

Necrosis avascular de cabeza femoral, como complicación de fractura de cadera subcapital, tratada con sistema Femoral Neck Sistem (Synthes)

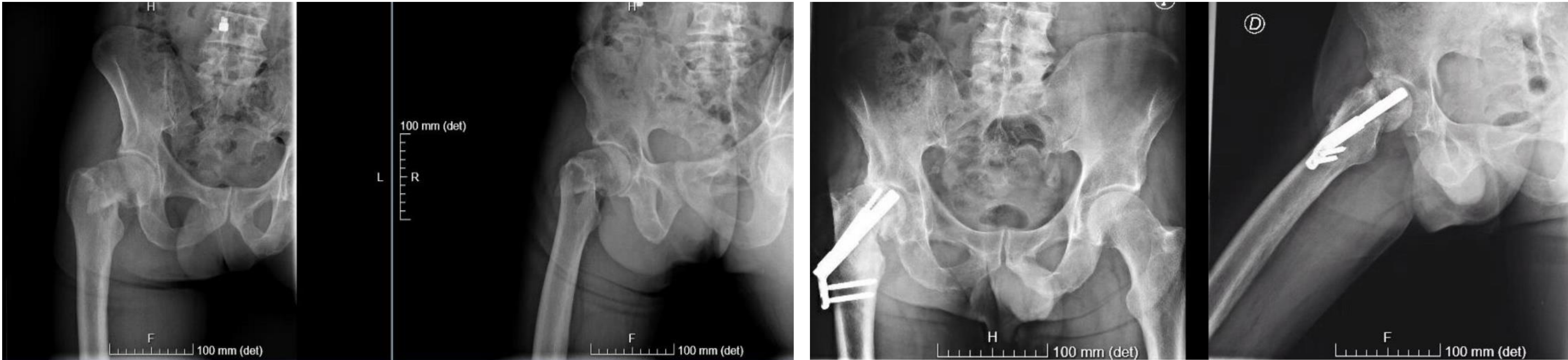
BASCUÑANA MAS, A; PAGÁN NÚÑEZ ,A; GONZÁLEZ SÁNCHEZ, J; MARTINEZ GARCIA,C; GONZALEZ GARCIA, J.A.

OBJETIVOS

Revisar una de las complicaciones de las fracturas subcapitales de caderas, en un caso tratado mediante el sistema Femoral Neck Sistem (Synthes)

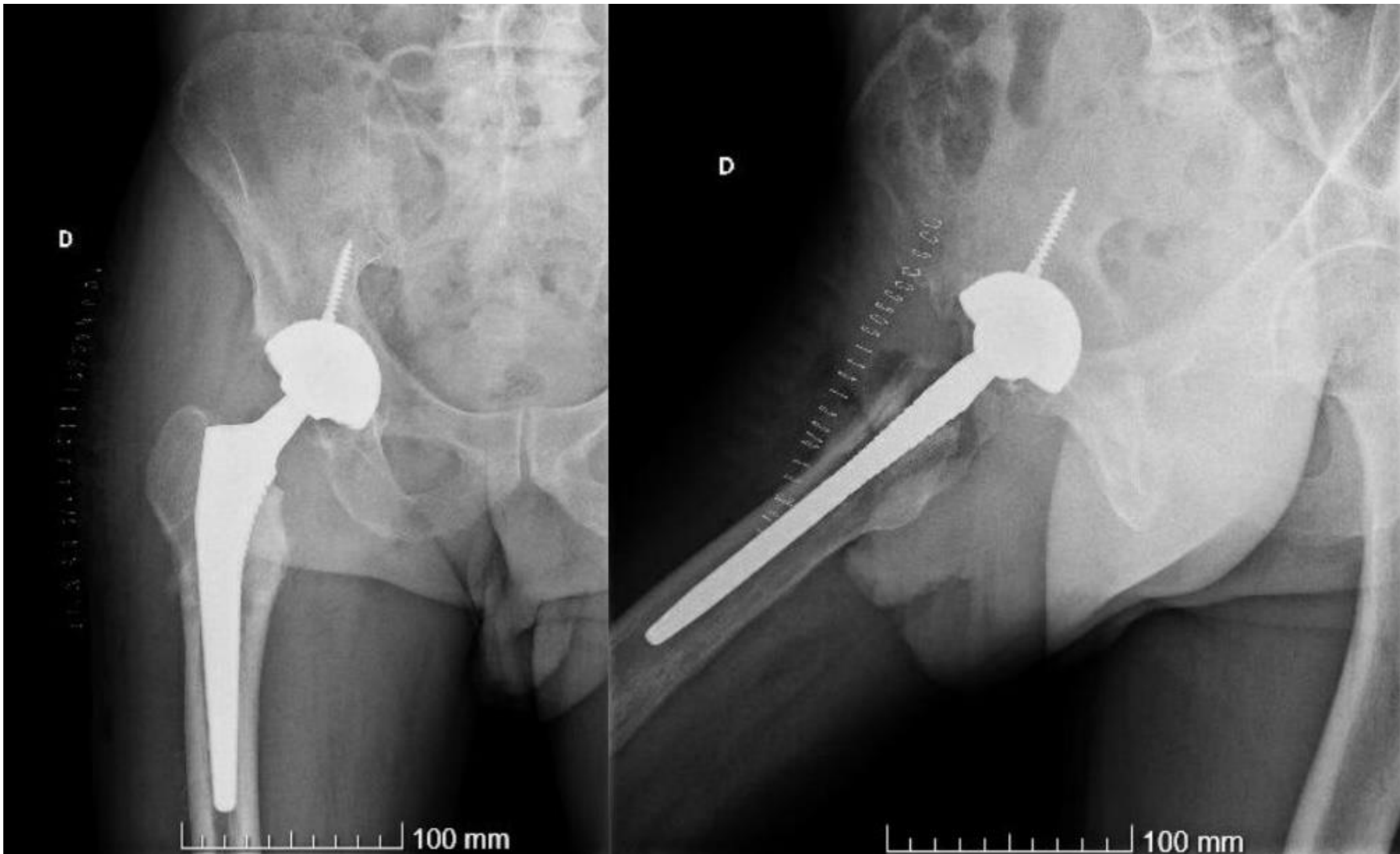
MATERIALES Y METODOS

Varón de 61 años, sin antecedentes médico quirúrgicos de interés, que presentó una fractura basicervical de cadera derecha intervenido de la misma pasados 9 días, realizando reducción abierta y fijación interna con sistema FNS. La cirugía transcurrió sin incidencias. No hubo complicaciones en el postoperatorio inmediato. A los 5 meses de la cirugía, el paciente presenta leve dolor inguinal y deambula realizando carga total sin ayuda de muletas. En las radiografías control se aprecia colapso de la cabeza femoral y no consolidación de la fractura. **TC**, hay signos de necrosis avascular de la cabeza femoral, sin signos de consolidación en foco de fractura basicervical (pseudoartrosis). se interviene retirando material de osteosíntesis previo y realizando una artroplastia total de cadera, con cotilo de doble movilidad G7 (Zimmer), vástago Corail (Depuy Synthes) sin incidencias intraoperatorias.



RESULTADOS

La evolución clínica del paciente tras la implantación de la PTC fue satisfactoria, no hubo complicaciones en el postoperatorio.



CONCLUSIONES

La necrosis avascular de cadera es una patología, frecuentemente atraumática donde se ve afectada la microcirculación de la cabeza femoral. Se debe sospechar en aquellos casos donde haya factores predisponentes, ya que un diagnóstico precoz es primordial para corregir este estado de isquemia. Cuando la encontramos como complicación de una fractura, el pronóstico es empobrecedor, ya que además de la necrosis se va a provocar una no consolidación o pseudoartrosis en el foco de la fractura que va a impedir su osteosíntesis correcta. Por lo tanto ante una fractura intracapsular el tratamiento debe ser lo más precoz posible para restaurar la vascularización, y en el caso de no ser posible o que la osteosíntesis haya fracasado, plantear la artroplastia total de cadera.