

FRACTURA INSTRACAPSULAR DE CADERA EN PACIENTE PERIPARTO

LIVIU ARDELEAN ARDELEAN, JOSE MARIA SOLIS GARCIA, JUAN FERNÁNDEZ LA VILLA, MARIA JULIA HERNANDO ESCUDERO, MARIA RUBIO MARTINEZ
Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres

INTRODUCCIÓN

Las fracturas de cadera y vertebrales periparto y en el 3er trimestre del embarazo están relacionadas con una entidad poco frecuente conocida como osteoporosis transitoria del embarazo (OTE). De etiología desconocida, es un diagnóstico casi de exclusión. Se pueden realizar radiografías simples como prueba complementaria inicial, a complementar con una RMN. Existe un decalaje de unas 4-8 semanas entre la clínica y la aparición de signos radiográficos de desmineralización de la cabeza y el cuello femoral con conservación de la estructura articular. Si el hueso se ve muy afectado puede presentar fracturas sin antecedentes de traumatismo claros. La RMN también ayuda a distinguirla de la necrosis avascular de la cabeza femoral. Los síntomas y los signos radiográficos revierten alrededor de 9 meses tras el inicio de los síntomas.



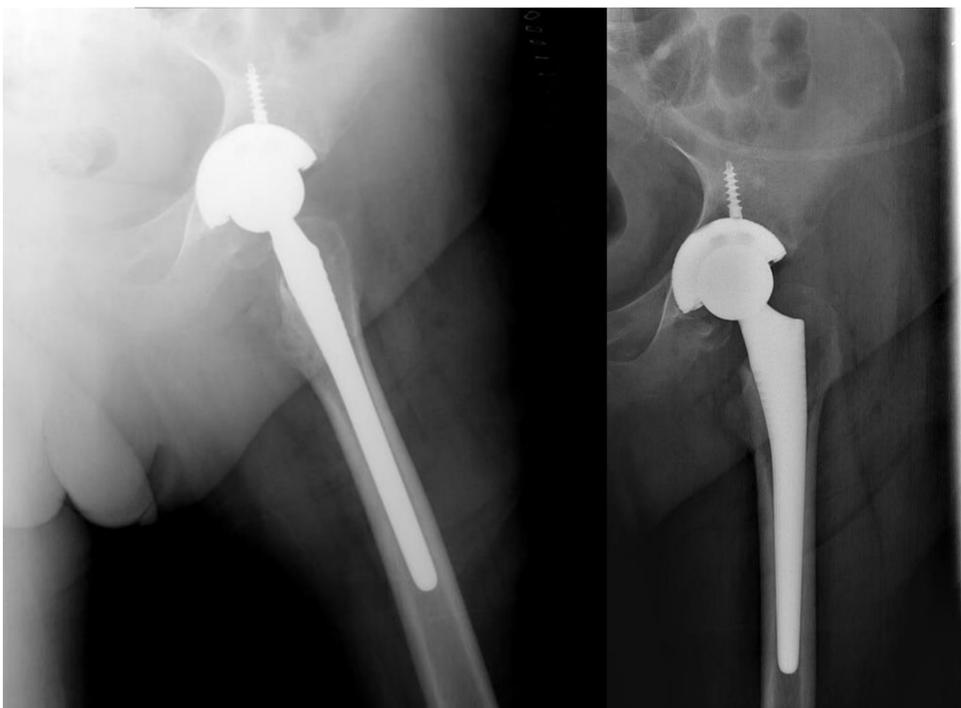
CASO CLINICO

Paciente de 37 años que en diciembre 2017, durante su 6º mes de embarazo presenta coxalgia izquierda en aumento sin antecedente traumático previo. Es valorada en Enero 2018 por dorsalgia sin clínica de alarma, por su estado gestante no se le realizan radiografías. Tras dar a luz en Marzo 2018 es derivada a urgencias por sospecha de fractura de cadera izquierda.

Se corrobora con radiografías una fractura AO 31b1.3, subcapital desplazada. Se le realizó una artroplastia total por abordaje posterolateral con reinserción de musculatura rotadora y de cápsula articular.

Resultados

Al mes de la intervención la paciente ya no precisaba apoyo para deambulación extradomiciliaria. Actualmente sigue en revisión anual con excelente evolución



Conclusiones

En estadios previos a una fractura, la osteoporosis transitoria del embarazo se recomienda tratar con reposo, medidas de descarga y analgésicos. No obstante, la cirugía, con una correcta indicación, es una opción con buenos resultados. La OTE es una posibilidad a tener en cuenta en el contexto de una paciente embarazada o en puerperio con lumbalgia o coxalgia ya que la implantación de pequeñas medidas pueden ser de un gran impacto clínico

