

Fractura compleja acetabular asociada a fractura de cuello femoral desplazada en paciente joven.

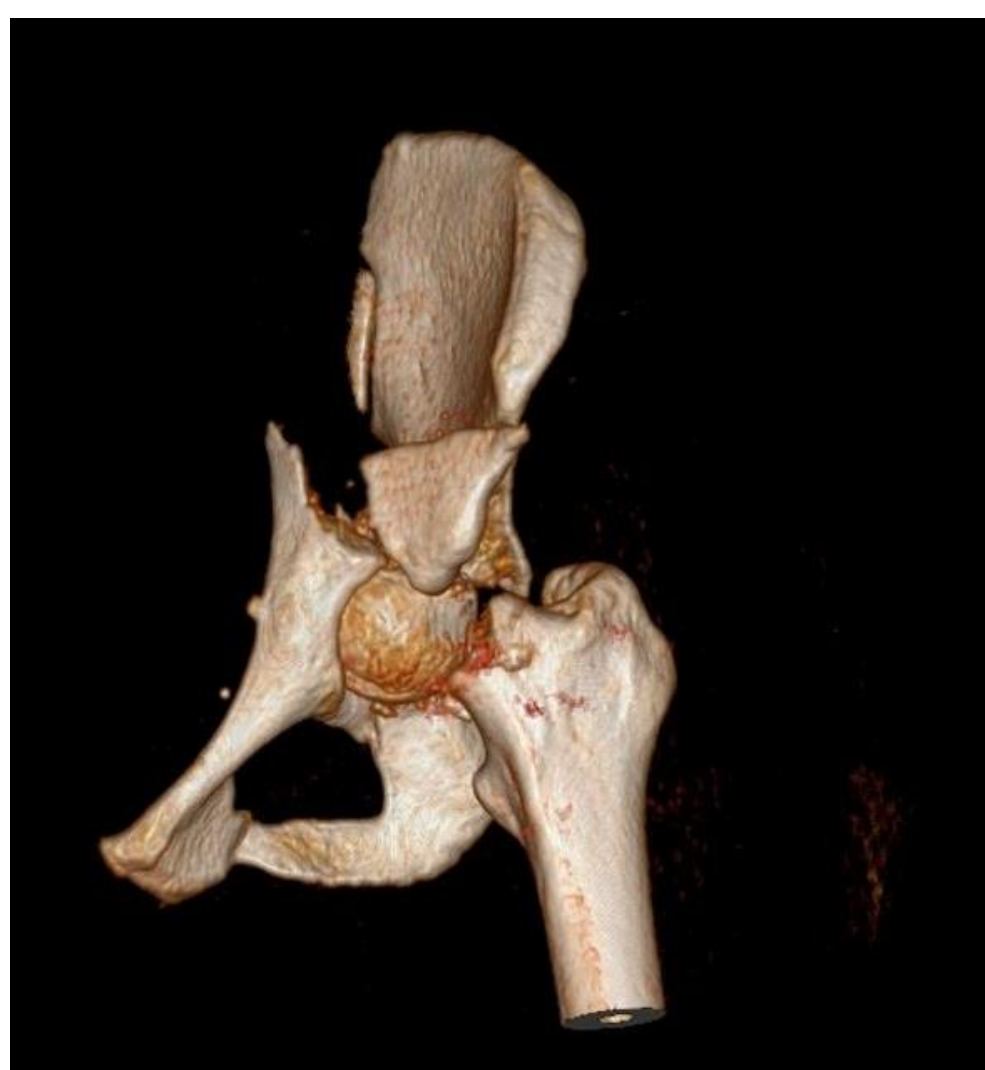
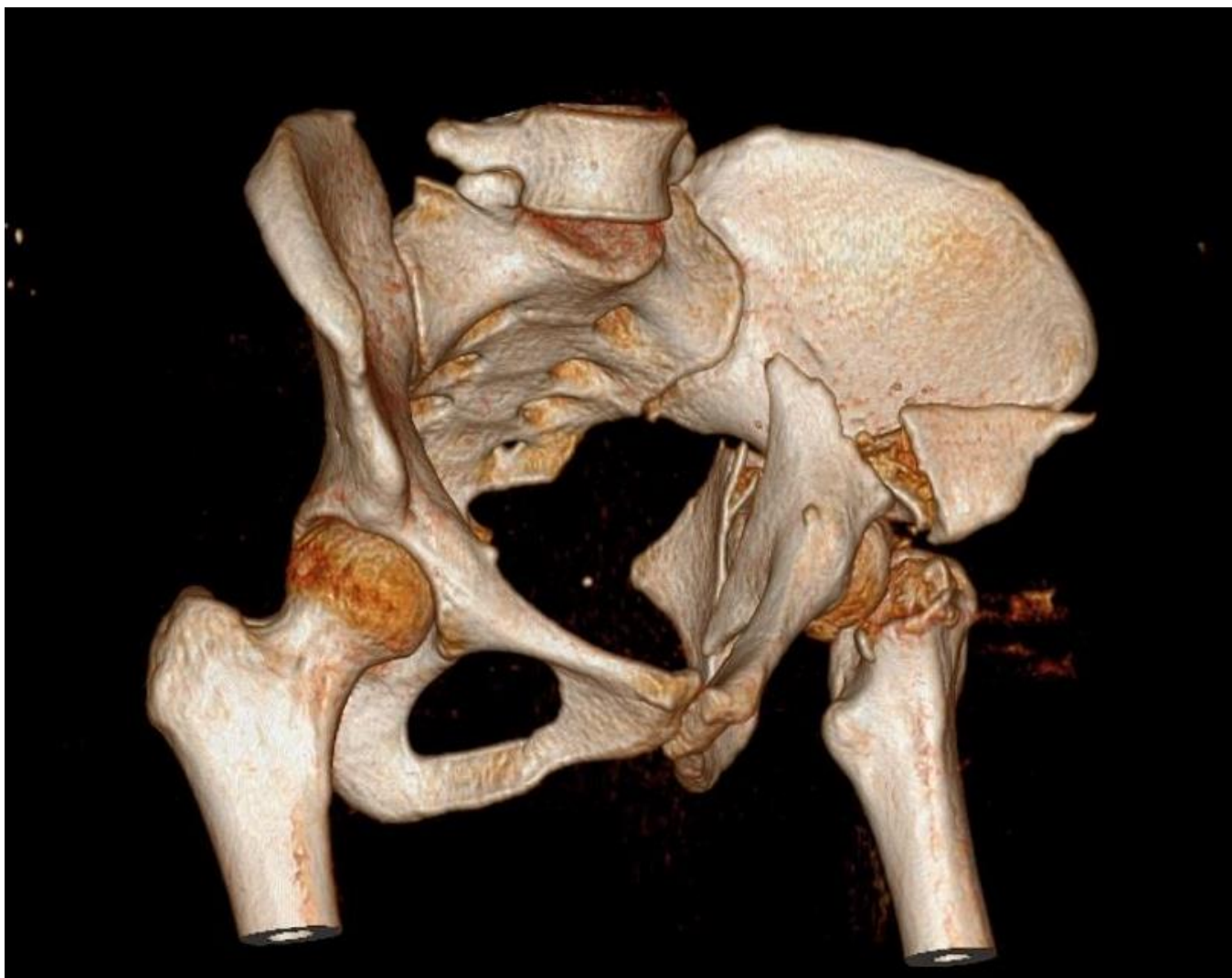
Alberto Ilzarbe Ibero; Pablo Mateo Sebastian; Jaime Mondragón Rubio; Alba Pérez Cintas; Alex Etxezarreta Fernandez de Casadevante.
Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica. Hospital Universitario de Navarra. Pamplona.

Introducción:

La asociación de una fractura acetabular compleja con una fractura de cuello femoral desplazada en un paciente joven es una asociación poco frecuente y representa una situación con una alta complejidad de reconstrucción quirúrgica

Caso clínico:

Paciente de 22 años que presenta traumatismo sobre hemipelvis izquierda y cadera tras precipitación sin otras lesiones asociadas. El estudio radiográfico mediante radiografía simple y TAC demostraba una fractura compleja de acetábulo izquierdo asociado a una fractura desplazada de cuello femoral izquierdo. La fractura de acetábulo afectaba a ambas columnas mostrando una fractura transversa asociada a trazo vertical que separaba la columna anterior de la posterior(“ Fractura en T”)



Procedimiento quirúrgico:

Doble abordaje:
Kocher Langenbeck para reducción y osteosíntesis de columna posterior.
Abordaje anterior intrapélvico para reducción y osteosíntesis de columna anterior.
Colocación de prótesis total de cadera con acetábulo de metal trabecular atornillado y vástago no cementado desde abordaje de Kocher Langenbeck.

RX de control

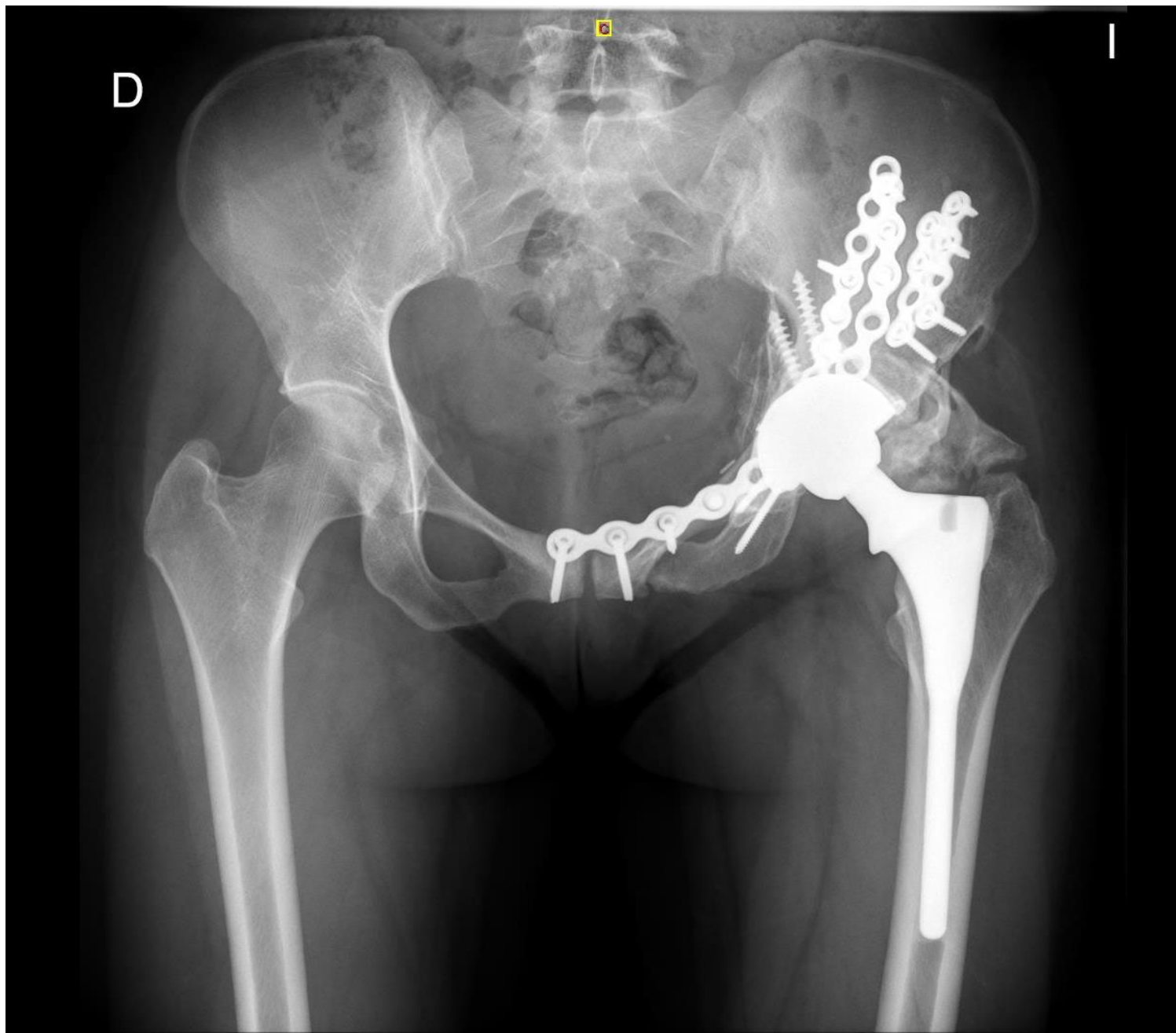
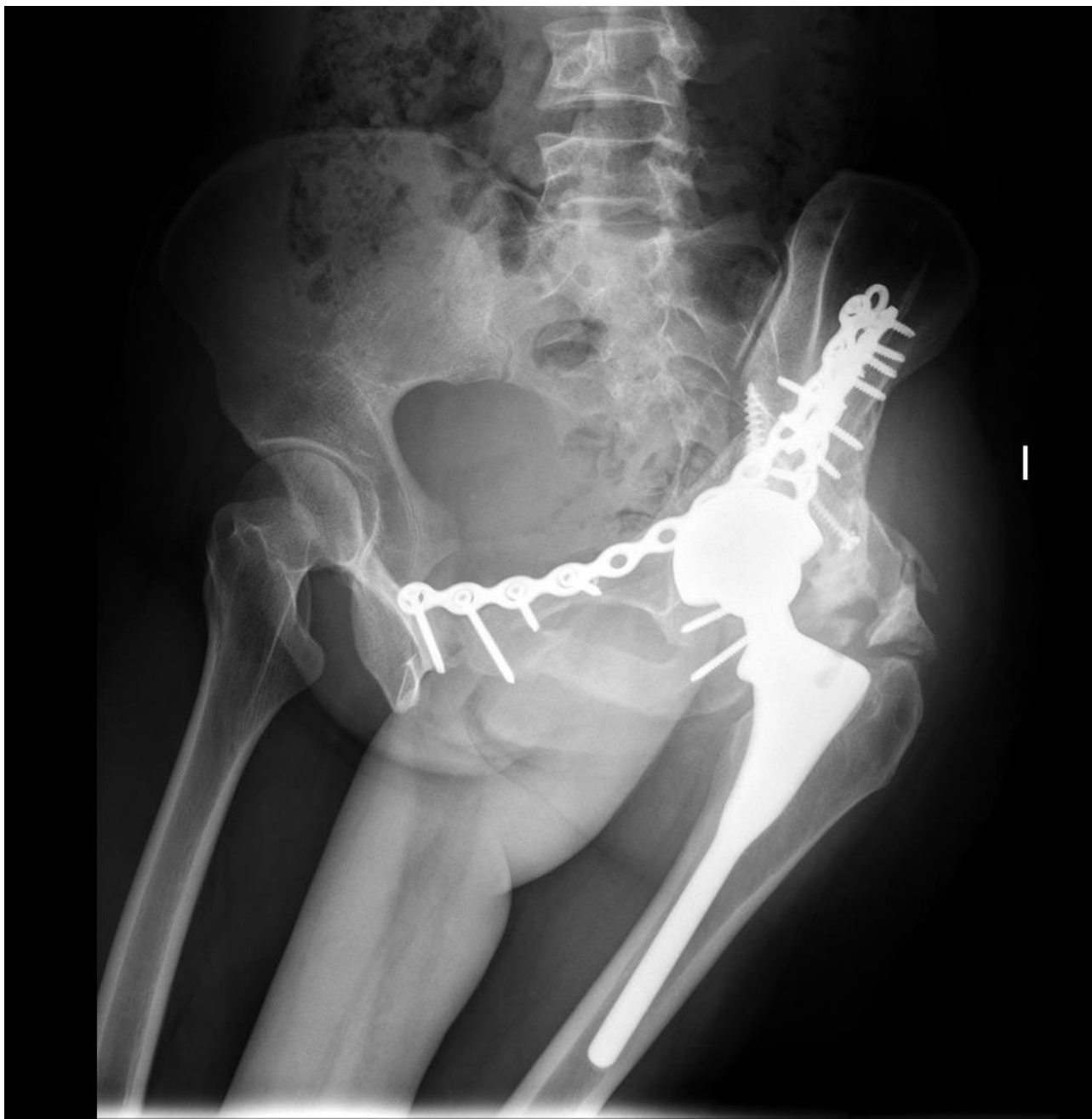


Resultado clínico.

Se consigue una consolidación correcta de las fracturas, con una prótesis estable, no dolorosa tras dos años de seguimiento.
Movilidad de la cadera con flexión de mas de 100 grados y sin limitación de las rotaciones.
Marcha sin cojera y vuelta a vida laboral activa.

Resultado Radiológico(2 años):

Prótesis estable . Consolidación correcta de las fracturas.
Calcificación grado 3 de Brooker sin puente óseo sin repercusión clínica



Discusión:

La colocación de una prótesis total de cadera en un paciente joven con fractura de acetábulo y cuello femoral es una decisión controvertida. La artroplastia de cadera en fractura aguda de acetábulo presenta resultados dispares con una alta posibilidad de complicaciones. En este tipo de lesiones , existen múltiples posibilidades de abordajes y la decisión de realizar osteosíntesis del cuello femoral abierta o cerrada , o realizar una sustitución de cadera debe basarse en criterios pronósticos de la fractura. Presentamos un caso con un resultado correcto, pero el tratamiento debe ser individualizado