

Fractura por insuficiencia pélvica en contexto de osteítis radica: a propósito de un caso.

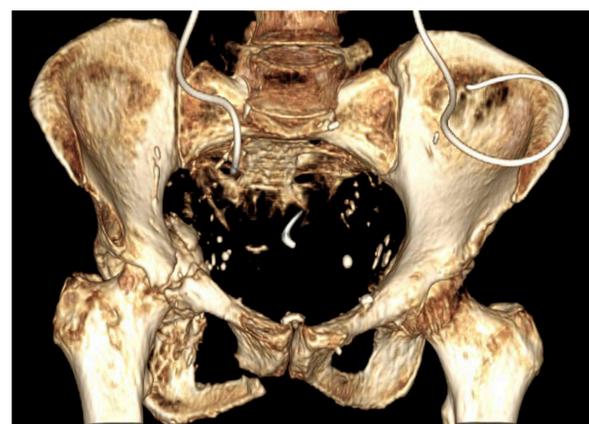
Aguilar Romero I, Comez Acosta A, Sanchez Sanchez M, Benabdeljalil Y.

Anamnesis: Mujer de 60 años que sufre cada accidental desde su propia altura con traumatismo en cadera derecha (noviembre 2021). Antecedente de adenocarcinoma de cérvix en 1988 tratado mediante histerectomía radical y radioterapia. La paciente es revisada en otro hospital y derivan a nuestras consultas externas 4 meses tras la cada.



Exploración física: tras 3 meses de reposo absoluto la paciente presenta impotencia funcional y dolor inguinal derecho que dificulta bipedestación

PPCC: Se realizan rx ap, alar y obturatriz de pelvis evidenciando una fractura por insuficiencia de cotilo. Posteriormente se realiza TAC donde se evidencia fractura por insuficiencia de la columna anterior y posterior de acetábulo con desplazamiento intrapélvico de la cabeza femoral. No se evidencian signos de consolidación.



Tratamiento: Intervención quirúrgica, dada la conminución de la fractura y ausencia de consolidación se opta por la artroplastia total de cadera. Se utiliza un cotilo multihole poroso fijado con 3 tornillos, cabeza de cerámica y vástago no cementado.



Seguimiento: en la primera revisión postoperatoria la paciente no ha deambulado aún, sin embargo presenta buena movilidad en cadera derecha y ausencia de dolor.



Conclusiones:

Las fracturas por insuficiencia tienen una incidencia infraestimada, ya que en muchos casos los pacientes se encuentran asintomáticos o las pruebas de imagen se realizan con otros objetivos (descartar enfermedad recurrente en los casos de tumores intraplvicos).

Presentamos un caso de fractura de cotilo por insuficiencia en el contexto de una osteítis radica, resuelta con una artroplastia total de cadera y ofreciendo buenos resultados actualmente.