

FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA ASOCIADA A LUXACIÓN OBTURATRIZ: CASO CLÍNICO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Marín Sarasúa. E, Valiente Valero. J.M



INTRODUCCIÓN

La fractura subcapital asociada a la luxación obturatriz es una lesión muy poco frecuente. La luxación obturatriz se produce por abducción, rotación externa y flexión forzada; viéndose la cabeza femoral expulsada del acetábulo hacia la cápsula anterior articular. El mecanismo lesional por el cual se asocia a una fractura subcapital todavía está por dilucidar.

OBJETIVO

Analizar estos conceptos mediante la presentación de un caso clínico atendido en nuestro servicio.

DISCUSIÓN

Presentamos una mujer de 65 años que acudió a Urgencias Hospitalarias tras caída desde su propia altura horas antes. A la exploración inicial, presentaba el miembro inferior izquierdo en actitud de acortamiento y rotación externa y aquejaba dolor e impotencia funcional desde la caída.

Se realizaron RX AP y AXIAL de cadera, así como un TAC de cadera izquierda en el que se evidenció una fractura subcapital de cadera asociada a una luxación de la cabeza femoral, alojada en el agujero obturador ipsilateral.

En este caso, se tuvo en cuenta la lesión así como la edad y funcionalidad de la paciente, optando por una cirugía diferida de prótesis total de cadera.

Mediante un abordaje de Hardinge, se extrajo la cabeza femoral del agujero obturador a través del ligamento transversal, se preparó el cotilo y el canal femoral y se colocó una prótesis total de cadera de vástago cementado. De manera intraoperatoria, comprobamos la estabilidad absoluta.

RESULTADOS

La paciente no presentó complicaciones postquirúrgicas. Al mes, deambulaba de manera estable. A los cuatro meses, refirió debilidad para la flexión de cadera, siendo derivada a rehabilitación. Al año, se objetiva rango de movilidad dentro de la normalidad, ligero déficit de fuerza en flexión de cadera y 78 puntos en la escala Harris.

CONCLUSIONES

El tratamiento de este tipo de lesiones puede diferir entre osteosíntesis o reemplazo de cadera. Debemos considerar todos los factores del paciente y la lesión para decantarnos por uno u otro tratamiento. Así, nuestro caso presenta resultados satisfactorios tras ser tratada mediante prótesis total de cadera, con evaluaciones funcionales y radiológicas apropiadas a medio plazo.

