

INJERTO VASCULARIZADO DE CRESTA ILÍACA EN FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA.

Arroyo Padilla E ; Cano Luis P ; Gañán Riesco D ; Bascón Ortega JB ; Ammari Sánchez-Villanueva F.
Hospital Universitario Virgen del Rocío.

Introducción

Las fracturas subcapitales de cuello femoral suponen una complicación infrecuente en el embarazo a término y puerperio precoz. Ante la demora en su diagnóstico y tratamiento pueden evolucionar a complicaciones como la pseudoartrosis o la necrosis avascular. El injerto de cresta ilíaca vascularizado a expensas de la arteria circunfleja ilíaca profunda supone una opción de tratamiento con resultados satisfactorios en el abordaje de dichas complicaciones, destacando como ventajas adicionales la ausencia de realización de técnicas microquirúrgicas, un aporte óseo crícticoesponjoso autólogo vivo de excelente calidad y una notable reducción del tiempo quirúrgico (figura 3).

Objetivo

Descripción de dos casos de fractura de cuello femoral tratadas mediante tornillos canulados e injerto pediculado de cresta ilíaca



Imagen 1

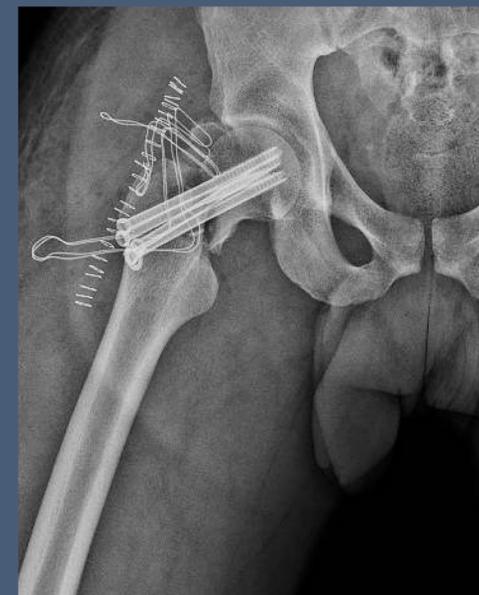


Imagen 2

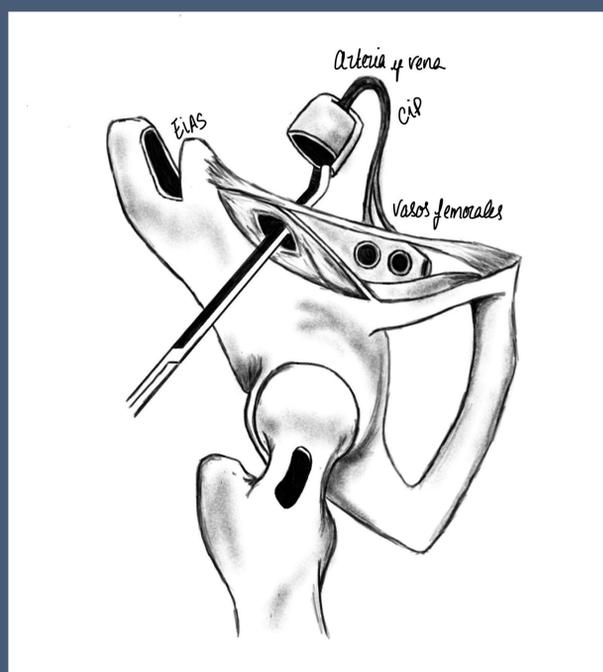


Figura 3



Imagen 6

Material y método

Paciente de 37 años con embarazo gemelar que a partir del 5º mes de embarazo refiere coxalgia izquierda progresiva e impotencia funcional. Tras parto, se diagnostica de fractura subcapital de fémur izquierdo en fase de pseudoartrosis. Es intervenida realizándose reducción cerrada y fijación con dos tornillos canulados ASNIS, añadiendo injerto pediculado de cresta ilíaca izquierda en sarcófago tallado a nivel de cuello femoral (imágenes 4 y 6). El segundo caso es un varón de 24 años que en accidente de tráfico sufre fractura conminuta de cuello femoral derecho (imagen 1). En un primer tiempo se realiza fijación de la fractura con cuatro tornillos ASNIS de 6.5 mm (imagen 2). Se procede a un segundo tiempo en el que se implanta injerto pediculado de cresta ilíaca ipsilateral con pedículo procedente de arteria circunfleja ilíaca profunda manteniendo integridad y estabilidad del sistema (imagen 5).



Imagen 4



Imagen 5

Resultados

La primera paciente tras 7 años de seguimiento periódico evoluciona favorablemente, con balance articular de cadera normal y realizando vida sin limitaciones. En el segundo paciente, tras 18 meses se observa consolidación de la fractura con deambulación sin limitaciones y BA total con molestias puntuales de los tornillos canulados. Ninguno de los casos progresa a necrosis avascular.

Conclusiones

El injerto pediculado de cresta ilíaca supone una opción viable para lograr resultados satisfactorios en fracturas de cuello femoral complejas.
No existe conflicto de intereses.

Bibliografía

