

CUANDO LA AUMENTACIÓN NO ES SUFICIENTE. CUT-OUT DE CADERA IZQUIERDA SOBRE UN CLAVO ENDOMEDULAR CON AUMENTACIÓN.

Antonio López Albaladejo, María Murcia Gómez, Jesús Llorens Fernández,
Jorge Crespo Cánovas.

Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena.

Objetivos.

El objetivo del presente texto es presentar un caso de cut-out de cadera sobre un clavo endomedular cementado, así como su posterior resolución mediante la implantación de una prótesis parcial de cadera.

Material y métodos.

Se trata de una mujer de 93 años que el 27 de diciembre del año 2022 se interviene de una fractura de cadera pertrocantérea implantando un clavo endomedular cementado sin incidencias. La paciente se recuperó y consiguió deambular según lo hacía antes de la caída. A los tres meses acude a urgencias por dolor súbito en la cadera intervenida sin un claro antecedente traumático. Presentaba un cut-out de la cadera izquierda. Se realiza retirada del material de osteosíntesis y se coloca una prótesis parcial de cadera.

Resultados.

A los tres meses se revisó en la consulta y la paciente acudió deambulando con ayuda de andador. La herida se encontraba bien y la prótesis era estable. Se volvió a ver a los seis meses de la cirugía con resultados funcionales satisfactorios y se dio de alta.



Conclusiones.

Como se puede ver en el caso citado, el cementar un clavo endomedular no exime de la posibilidad de que ocurra la complicación que estamos intentado evitar, el cut-out. Si bien es cierto que la tasa de cut-out disminuye cuando aumentamos un clavo, la posibilidad de que ocurra no se desvanece completamente por lo que tenemos que estar preparados para ello y saber resolverlo en el caso de que ocurra.