

## Caso clínico:

- Mujer de 84 años
- Fractura Pertrocantérea de cadera derecha (**31 A.3**) tras caída casual.
- No otras lesiones asociadas.
- Como único antecedente patológico destacable la paciente fue hysterectomizada hacía 3 años.
- No** presentaba ningún **factor de riesgo**, no era fumadora, ni alcohólica, ni diabética, no fue tratada con esteroides ni presentaba ninguna alteración metabólica importante.



Fig. 1 Rx AP de Pelvis.

# NECROSIS AVASCULAR DE LA CABEZA FEMORAL TRAS FRACTURA EXTRACAPSULAR DE CADERA

Alonso, J.; Sánchez, P.; Gallego, E.; Tintó, M.

Servicio COT. Unidad de Traumatología. Hospital Universitario y Politécnico La Fe

A los 13 meses de la fractura la paciente acudió de nuevo a la consulta por presentar dolor a la marcha, tras realizarle radiografías en las que no se observaron hallazgos patológicos, fue citada para control de la evolución a los 2 meses. A los **15 meses** de la intervención se observó en las radiografías de control una necrosis avascular de la cabeza femoral con una desaparición parcial de la cabeza femoral.

La paciente fue reintervenida procediendo a la retirada del material de osteosíntesis y a la colocación de una **prótesis parcial bipolar de cadera.**



Fig. 5. A los 15 meses de evolución

## Discusión:

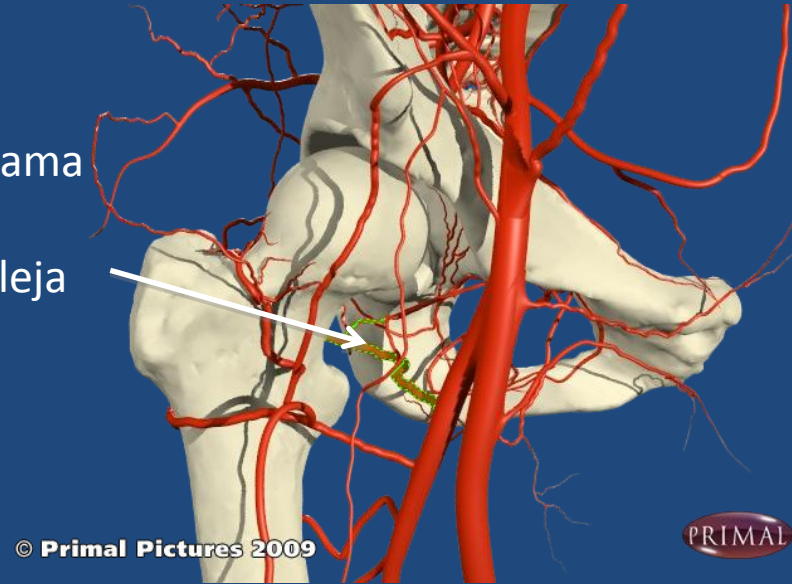
La necrosis avascular de la cabeza femoral es una complicación **poco frecuente** de las fracturas extracapsulares de cadera y de la posterior cirugía apenas documentada ni mencionada en la literatura médica hasta la fecha. Las grandes series de fracturas extracapsulares de cadera estiman la incidencia en **0,01-1%**. En la literatura encontrada, sólo 9 publicaciones con un total de 49 casos se han centrado en esta complicación tras cirugías de fracturas extracapsulares de fémur proximal.

A día de hoy algunos autores han establecido tres posibles causas que podrían explicar este fenómeno:

1. la necrosis térmica provocada durante el fresado. **IMPROBABLE**
2. el daño directo durante el traumatismo sobre el hueso subcondral. **IMPROBABLE**
3. la lesión -bien durante el traumatismo o bien durante la cirugía- de los vasos sanguíneos que irrigan la cabeza femoral. **PROBABLE**

Causas de lesión de la irrigación de la cabeza:

- Rotación externa excesiva previa a la reducción → Interrupción Rama Profunda de Arteria circunfleja Medial
- Tiempo hasta reducción y osteosíntesis
- Excesiva tracción durante la cirugía
- Punto de entrada del clavo → Punta de trocánter VS Foseta
- Rotación de la cabeza-cuello durante el fresado



PRIMAL



**BIBLIOGRAFÍA:**

1. Bartoníček J, Fric V, Skála-Rosenbaum J, Dousa P. Avascular Necrosis of the Femoral Head in Pertrochanteric Fractures: a Report of 8 cases and a review of the Literature. J Orthop Trauma. 2007;21:229-236
2. Müssbichler H. Arteriographic studies in fractures of the femoral neck and trochanteric region. Angiology. 1970;21:385-402.
3. Gautier E, Ganz K, Krugel N, et al. Anatomy of the medial femoral circumflex artery and its surgical implication. J Bone Joint Surg. 1999; 82B:679-683.