

Luxación segura de Ganz como tratamiento de fractura luxación cabeza femoral

Fernández Picó A., Cuevas Aragón P, Pérez Sánchez A., Martínez Palazón J., Martínez Martínez J.

INTRODUCCIÓN

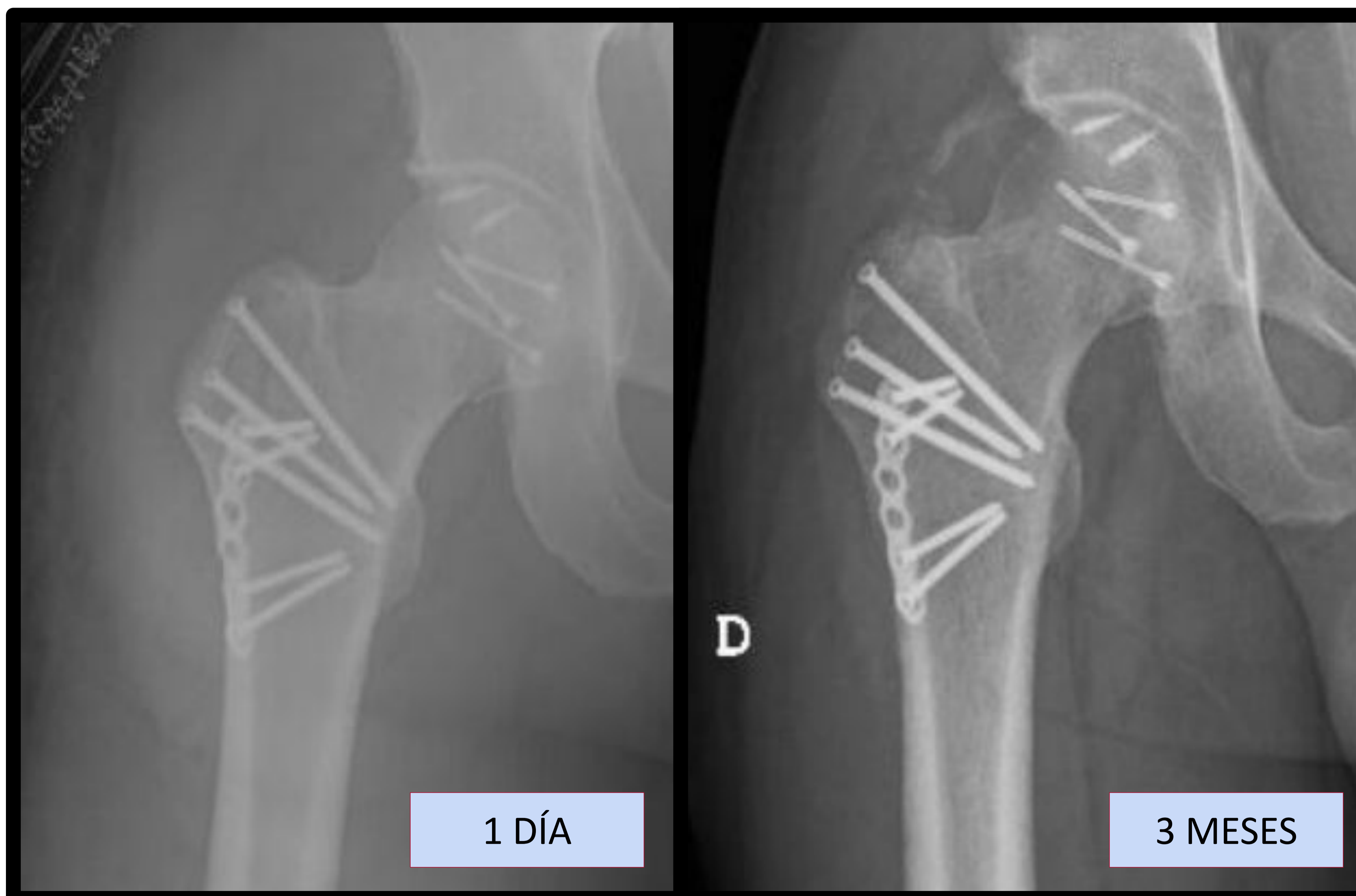
Las fracturas luxaciones de cadera son lesiones poco frecuentes debidas a traumatismos de alta energía. El pronóstico de este tipo de lesiones se asocia a pobres resultados funcionales pero debido a su rareza, sigue sin existir un consenso para su tratamiento. **El objetivo** de este trabajo es **describir** a propósito de un **caso de fractura luxación femoral** el tratamiento mediante **luxación segura de Ganz**.

Se trata de un **varón de 37 años**, que es traído a Urgencias al sufrir un **accidente de tráfico**. A su llegada, el paciente presenta un miembro inferior derecho acortado y en rotación interna.

Se realiza TC total body, observando **fractura luxación cadera derecha Pipkin II**. Se procede, en quirófano y bajo sedación, a **reducción cerrada** mediante maniobra de Allis, comprobando estado NV antes y después.



TÉCNICA QUIRÚRGICA



- Abordaje posterior
- **Osteotomía trocantérica controlada**
- **Luxación segura** cabeza femoral
- Reducción y fijación de fractura de cabeza mediante **3 tornillos canulados de rosca parcial sin cabeza**.
- Reducción luxación femoral
- **Reinserción del labrum** afecto mediante **3 arpones**.
- Síntesis de **osteotomía trocantérica** mediante **3 tornillos corticales + placa anti-gliding**.

A los 3 meses de la intervención, estas son las radiografías de control. **El paciente ha comenzado a realizar carga parcial y ha iniciado rehabilitación.**

CONCLUSIONES

Las fracturas luxaciones de cabeza femoral son una patología extremadamente rara, que ocurre habitualmente ante traumatismos de alta energía y que asocia frecuentemente lesiones importantes. El tiempo de demora de la reducción, influye directamente en el **compromiso vascular de la cabeza femoral**. La **luxación segura de Ganz** permite **respetar la arteria circunfleja femoral medial** y su rama profunda, principal aporte vascular de la cabeza femoral en adultos, **disminuyendo el riesgo de necrosis avascular** de la cabeza femoral. Además, nos ofrece una exposición casi total de la cabeza femoral y acetábulo, logrando reducciones anatómicas y la extracción de cuerpos libres intraarticulares.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ross JR, Gardner MJ. Femoral head fractures. Curr Rev Musculoskelet Med. 2012;5(3):199-205.
2. Sarkar R, Sarkar S, Sarkar S. Management and Outcome of Pipkin Type I and Type II Femoral Head Fractures by Ganz Surgical Dislocation of the Hip. Cureus. 2024 Aug 25;16(8):e67707.
3. 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;82(5):679-683.