

Necrosis avascular después de fractura pertrocanterea de fémur proximal

Alexandre Coelho Leal; Pablo Feito Martínez; Albert Alier Fabrego; Daniel Pérez Prieto; Lluís Puig Verdí

Parc de Salut Mar, Barcelona

Introducción y objetivos

- En comparación con las fracturas intracapsulares de fémur proximal, la **necrosis avascular (NAV) de la cabeza femoral** es una complicación rara después del tratamiento de fracturas pertrocanterea.
- Desde la primera descripción de NAV tras fractura pertrocanterea en 1954, pocos casos han sido reportados en la literatura y, como tal, la relación causal entre ambas, así como su patogénesis sigue siendo discutida.
- El **objetivo** de este trabajo es reportar un caso de **necrosis avascular de cabeza femoral tras osteosíntesis de fractura de fémur proximal**.

Resultados

- Se implanta una **artroplastia total de cadera cementada** dada la alteración estructural femoral, siendo que la cirugía transcurre sin incidencias.
- Se autoriza alta con carga inmediata a la paciente.
- Al año, la **paciente deambula sin ayudas, no presentando dolor**.

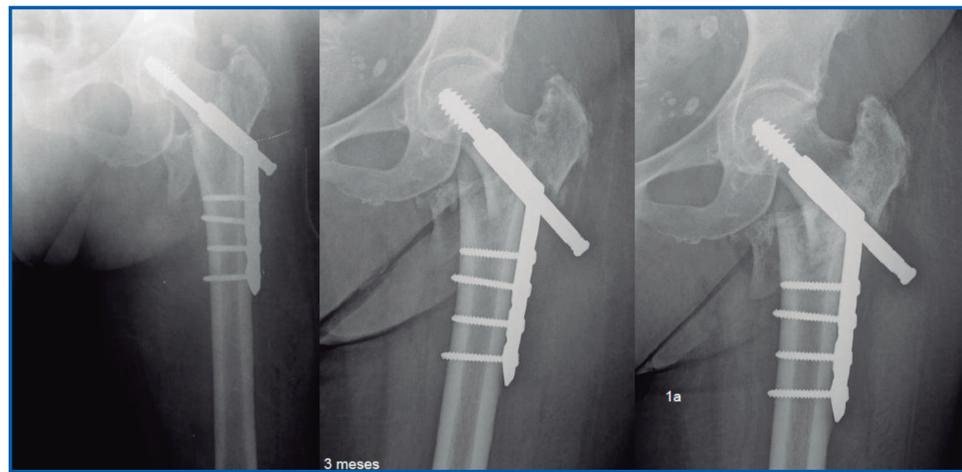


Fig. 1: Se puede observar la progresión de la consolidación viciosa desde el postoperatorio hasta la radiografía de control anual en que la paciente reaparece con un dolor en la cadera intervenida.

Material y métodos

- Paciente de 67 años con antecedente a destacar de carcinoma escamoso de pulmón no metastásico que tras caída en la calle sufre una **fractura pertrocanterea izquierda**.
- Se interviene mediante tornillo-placa deslizante, sin incidencias. Los resultados de anatomía patológica **descartan fractura patológica**.
- En las radiografías de control al mes y tres meses, se observa un **desplazamiento secundario de la fractura sin afectación clínica**, con deambulación asistida y sin dolor.
- Al año, la **paciente vuelve a presentar coxalgia izquierda** que se incrementa con la deambulación observándose una **necrosis avascular de la cabeza femoral** con una consolidación viciosa de la fractura pertrocanterea.
- Ante una clínica invalidante y la imagen radiográfica comentada, se decide reintervención mediante **retirada del sistema de osteosíntesis y la implantación de una prótesis total de cadera (PTC)**.

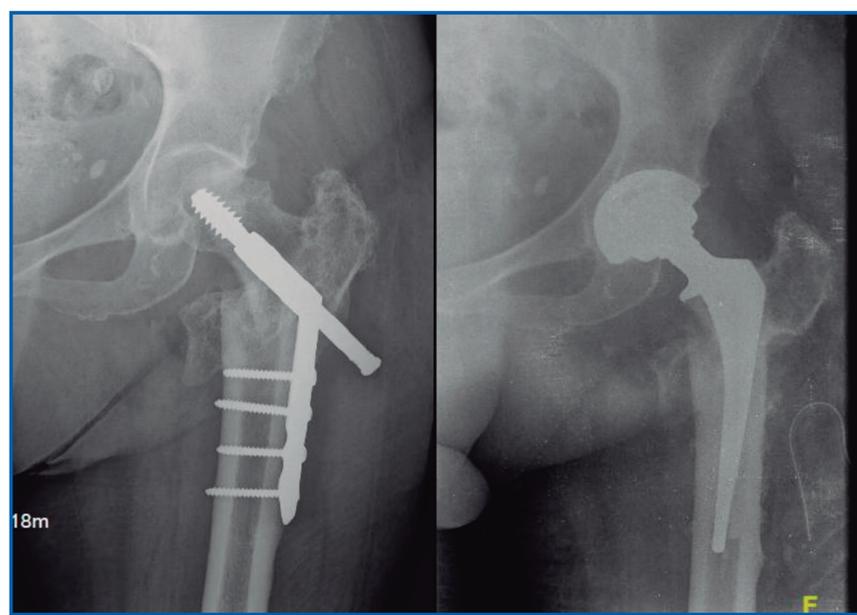


Fig. 2: Ante la imagen de necrosis avascular de cabeza femoral, con clínica de cojera y coxalgia, se decide la implantación de una PTC.

Conclusiones

- La necrosis avascular tras fracturas extracapsulares es una entidad poco frecuente.
- Se debe sospechar ante la aparición de coxalgia mecánica tras un período sin dolor posterior a la cirugía.
- El tratamiento de rescate suele consistir en una artroplastia total de cadera.

Bibliografía

1. Barquet A, Mayora G, Guimaraes JM, Suárez R, Giannoudis PV. Avascular necrosis of the femoral head following trochanteric fractures in adults: a systematic review. Injury. 2014 Dec;45(12):1848-58
2. Gautier E, Ganz K, Krügel N, Gill T, Ganz R. Anatomy of the medial femoral circumflex artery and its surgical implications. J Bone Joint Surg Br. 2000 Jul;82(5):679-83