

# Fractura subcapital en jóvenes: Un desafío doble.

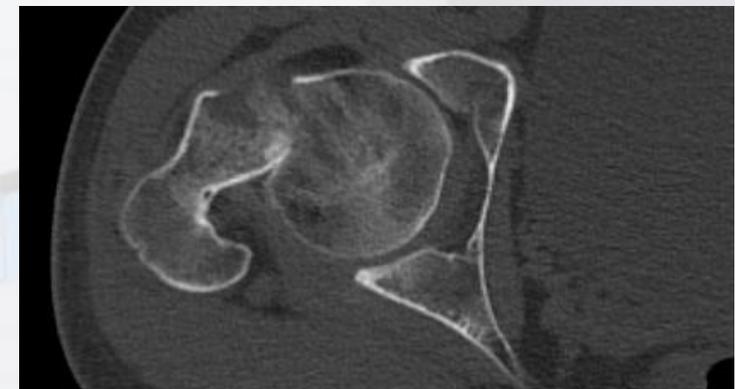
N. Ruiz Lozano. J.Andreu Safont. A. Garcia Roig. M. Larrea Pajares. E. Ferrando Meseguer.  
Hospital de Manises.

## INTRODUCCIÓN

Las fracturas subcapitales en pacientes jóvenes son infrecuentes y suelen asociarse a traumatismos de alta energía. Su manejo es controvertido, priorizando la osteosíntesis para preservar la cabeza femoral. En pacientes con discapacidad mental, el tratamiento se complica por dificultades en la cooperación y rehabilitación. Presentamos un caso de osteosíntesis con tornillos canulados en un varón de 24 años con atrofia cerebelosa infantil.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Varón de 24 años con atrofia cerebelosa infantil y TDAH, que sufrió una caída casual con dolor inguinal derecho e impotencia funcional de dicho miembro inferior. La radiografía y la TC confirmaron fractura subcapital Garden III (Pauwels III). Se realizó osteosíntesis percutánea con 3 tornillos canulados bajo control fluoroscópico, en configuración triangular invertida. El protocolo postoperatorio incluyó analgesia adaptada, movilización precoz y seguimiento a 1, 3 y 8 meses.



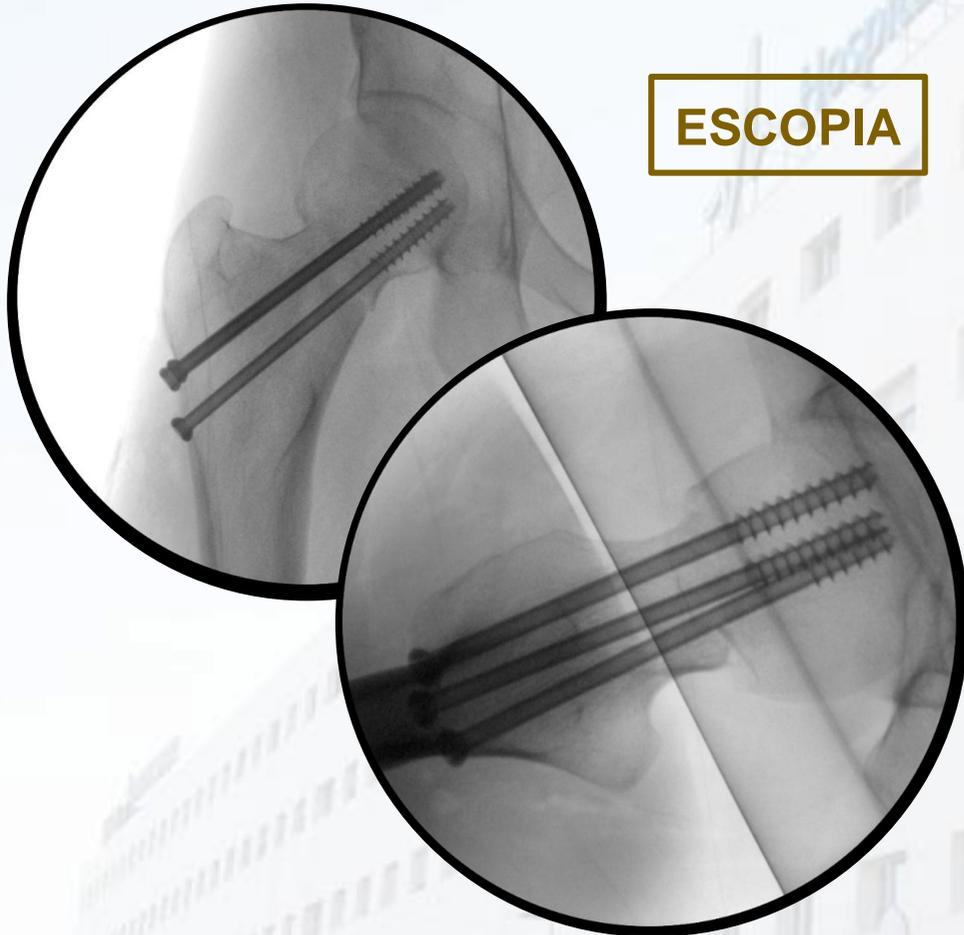
# Fractura subcapital en jóvenes: Un desafío doble.

N. Ruiz Lozano. J.Andreu Safont. A. Garcia Roig. M. Larrea Pajares. E. Ferrando Meseguer.  
Hospital de Manises.

CONTROL 2 MESES

CONTROL 8 MESES

ESCOPIA



# Fractura subcapital en jóvenes: Un desafío doble.

N. Ruiz Lozano. J.Andreu Safont. A. Garcia Roig. M. Larrea Pajares. E. Ferrando Meseguer.  
Hospital de Manises.

## RESULTADOS

El paciente logró consolidación radiográfica a las 12 semanas, sin evidencia de necrosis avascular o migración de implantes. La rehabilitación se adaptó a sus necesidades cognitivas, alcanzando marcha con apoyo parcial a los 2 meses. No hubo complicaciones infecciosas ni fracaso del implante. A los 6 meses, el paciente recuperó su nivel basal de movilidad. Al año se realizó la EMO de los tornillos sin complicaciones derivadas.

## CONCLUSIONES

La fijación con tornillos canulados es una opción efectiva para fracturas subcapitales en pacientes jóvenes, incluso con discapacidad mental, permitiendo consolidación y preservación articular. Requiere una selección rigurosa del caso, una técnica quirúrgica precisa, y una rehabilitación multidisciplinaria adaptada. Este enfoque minimiza riesgos y optimiza resultados funcionales en poblaciones vulnerables.



P-44

## BIBLIOGRAFIA

- Figueroa, J. F. J. V., Becerra, M. M., Landerreche, G. G. M., Ahedo, C. E. S., & Elizondo, J. L. C. (2010). Tratamiento quirúrgico de las fracturas de cadera. Acta Ortopédica Mexicana, 24(4), 242-247.