

FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA BILATERAL EN PACIENTE PERIPARTO

Belloso Moreno I. Martínez Najarro C. Oliva Moya F, Sotelo Sevillano B, Cachero Rodríguez, N.
Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz

Objetivo

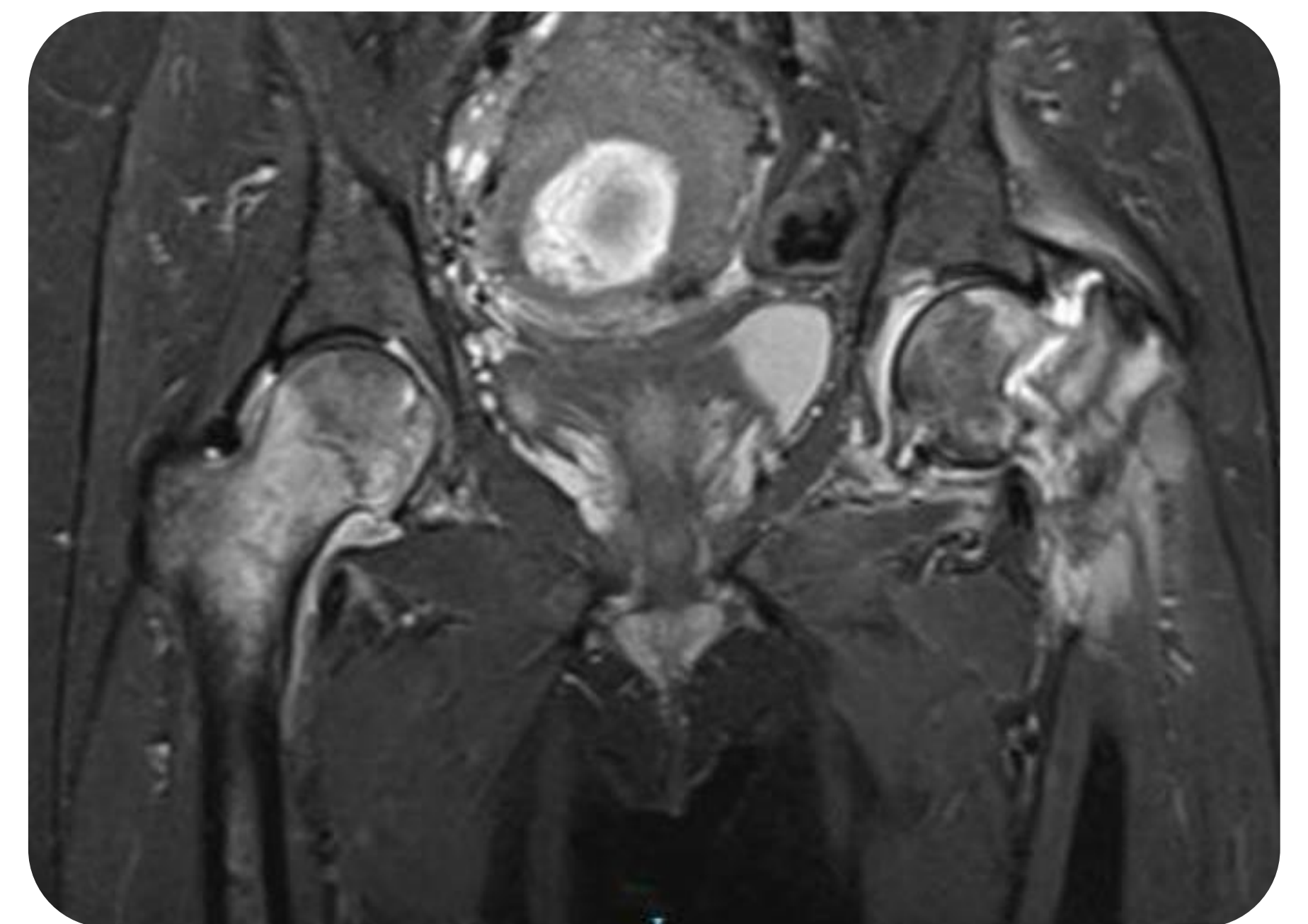
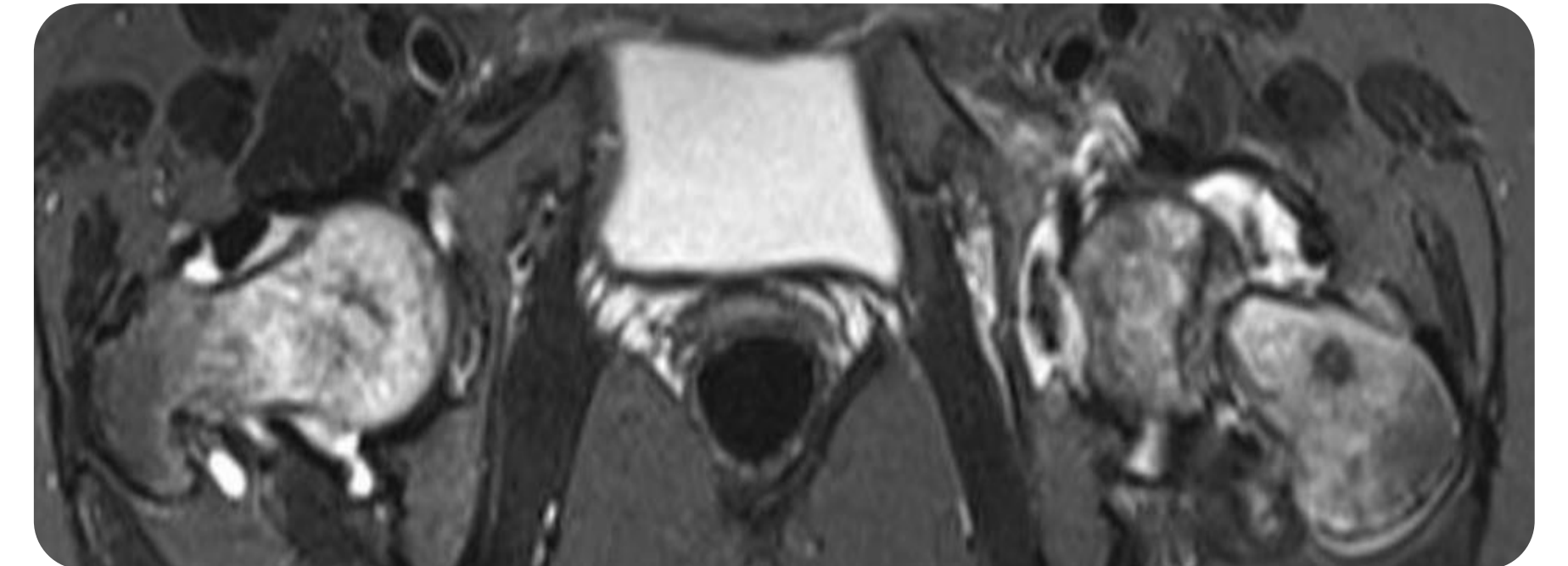
Presentamos un caso de fractura subcapital bilateral secundaria a osteoporosis transitoria del embarazo

Material y métodos

Paciente mujer de **38 años**, gestante de 31 semanas, con dolor en muslo izquierdo de 4 meses de evolución.

A la exploración presentaba **limitación a la flexión y rotaciones** de la cadera derecha y exacerbación del **dolor a la palpación de la pata de ganso**.

Se decide no realizar pruebas radiográficas por motivo del embarazo y se indica **carga parcial asistida con muletas** como medida antiálgica. Además, ante la sospecha de una tendinopatía anserina, se realiza **ecografía** en la que no se evidencian hallazgos de interés.



Tras el parto por cesárea, nos consultan por **empeoramiento** de la clínica y aparición reciente de **coxalgia contralateral**. La exploración pone de manifiesto un acortamiento del miembro inferior izquierdo, marcada hipotrofia cuadricepital e imposibilidad para la bipedestación por dolor.

Se solicita **radiografía y RMN** de ambas caderas con resultado de **fractura subcapital desplazada** de cadera izquierda y **fractura trabecular** no desplazada de cadera derecha.

Se decide **intervención quirúrgica mediante PTC** (cotilo Trident y vástago Acolade II).

Resultados

Evolución postquirúrgica favorable, iniciando carga total sin dolor a las 2 meses tras la cirugía.

Tras un año y medio continúa **asintomática**, sin restricciones en balance articular y sin limitaciones en su actividad diaria.

Conclusiones

- La **osteoporosis transitoria** de cadera es una patología **infrecuente** que afecta a **varones en edad media** y mujeres en el **tercer trimestre del embarazo**.
- Suele cursar con **síntomas inespecíficos**, lo cual dificulta y retrasa su diagnóstico.
- En la mayoría de los casos tiene **carácter autolimitado**, resolviendo de forma **espontánea sin secuelas**, siendo excepcional la evolución a fractura de cadera.
- Es importante realizar **diagnóstico diferencial** con la **osteonecrosis de cadera**, patología que sigue generalmente un curso progresivo e irreversible.
- Su **sospecha y detección precoz** permite el manejo mediante medidas conservadoras, pudiendo evitar la fractura, su intervención quirúrgica y las posibles complicaciones derivadas de la misma.