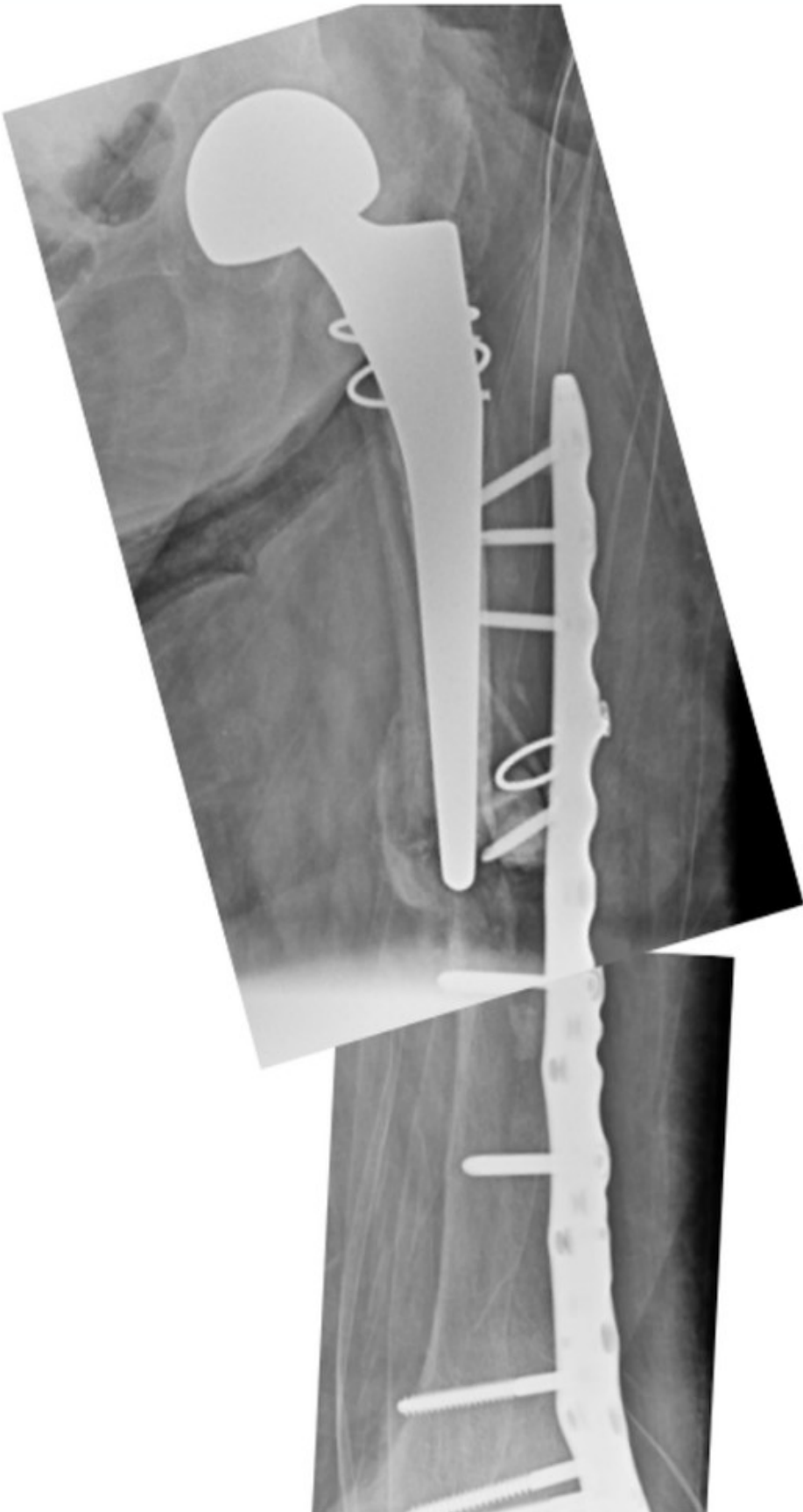
INTRODUCCIÓN <<<

El hiperparatiroidismo primario **incrementa** el riesgo de **fractura de cadera** en un **51%** si no se trata. El defecto de stock óseo asociado a esta enfermedad plantea desafíos en su planificación quirúrgica.



>>> MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer 50a. Alcoholismo y desnutrición.
Fractura subcapital de cadera. Tratada con prótesis parcial.
En los tres años siguientes, **fractura periprotésica** y otra **fractura periimplante**. Debido al **escaso stock óseo** presente se trató finalmente mediante una **prótesis tumoral**.
Nueva **fractura subcapital contralateral**, tratada de entrada con **prótesis de vástago largo cementado**.
Diagnóstico de hiperparatiroidismo primario durante el ingreso.



RESULTADOS <<<

Actualmente la paciente está libre de dolor, camina sin ayuda y es independiente en sus actividades diarias. Además, ha normalizado los parámetros bioquímicos gracias al tratamiento farmacológico.



>>> COMENTARIOS Y CONCLUSIONES

Este caso representa un **desafío quirúrgico** dado el estado basal de la paciente y las demandas biomecánicas debido al **escaso stock óseo** disponible y su calidad, destacando la importancia de **adaptar el enfoque quirúrgico** y aplicar un manejo integral y **multidisciplinario** en estas situaciones.