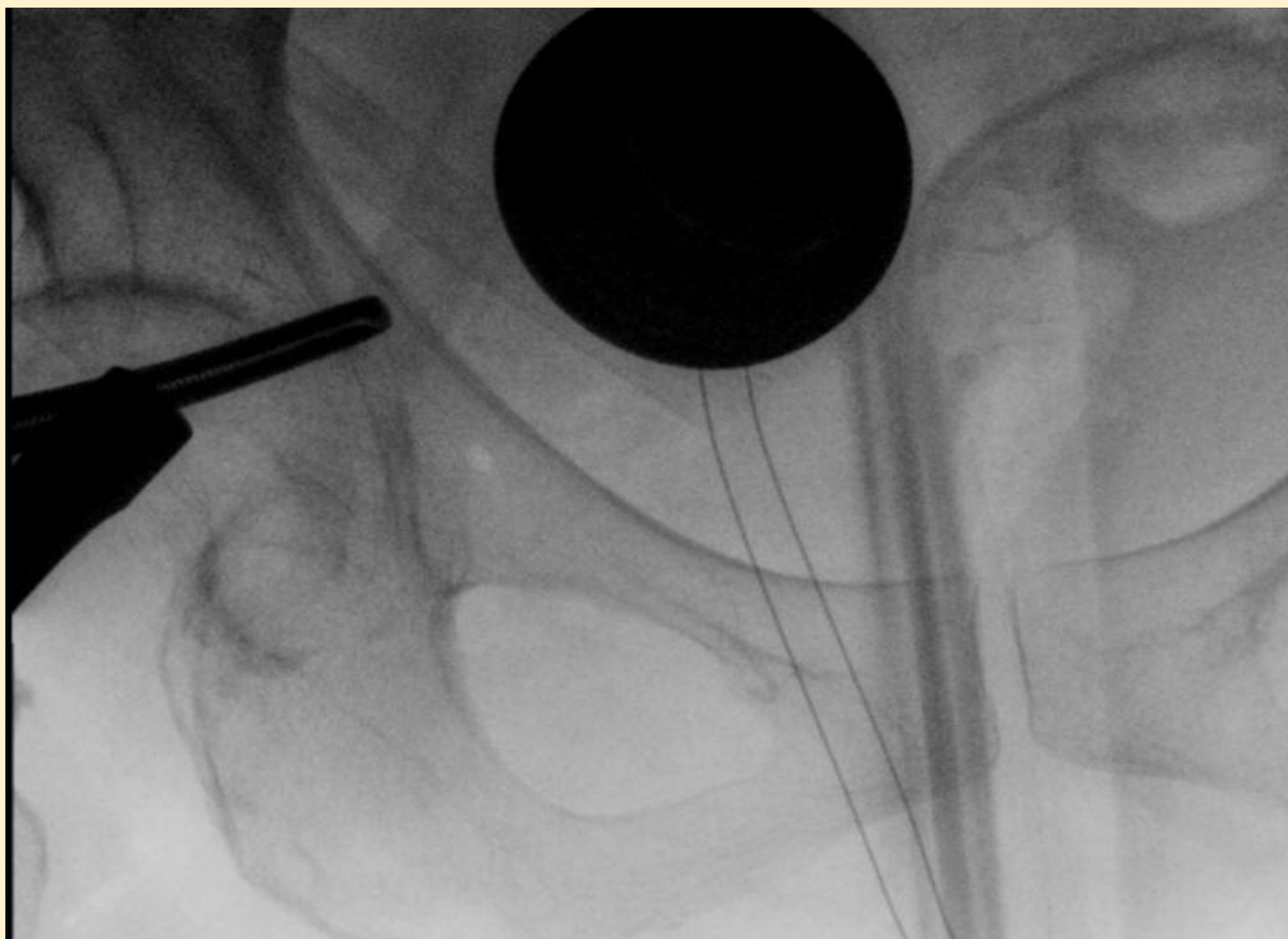


Objetivos

Presentar el caso de una complicación poco habitual en el ámbito de la cirugía de cadera y como se ha solucionado.

Material y metodología



Paciente de 89 años con hipertensión arterial (HTA) y fibrilación auricular (FA) que tras caída accidental presenta fractura subcapital de cadera derecha Garden 4. Se procede mediante abordaje de Hardinge a la realización de artroplastia parcial de cadera cementada. Tras las pruebas de estabilidad se presenta migración intrapélvica del cuello de prueba junto con la cúpula definitiva diseccionando planos musculares visualizado bajo escopia intraoperatoria. Se finaliza intervención con componentes definitivos y la cúpula dentro de su ubicación intrapélvica.

Resultados

Se Solicita TAC para realización de extracción de cúpula de forma programada. Localizamos el componente en fosa pararectal derecha sin datos de perforación rectal ni lesiones vasculares asociadas. El colaboración con el servicio de Cirugía General de nuestro hospital se procede a la extracción de la cúpula mediante abordaje de Stoppa con ventana ilioinguinal sin complicaciones mediante la extracción. Actualmente la paciente se encuentra sin dolor y deambulando con andador distancias medias.



Referencias

