

PSEUDOARTROSIS DE UNA FRACTURA PERTROCANTÉREA EN PACIENTE JOVEN. A PROPÓSITO DE UN CASO

De la Esperanza Rubio, Jaime; Moreno Rodríguez, Silvia; García Cantarero, Marina; Rapicano Rico, Alejandra

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid

INTRODUCCION Y OBJETIVOS

- Las fracturas pertrocantéreas afectan característicamente a pacientes ancianos con una calidad de vida más limitada. Normalmente se tratan mediante enclavado cefalomedular, cuyos resultados son muy satisfactorios en la mayoría de los casos.
- En torno a un 1% de las fracturas no se logra consolidación adecuada, lo que se podría explicar por ciertos factores: patrón de fractura inestable, conminución, fijación o reducción subóptima de la fractura, mala calidad ósea...
- Clínicamente presentan dificultad para la deambulacion meses después de la cirugía, y dolor. El diagnóstico es radiológico, siendo necesaria la realización de una TAC en la mayoría de los casos. Las opciones quirúrgicas son básicamente dos: reosteosíntesis o reconversión a una artroplastia total de cadera.
- El objetivo de este trabajo es presentar una patología poco habitual, y valorar el manejo en función de la bibliografía actual.

MATERIAL Y METODOS

Presentamos paciente varón de 59 años, que sufrió una caída de alta energía, resultando una fractura persubtrocantérea de fémur derecho. Fue intervenido en su hospital de origen mediante enclavado con un clavo corto de cadera.

Tras 10 meses, acude a nuestro centro, presentando cojera importante del miembro y dolor moderado. No es capaz de caminar más de 2 horas diarias.

Se le realizó un TAC, en el que se apreció pseudoartrosis atrófica de la fractura. En su hospital le ofrecieron extracción con posterior implantación de artroplastia total de cadera con apoyo metafisario, pero el paciente prefiere otra alternativa.

Se le ofrece la posibilidad de reosteosíntesis de la fractura con nuevo enclavado y aporte de algún tipo de injerto óseo, opción preferida por el paciente. Es intervenido quirúrgicamente, siendo extraído el clavo sin incidencias. Se refresca foco de fractura, observándose mayor pseudoartrosis en región anteroinferior, donde se introduce matriz ósea. Se implanta nuevo clavo de cadera largo con tornillo cefálico y tornillo de tracción.

RESULTADOS

El postoperatorio es superado sin complicaciones y es dado de alta a los dos días a su domicilio. A las 5 semanas se encuentra muy bien funcionalmente, sin restricciones de movilidad y sin dolor. A los 3 meses se aprecia consolidación casi completa de la fractura, y funcionalmente se encuentra bastante bien. A los 6 meses se aprecia consolidación total del foco de fractura, siendo dado de alta al año de la cirugía.

DISCUSION

La pseudoartrosis en las fracturas pertrocantéreas es una complicación infrecuente, especialmente en pacientes relativamente jóvenes, como es el caso que presentamos. En estos casos es preferible abogar por una reosteosíntesis con aporte o no de algún tipo de injerto.

La alternativa es la artroplastia de cadera, que queda reservada para pacientes más mayores, ya que, por su mala calidad de hueso, aumentan las complicaciones como la osteonecrosis de cabeza de fémur.

