

Necrosis avascular tras osteosíntesis de fractura transcervical de cadera.

Lorena Gómez García, Fernando Martín Gorroño, Oscar Serrano Alonso, Celia Marín Pérez, Ana Castel Oñate.

 Hospital Universitario Príncipe de Asturias

INTRODUCCIÓN

La necrosis avascular de cadera (NAV) es la muerte del tejido óseo debido a un fallo en la irrigación sanguínea. Entre sus causas, la de origen traumático es la más frecuente, sobre todo tras fracturas intracapsulares de fémur. El objetivo es exponer el caso de un paciente con NAV de cadera femoral tras osteosíntesis (OS) de fractura transcervical de cadera y revisión bibliográfica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 58 años intervenida de Fractura transcervical de cadera derecha hace 1 año tras atropello mediante tornillo-placa deslizante + tornillo canulado antirrotatorio.

A los 15m PO comenzó con coxalgia derecha a pesar de tratamiento conservador. En la EF presenta una flexión hasta los 90°, abducción 10°, aducción 5°, RE 20° y RI 0°. Leve atrofia glútea. En la Rx se observa NAV cabeza femoral derecha estadio III de Ficat y IV de Steinberg.

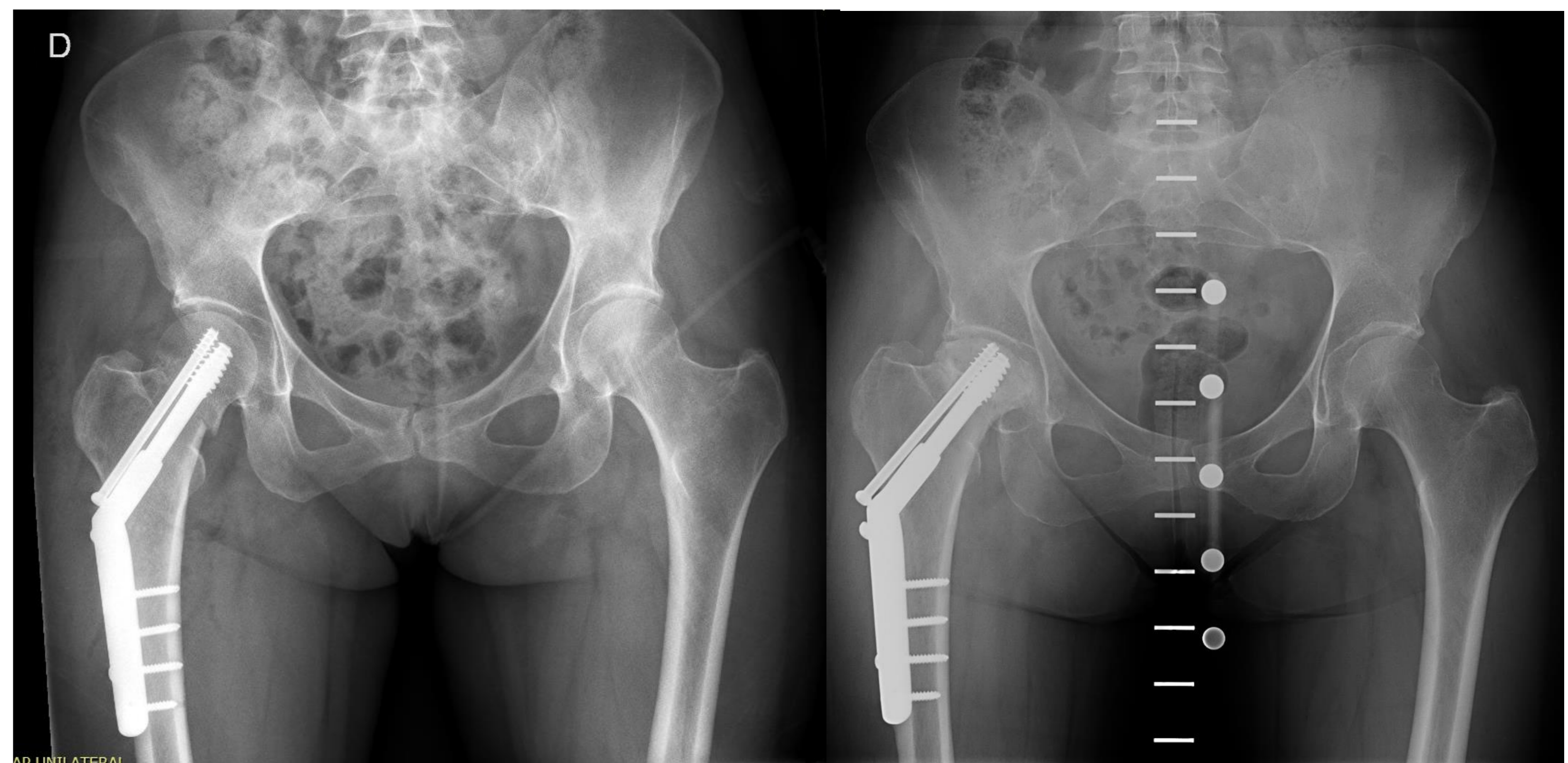
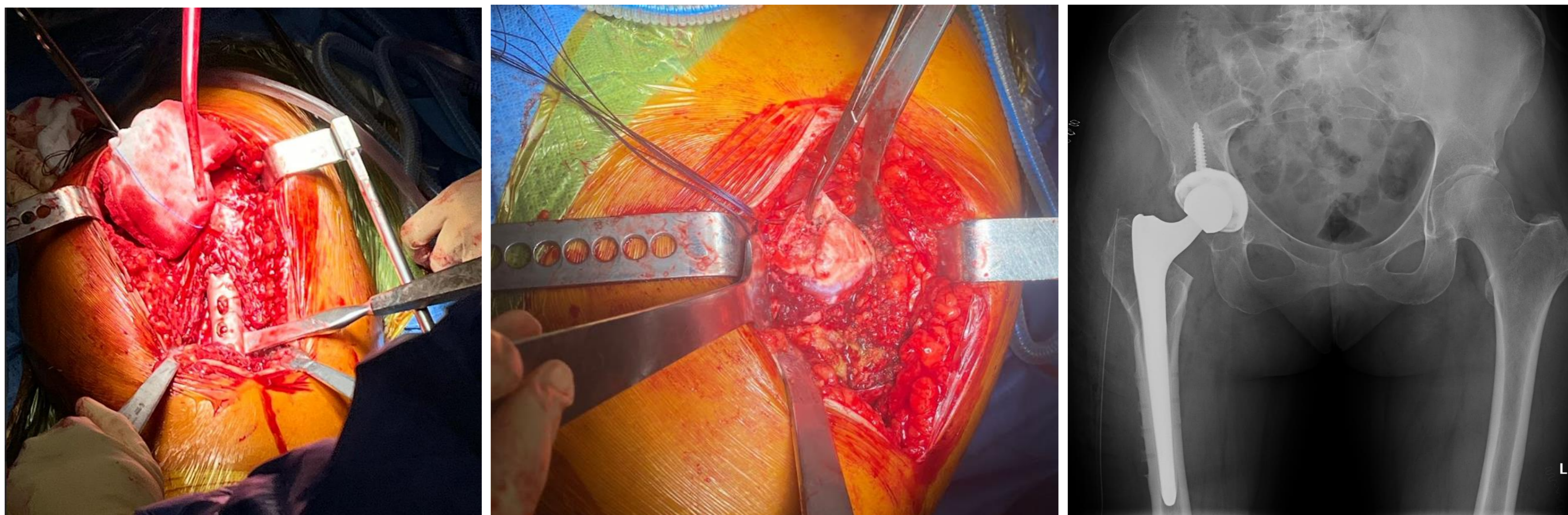
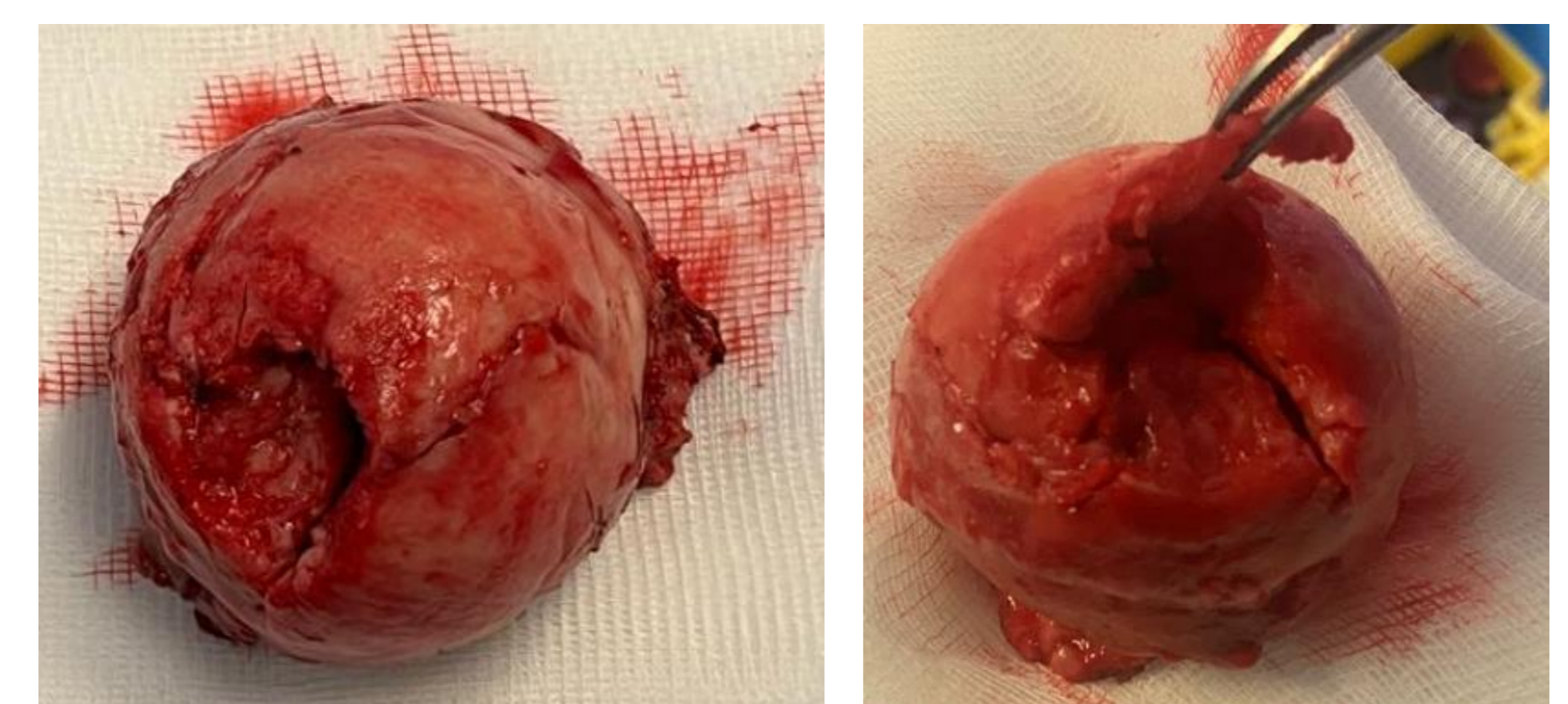


Fig 1. Progresión radiográfica desde el 1º día postoperatorio (izq) hasta la revisión a los 15 meses (dcha).

RESULTADOS



Se observó cabeza femoral colapsada con hundimiento del cartílago articular. Los tornillos no presentaban afectación del acetábulo ni del cotilo.



→ Se decidió realizar EMO del material de OS y la implantación de una PTC derecha de vástago largo de apoyo diafisario.

CONCLUSIÓN

- La NAV es una patología que inicialmente es asintomática y se manifiesta de forma insidiosa hasta estadios avanzados de la enfermedad por lo que es importante tenerla en cuenta para realizar un diagnóstico precoz y poder así aplicar tratamientos menos invasivos.
- El diagnóstico es fundamentalmente clínico + RMN.
- El tratamiento más frecuente en estadios avanzados consiste en una artroplastia total de cadera