

# FRACTURA DE CADERA EVOLUCIONADA...

## ¿ Y AHORA QUE?

S. Burguet Girona, R. Gabarda Llorens, J. Aracil Silvestre, J. Castro Gil.  
Hospital Universitario La Fe, Valencia

## INTRODUCCIÓN

- ▶ Hace más de 50 años cuando no existían métodos de fijación apropiados, las fracturas de cadera se trataban de forma ortopédica con reposo hasta que la curación se producía en 10-12 semanas, seguido de rehabilitación. En el paciente anciano este tratamiento se asocia a una alta tasa de complicaciones médicas además de la deformidad residual en el miembro por las fuerzas musculares deformantes a nivel del foco de fractura.



- ▶ Por este motivo actualmente la indicación de tratamiento conservador se reserva a aquellos pacientes en los que su estado de salud no permite una intervención quirúrgica, siendo el tratamiento quirúrgico de elección en la mayoría de casos.

# FRACTURA DE CADERA EVOLUCIONADA... ¿ Y AHORA QUE?

S. Burguet Girona, R. Gabarda Llorens, J. Aracil Silvestre, J. Castro Gil.  
Hospital Universitari i Politecnic La Fe, Valencia

## CASO CLÍNICO

- ▶ Mujer de 79 años que acude a urgencias traída por sus familiares con importante dolor a nivel de cadera izquierda. Refieren que hace 6 semanas sufrió una caída y desde entonces la paciente no deambula. Debido al encamamiento la paciente presenta una infección urinaria y úlceras de decúbito en zona sacra.
- ▶ Antecedentes: HTA, Fractura de cadera derecha intervenida ( 2005)
- ▶ La paciente previamente gozaba de buena salud, deambulaba con ayuda de un andador por su domicilio y era parcialmente dependiente para las actividades de la vida diaria.

# FRACTURA DE CADERA EVOLUCIONADA...

## ¿ Y AHORA QUE?

S. Burguet Girona, R. Gabarda Llorens, J. Aracil Silvestre, J. Castro Gil.  
Hospital Universitari i Politecnic La Fe, Valencia

### CASO CLÍNICO

- ▶ A la exploración se observa edema importante en muslo y hematoma actualmente en resolución en la parte posterior del muslo izquierdo y que los familiares refieren que ha ido en aumento progresivo desde la caída. El miembro se encuentra acortado 3-4 cm con respecto a la pierna contralateral y rotado externamente, la movilización pasiva de la cadera resulta muy dolorosa, siendo imposible la movilización activa.



# FRACTURA DE CADERA EVOLUCIONADA... ¿ Y AHORA QUE?

S. Burguet Girona, R. Gabarda Llorens, J. Aracil Silvestre, J. Castro Gil.  
Hospital Universitari i Politecnic La Fe, Valencia

## CASO CLÍNICO



- ▶ La radiografía anteroposterior de pelvis muestra una **fractura persubtrocanterea en fase de pseudoartrosis hipertrófica.**

# FRACTURA DE CADERA EVOLUCIONADA...

## ¿ Y AHORA QUE?

S. Burguet Girona, R. Gabarda Llorens, J. Aracil Silvestre, J. Castro Gil.  
Hospital Universitari i Politecnic La Fe, Valencia

## CASO CLÍNICO

- ▶ Dado el aceptable estado general previo de la paciente se decidió **tratamiento quirúrgico**:
  - Limpieza y osteotomía del foco con gran dificultad para movilizar los fragmentos.
  - Colocación de cerclajes para aumentar la fijación dado la importante osteoporosis
  - Osteosíntesis con clavo endomedular acerrojado



# FRACTURA DE CADERA EVOLUCIONADA...

## ¿ Y AHORA QUE?

S. Burguet Girona, R. Gabarda Llorens, J. Aracil Silvestre, J. Castro Gil.  
Hospital Universitari i Politecnic La Fe, Valencia



- ▶ El postoperatorio cursó sin complicaciones y tras 10 semanas en descarga la paciente actualmente es capaz de deambular con andador.

## ▶ DISCUSIÓN

- ▶ Habitualmente es raro diagnosticar una fractura de cadera en estadio evolucionado dado el fácil acceso a la Sanidad que existe en la actualidad. Presentamos el caso por su baja frecuencia y la buena evolución de la paciente tras tratamiento quirúrgico.