

FRACTURA SIMULTÁNEA BILATERAL DE HÚMERO PROXIMAL Y FÉMUR POR ELECTROCUCIÓN EN UN PACIENTE JÓVEN. A PROPÓSITO DE UN CASO

JAVIER LUACES GONZALEZ, IVÁN CHAVES DORTA, EDUARDO JOSÉ PALACIO DUQUE, ALEJANDRO MARTINEZ ARAGON, JAVIER BERROCAL AGÜERA

CONTEXTO

Las lesiones causadas por la electricidad generan daño tisular directo. En relación con las estructuras óseas, se han descrito diferentes fracturas y luxaciones causadas por este tipo de mecanismo. Las lesiones en el húmero proximal, ya sea luxación o fractura, han sido reportadas como las más frecuentes en pacientes con accidentes eléctricos.

Las fracturas bilaterales simultáneas de cadera en pacientes jóvenes son excepcionales y se han descrito muy pocos casos en la literatura. La mayoría están asociados a enfermedades sistémicas que condicionan una menor calidad ósea. En ocasiones el politraumatismo de alta energía y la electrocución se han descrito como una causa.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Un paciente masculino de 47 años fue hallado en el suelo de su domicilio 72-96 horas tras sufrir una electrocución y caída hacia atrás desde su propia altura. El Servicio de Urgencias evaluó inicialmente al paciente atribuyendo la incapacidad para caminar y el dolor en las cuatro extremidades a una lesión nerviosa y de tejidos blando en causa a la corriente eléctrica. Objetivaron a su vez diversas lesiones cutáneas debido a la energía eléctrica y al decúbito prolongado.

Cirugía Plástica ingresó al paciente debido a sus lesiones cutáneas. El paciente manifestó dolor en ambos hombros, por lo que se consultó con Servicio de Traumatología tras varias semanas de evolución. Las radiografías confirmaron fracturas bilaterales del húmero proximal que fueron tratadas de manera no quirúrgica mediante rehabilitación.

El paciente fue dado de alta del hospital y en la primera consulta con nuestro servicio se objetivó una disminución del dolor y aumento del balance articular en ambos hombros. Se apreció una evolución tórpida de ambas extremidades inferiores, de manera que tras 8 semanas aún requería de andadora para deambular escasos pasos sin mejoría del dolor. Se diagnosticó mediante radiografía de pelvis una fractura bilateral de cuello de fémur previamente desapercibida. Se propuso tratamiento quirúrgico, consistente en un artroplastia total bilateral de cadera.



RESULTADOS

La cirugía se realizó en dos etapas, comenzando con la artroplastia total de cadera izquierda y realizando el reemplazo del lado derecho tras la recuperación de la primera cirugía. Ambos se realizaron mediante un abordaje posterior de cadera con un buen resultado.

DISCUSIÓN

Las fracturas bilaterales de cadera en pacientes jóvenes son lesiones muy raras, y solo hay unos pocos casos descritos en la literatura causados por electrocución. A pesar de que los pacientes que sufren accidentes eléctricos pueden presentar multitud de lesiones fácilmente visibles como quemaduras de alto grado, no es infrecuente la presencia de otros daños ocultos que requieren un examen clínico riguroso. Las fracturas y luxaciones del húmero proximal son las más frecuentes, pero pueden no ser las únicas. El diagnóstico precoz de éstas podría tener una gran influencia en el tratamiento y los resultados funcionales de los pacientes.

