Fractura –Luxación de cabeza femoral tipo Pipkin II

Alberto Arnanz Remis, Alberto Alonso Recio, Mª Antonia Gonzalez Bedia, Fernando Yagüe Solís, Lucia Gonzalez Garcia, Fiona Rodriguez-Monsalve Milano.

Complejo Asistencial Universitario de Palencia



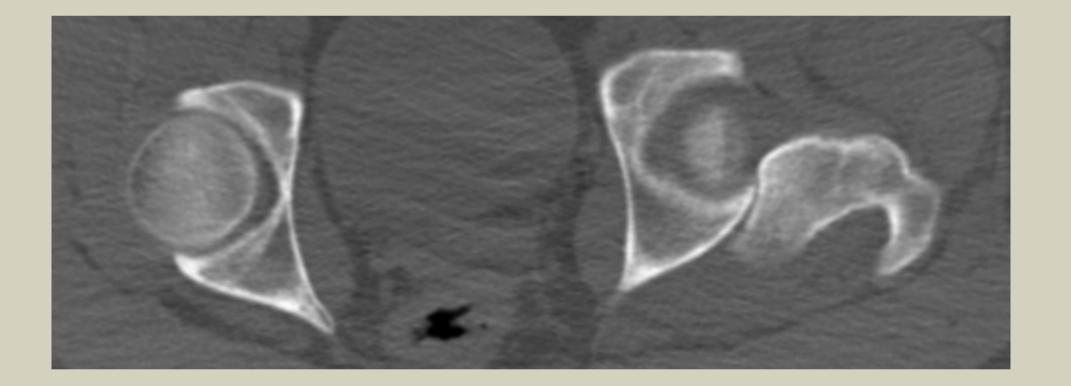
<u>Introducción</u>:La fractura de cabeza o cuello femoral asociada a luxación de cadera es una patología poco frecuente, se valora el resultado terapéutico de una luxación posterior de cadera asociada a fractura de la cabeza femoral Pipkin II mediante reducción abierta y osteosíntesis con dos tornillos

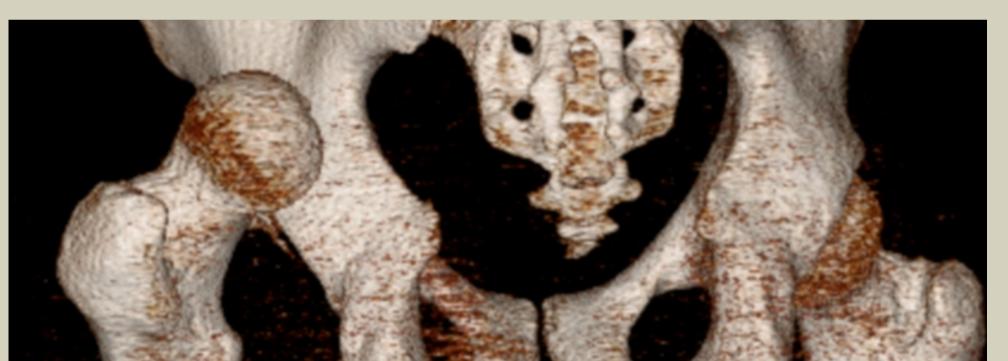
Material y Método: Varón de 21 años de edad, es derivado al servicio de urgencias por presentar accidente deportivo sobre la pierna izquierda tras caída desde una bicicleta . A la exploración el presenta, deformidad con acortamiento y rotación interna a nivel de la extremidad, dolor e impotencia funcional sin lesión de partes blandas , con buenos pulsos distales y sensibilidad. En las pruebas de radiología simple y TAC presenta una luxación posterior de cadera izquierda con fractura asociada de la cabeza femoral tipo Pipkin II.

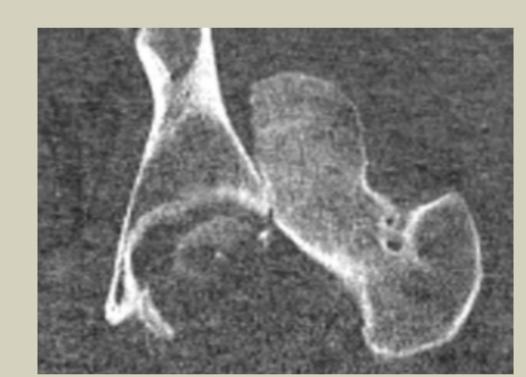


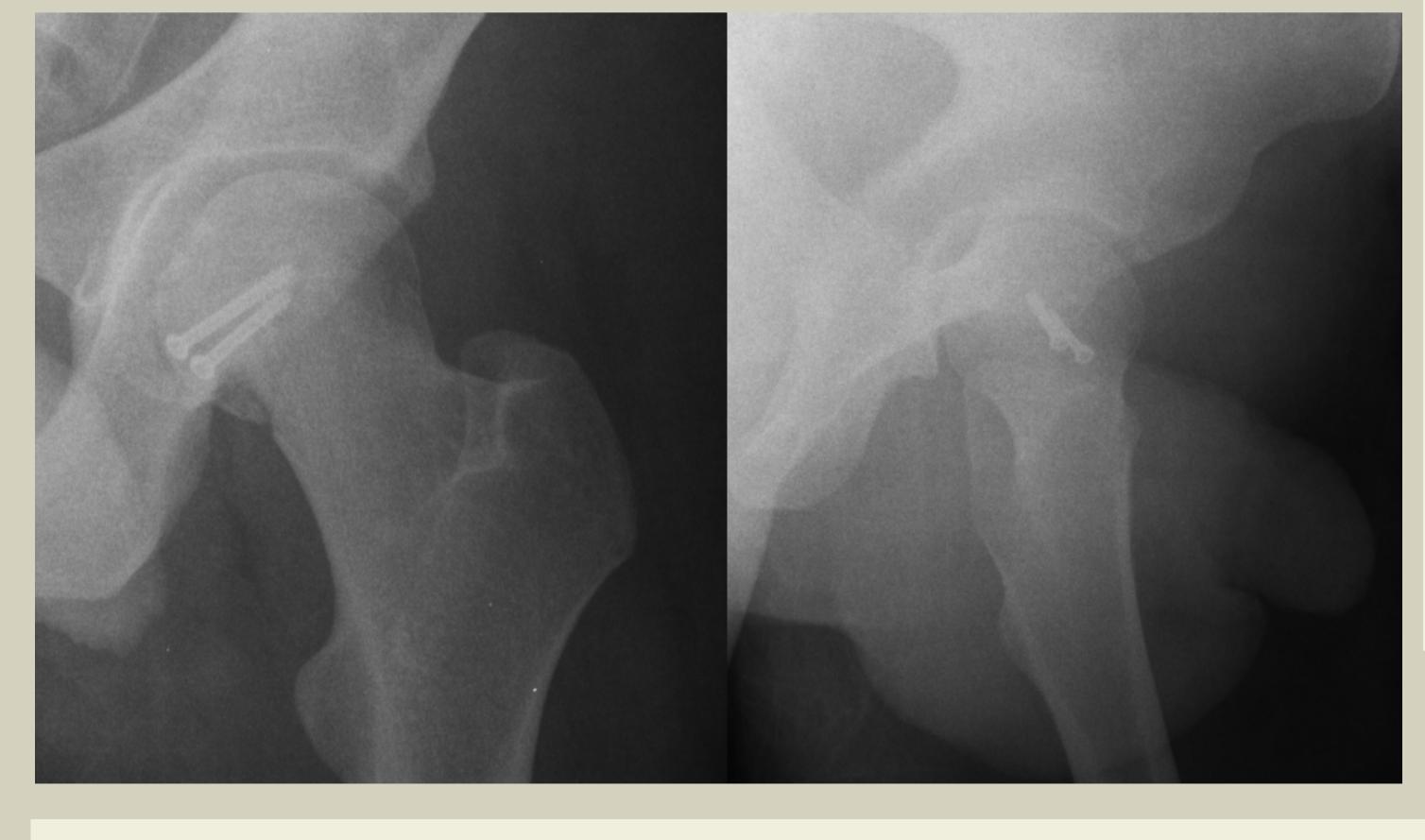












Resultados: Se realiza reducción abierta de urgencia bajo anestesia raquídea y osteosíntesis de la fractura con dos tornillos. Con posterior reconstrucción capsular.

Tras 8 semanas de descarga el paciente actualmente camina sin ayuda y presenta un balance articular completo. Los controles radiológicos son satisfactorios.

Conclusión: La fractura de cabeza femoral asociada a luxación de cadera es una patología poco frecuente, el pronóstico a largo plazo depende de la gravedad del traumatismo y de el tiempo transcurrido hasta la reducción. La reducción anatómica y fijación de la fractura son básicas para obtener un buen resultado. A pesar de ello el riesgo de necrosis avascular y coxartrosis secundaria sigue siendo aún muy alto.

- Goddard NJ.Clasisification of traumatic hip dislocation. Clin Orthop 2000; 377:11-4
- Yang EC, CornwallR.Initial treatment of traumatic hip dislocations in the adult. Clin orthop Relat Res 2000; 377: 24-31.
- Stannard JP, Harris HH, Volgas DA, Alonso JE. Functional outcome of patients with femoral head fractures associated with hip dislocations. Clin Orthop 2000; 377: 44-56.

