

Disociación cabeza-cúpula como complicación de una hemiartroplastia parcial bipolar de cadera, a propósito de un caso

Antonio Meneses Gutiérrez¹, Antonio García Arias¹, Julián Cabria Fernández¹, Pablo González-Herráez Fernández¹, Abelardo Joaquín Suárez Vázquez¹
Hospital Universitario de Cabueñes¹

OBJETIVOS

Describir un caso de una fractura de cuello femoral tratada mediante una artroplastia parcial bipolar, que sufre una disociación de la cabeza y la cúpula femorales durante la reducción cerrada de una luxación posterior.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 86 años (institucionalizada, deterioro cognitivo, deambulación basal con andador) que acude por dolor e impotencia funcional en cadera izquierda tras caída, presentando una fractura de cuello femoral desplazada.

RESULTADOS

- Tras implantar una artroplastia parcial bipolar de cadera, a los 7 días de la intervención sufre una luxación posterior. Se intenta realizar una reducción cerrada en quirófano, bajo control de escopia, y durante la misma se produce una disociación entre la cabeza y cúpula femorales, por lo que se programa para revisión quirúrgica.
- Finalmente se implanta un cotilo constreñido con inserto de polietileno, sustituyendo la cabeza previa y comprobando intraoperatoriamente la estabilidad del componente bipolar y la estabilidad articular en todo el rango de movimiento.

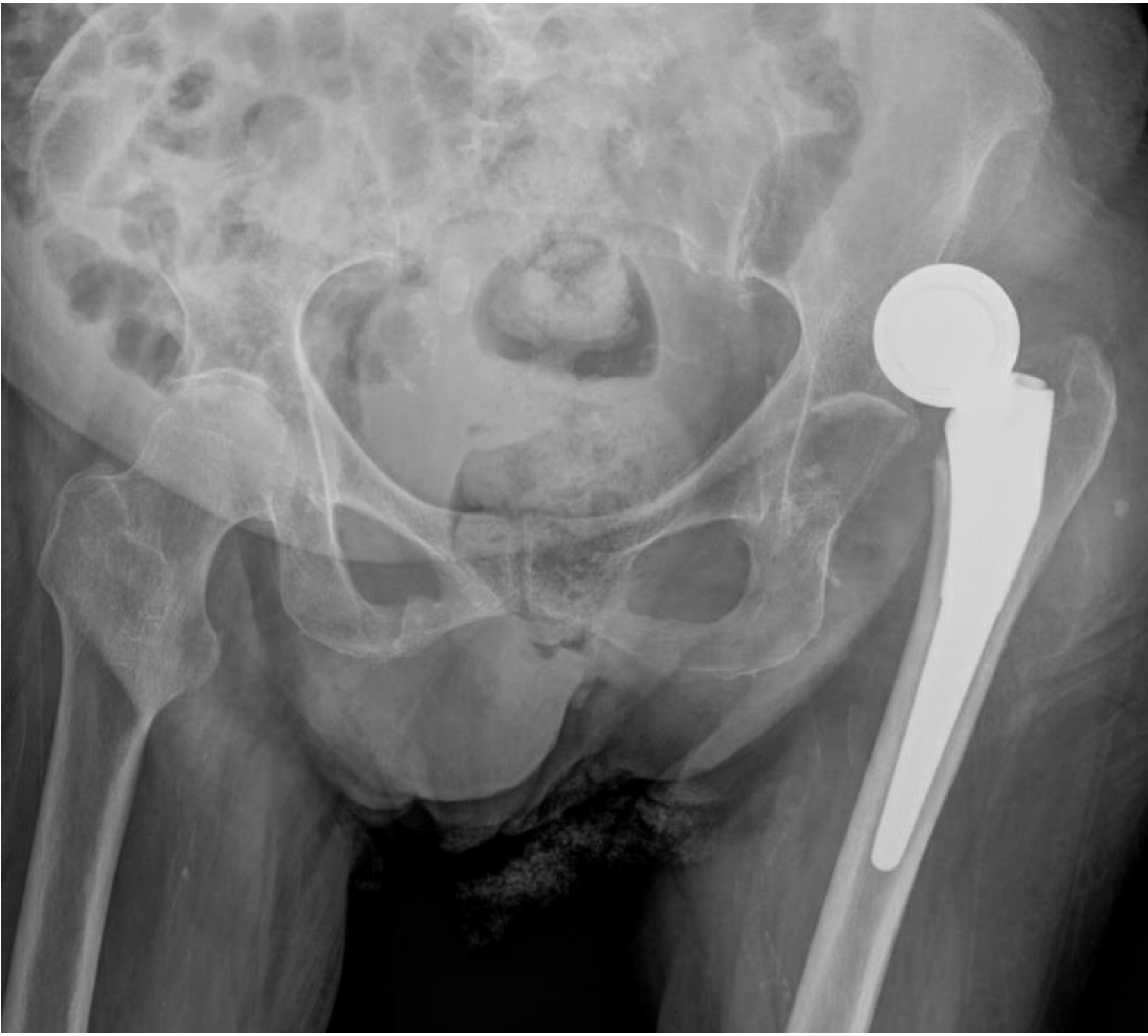


Imagen 1: Luxación posterior



Imagen 2: Disociación cabeza-cúpula femoral

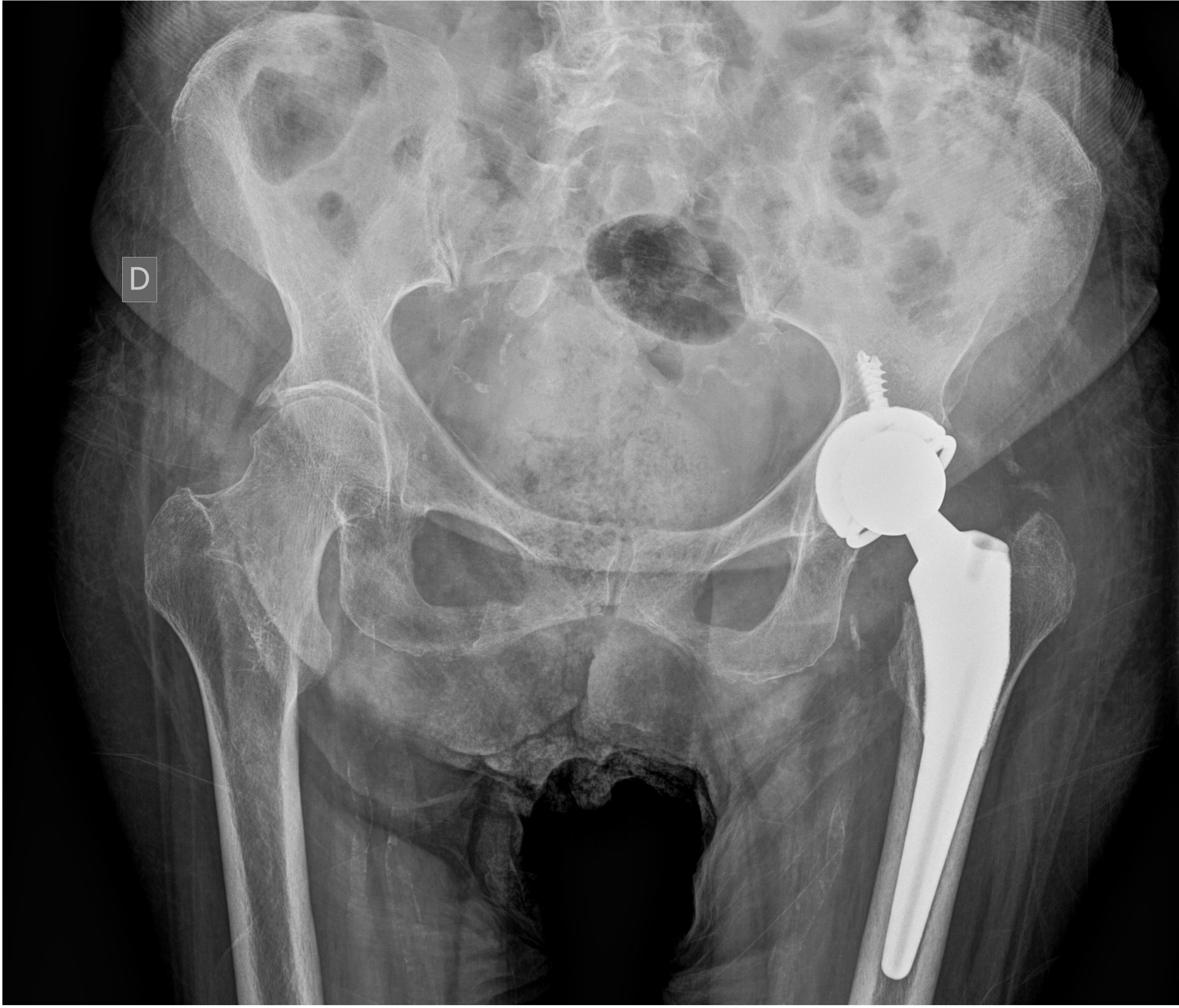


Imagen 3: Implantación de cotilo constreñido

- Tras una evolución postoperatoria satisfactoria, se logra de nuevo deambulación con andador a los 7 días de la intervención. Desde entonces, sigue revisiones periódicas, con una deambulación e independencia similar a la previa a la fractura, habiendo transcurrido ya 1 año desde el episodio.

CONCLUSIONES

- La disociación cúpula-cabeza femoral es un tipo de **complicación específica del diseño bipolar**. Se produce habitualmente durante la reducción cerrada de una luxación, por un impingement del cuello del vástago femoral con la cúpula femoral. La **prevalencia** de esta complicación durante el intento de reducción **puede llegar hasta el 13%**, según estudios recientes (Lee et al., 2018).
- Es importante un **adecuado manejo durante la reducción cerrada** de las luxaciones ya que ésta no está exenta de complicaciones como la aquí descrita, **derivando casi siempre en una cirugía de revisión**.