

Fractura diafisaria de fémur y luxación femoro-acetabular ipsilateral: una rara asociación

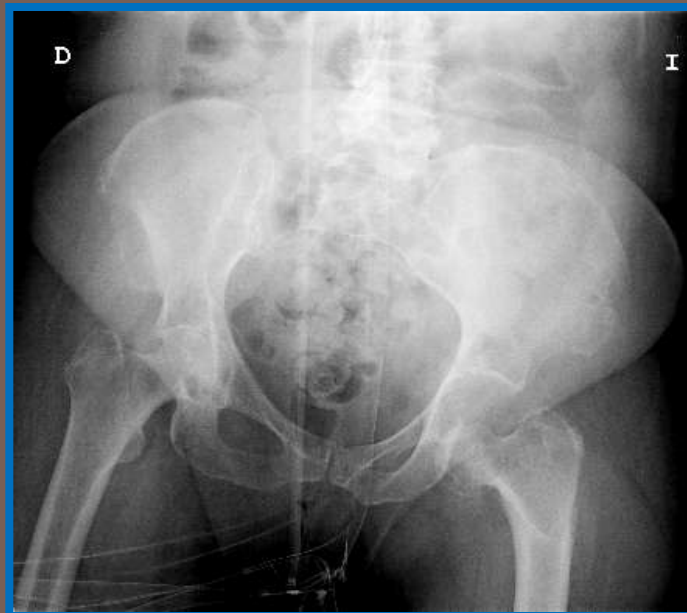
M^a A Blasco Mollá, M^a A Fontestad Utrillas
Hospital de la Ribera. Alzira

Se presenta el siguiente caso clínico:

Mujer, 83 años, que acude a urgencias tras caída casual y sospecha de fractura de cadera.

Aqueja dolor en cadera izquierda y a la inspección se observa deformidad en muslo.

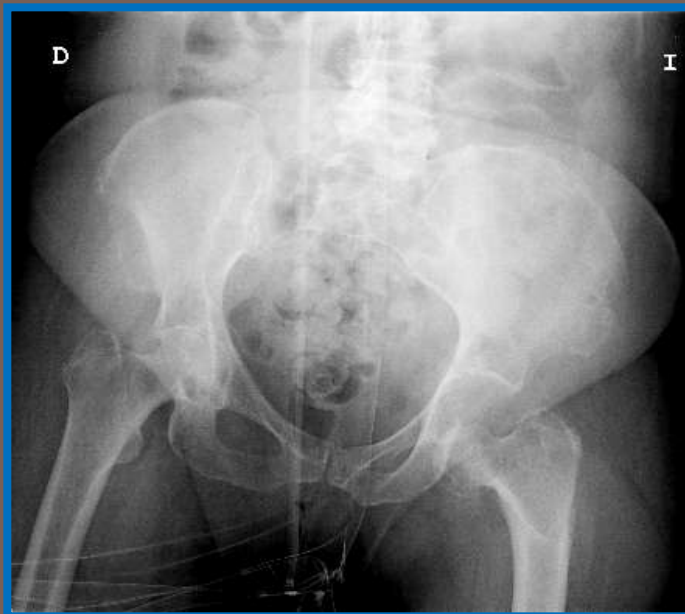
Antecedentes: PTR 5 años atrás, HTA en tratamiento, anemia crónica.



Rx: luxación de cadera izquierda

Fractura diafisaria de fémur y luxación femoro-acetabular ipsilateral: una rara asociación

M^a A Blasco Mollá, M^a A Fontestad Utrillas
Hospital de la Ribera. Alzira



Rx: fractura periprotésica de fémur y luxación de cadera.
Nos sorprende la asociación de ambas lesiones con un
mecanismo de baja energía.
En la analítica preoperatoria destaca la anemia ya conocida.

Fractura diafisaria de fémur y luxación femoro-acetabular ipsilateral: una rara asociación

M^a A Blasco Mollá, M^a A Fontestad Utrillas
Hospital de la Ribera. Alzira

Ante la sospecha luxación inveterada,
Se solicita TAC para descartar lesión ocupante de espacio
en cadera izquierda.



TAC: luxación posterior de cadera izquierda y fractura espiroidea de fémur.

Fractura diafisaria de fémur y luxación femoro-acetabular ipsilateral: una rara asociación

M^a A Blasco Mollá, M^a A Fontestad Utrillas
Hospital de la Ribera. Alzira

En el mismo acto quirúrgico, se reduce la cadera traccionando del fragmento proximal de fémur y se sintetiza la fractura periprotésica mediante enclavado retrógrado femoral SCN.

Se restringió el apoyo 6 semanas.



Al año de la lesión apenas presenta dolor pero la deambulaci3n es m3nima, con andador y dentro del domicilio.

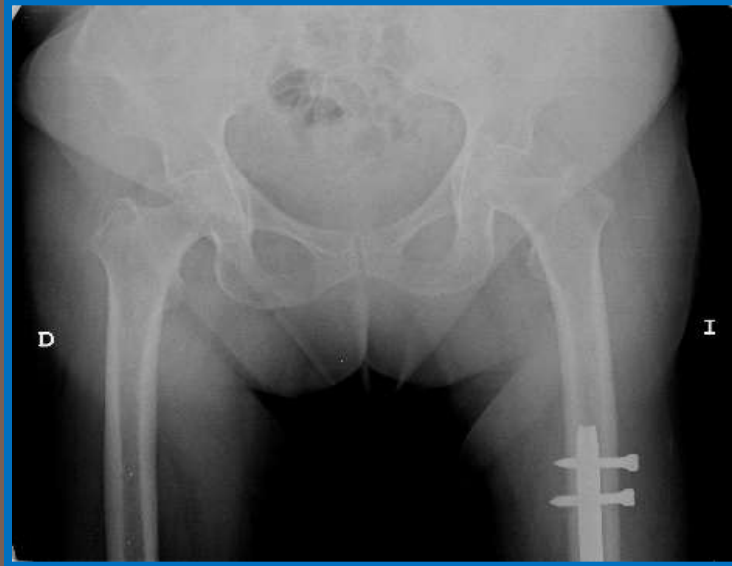
Fractura diafisaria de fémur y luxación femoro-acetabular ipsilateral: una rara asociación

M^a A Blasco Mollá, M^a A Fontestad Utrillas
Hospital de la Ribera. Alzira

Se pretende remarcar la asociación lesional, en este caso con trauma mínimo y edad extrema.

Es más frecuente la luxación de cadera con fractura de cabeza femoral.

No fue necesario el empleo de fijador externo para reducción de la luxación.



1. Femoral shaft fractures complicated by fracture-dislocations of the ipsilateral hip. Wu CC, Shih CH, Chen LH. J Trauma. 1993 Jan;34(1):70-5.
2. Functional outcome of patients with femoral head fractures associated with hip dislocations. Stannard JP. Clin Orthop Relat Res 2000.