



**Osakidetza**  
GUO / HUC  
GURUTZETAKO UNIBERTSITATE OSPITALEA  
HOSPITAL UNIVERSITARIO CRUCES

# FRACTURA LUXACIÓN POSTERIOR TRAUMÁTICA DE CADERA ASOCIADA A FRACTURA PARCELAR DE CABEZA FEMORAL, A PROPÓSITO DE UN CASO

## INTRODUCCIÓN

La luxación traumática de cadera es una urgencia traumatológica que se produce usualmente tras traumatismos de alta energía. La luxación posterior es la más frecuente y se produce por un mecanismo de compresión axial sobre la cadera en flexión. Es común encontrar lesiones vasculares, óseas y de partes blandas asociadas a este tipo de lesiones que condicionan el manejo.

## OBJETIVOS

Presentar un caso clínico de un paciente de 80 años con luxación posterior de cadera asociada a fractura parcelar de cabeza femoral y ceja acetabular posterior tras traumatismo de alta energía por atropello.



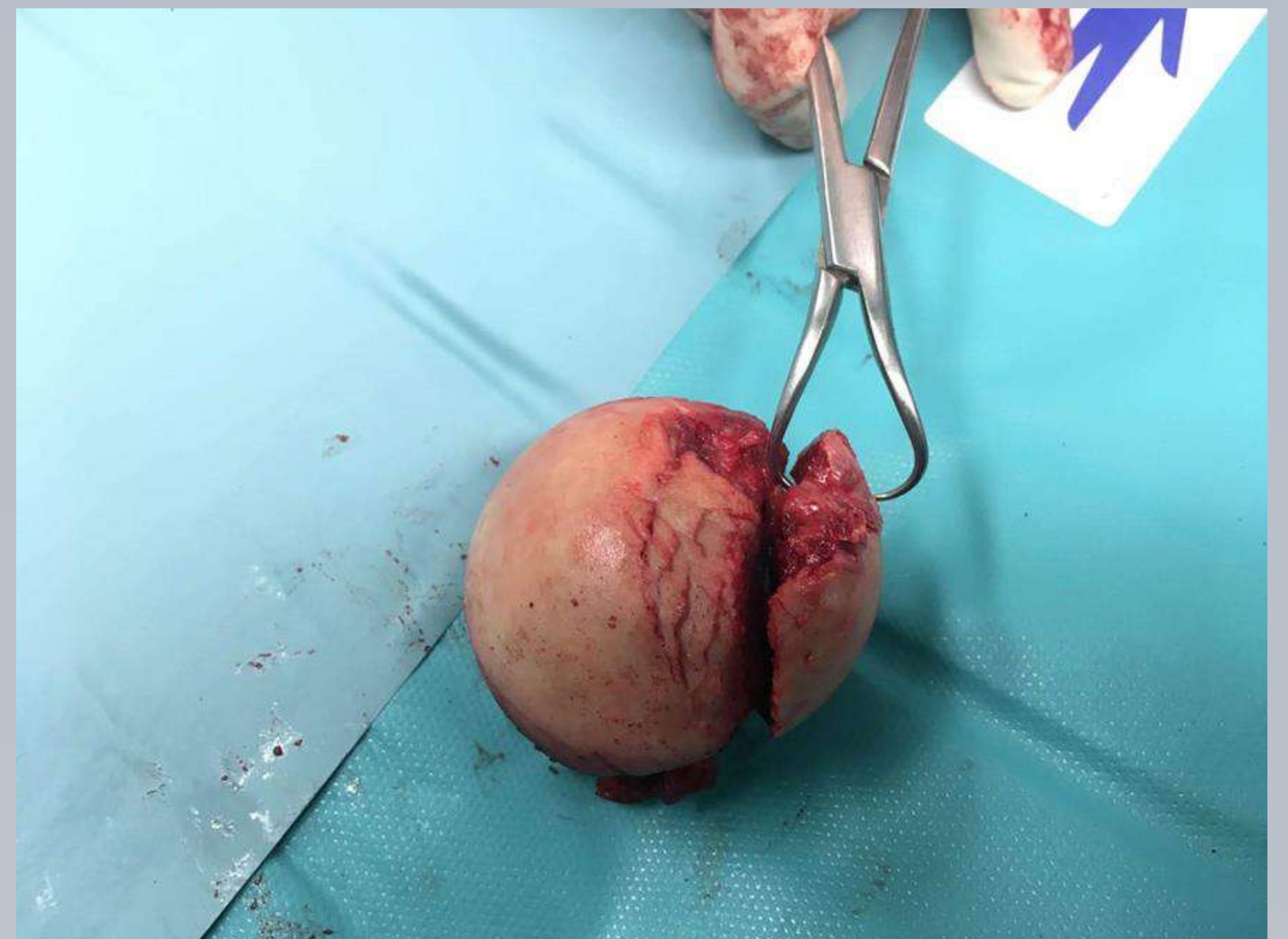
## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 80 años que es traído a la urgencia tras atropello. En radiografía se observa luxación posterior de cadera con fractura parcelar de cabeza femoral, en el TAC se objetiva luxación posterior de cadera asociada a fractura parcelar de cabeza femoral con retención de fragmento inferior intracotiloideo y fractura de ceja posterior del acetábulo (Pipkin IV)



## RESULTADOS-DISCUSIÓN

Tras la estabilización hemodinámica se realizó un intento de reducción cerrada que resultó infructuoso por interposición de fragmento de cabeza femoral dentro de la cavidad cotiloidea por lo que debido a la persistencia de la luxación y la escasa viabilidad de cabeza femoral se decidió realizar una hemiartroplastia con componente femoral cementado y cúpula bipolar. Tras la intervención el paciente evolucionó favorablemente por lo que al 5º día postoperatorio se decidió alta indicando carga parcial asistida. En los controles siguientes el paciente tolera carga parcial asistida, a los 6 meses tras la intervención la movilidad de la cadera persiste completa y no dolorosa por lo que es dado de alta.



## CONCLUSIONES:

La fractura de la cabeza de fémur asociada a luxación posterior, es una lesión poco frecuente (aproximadamente 7% de todas las luxaciones posteriores). El pronóstico de estas lesiones es depende de una reducción satisfactoria y la reducción temprana para preservar la integridad de la cabeza femoral. En nuestro caso tras no conseguir la reducción, el mal pronóstico de la cabeza femoral y la edad del paciente se decidió una cirugía de recambio articular para conseguir movilidad precoz y conservar la función articular

C O N G R E S O

**secOT58**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA