

EXPERIENCIA EN LAS LUXACIONES POSTERIORES TRAUMÁTICAS DE CADERA EN UN HOSPITAL DE MONTAÑA. A PROPÓSITO DE UNA SERIE DE CASOS.

Natalia Cartiel Marco, Ricardo José Gutiérrez de Torres, Iraia Berasategi Noriega, Luis Lobo Escolar, Paúl Vicente Alonso de Armiño
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE, HUESCA

OBJETIVOS

Presentar la descripción de una serie de casos asistidos en nuestro hospital, cercano a una región de montaña, que sufrieron luxaciones posteriores traumáticas de cadera, describiendo nuestra experiencia y el manejo inicial. La luxación posterior traumática de cadera es una lesión grave y relativamente poco frecuente. Sucede, generalmente, tras traumatismos de alta energía como accidentes deportivos o de tráfico. Entre un 6-16% puede ir asociado a fracturas de la cabeza femoral y de la pared acetabular.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se revisan una serie de once casos acontecidos en un período de 10 años que acudieron al servicio de urgencias de nuestro hospital, cercano a una región de Montañana. La distribución por edad se sitúa entre los 16 y 50 años, siendo los casos más frecuentes en la segunda década de vida. La distribución por sexo es equitativa. Nueve casos fueron secundarios a accidentes de esquí y los dos restantes a accidentes de tráfico en carretera.

Todos los casos presentaron acortamiento y rotación interna de la extremidad. Ningún caso presentó déficits vasculares ni nerviosos asociados. Se realizaron radiografías iniciales de cadera donde se evidenciaron luxaciones posteriores de cadera, sin fractura aparentemente visible. No hubo predominio de un lado de afectación con respecto al otro.

RESULTADOS

Todos los casos: <ul style="list-style-type: none">• Se redujeron en quirófano bajo sedación mediante reducción cerrada.• No fue necesaria la reducción abierta en ninguno de ellos.• En diez casos la reducción fue estable y solo uno inestable.• Se colocó tracción en todos ellos tras la reducción.	En 5 casos: <ul style="list-style-type: none">• Se hizo TAC postreducción para valorar fracturas asociadas ya que la totalidad de los casos fueron trasladados a sus hospitales de referencia.• En tres de los cinco TC realizados se evidenciaron fractura de pared posterior de acetábulo.	En ninguno de los casos se llevó a cabo el tratamiento definitivo pues todos fueron trasladados a su hospital de referencia.
--	--	---

CONCLUSIONES

Según la experiencia en nuestro hospital:

- La luxación traumática de cadera sucede en pacientes jóvenes, sobre todo, en la segunda década de la vida siendo la mayoría secundarios a accidentes de esquí.
- Solo fue necesaria la reducción cerrada bajo sedación y la mayoría fueron reducciones estables.