

COMPLICACIONES POR EPIFISIODESIS PROFILÁCTICA EN EL CONTEXTO DE UNA EPIFISIÓLISIS DE FÉMUR PROXIMAL: a propósito de un caso.

Teixidó de la Cruz, A; Gutiérrez de la Iglesia, D; Apraez Portilla, VM; Oliveras Font, M; Plaza Ortiz, Sonia; Froufe Siota, MA



CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA. HOSPITAL DOCTOR JOSEP TRUETA DE GIRONA



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

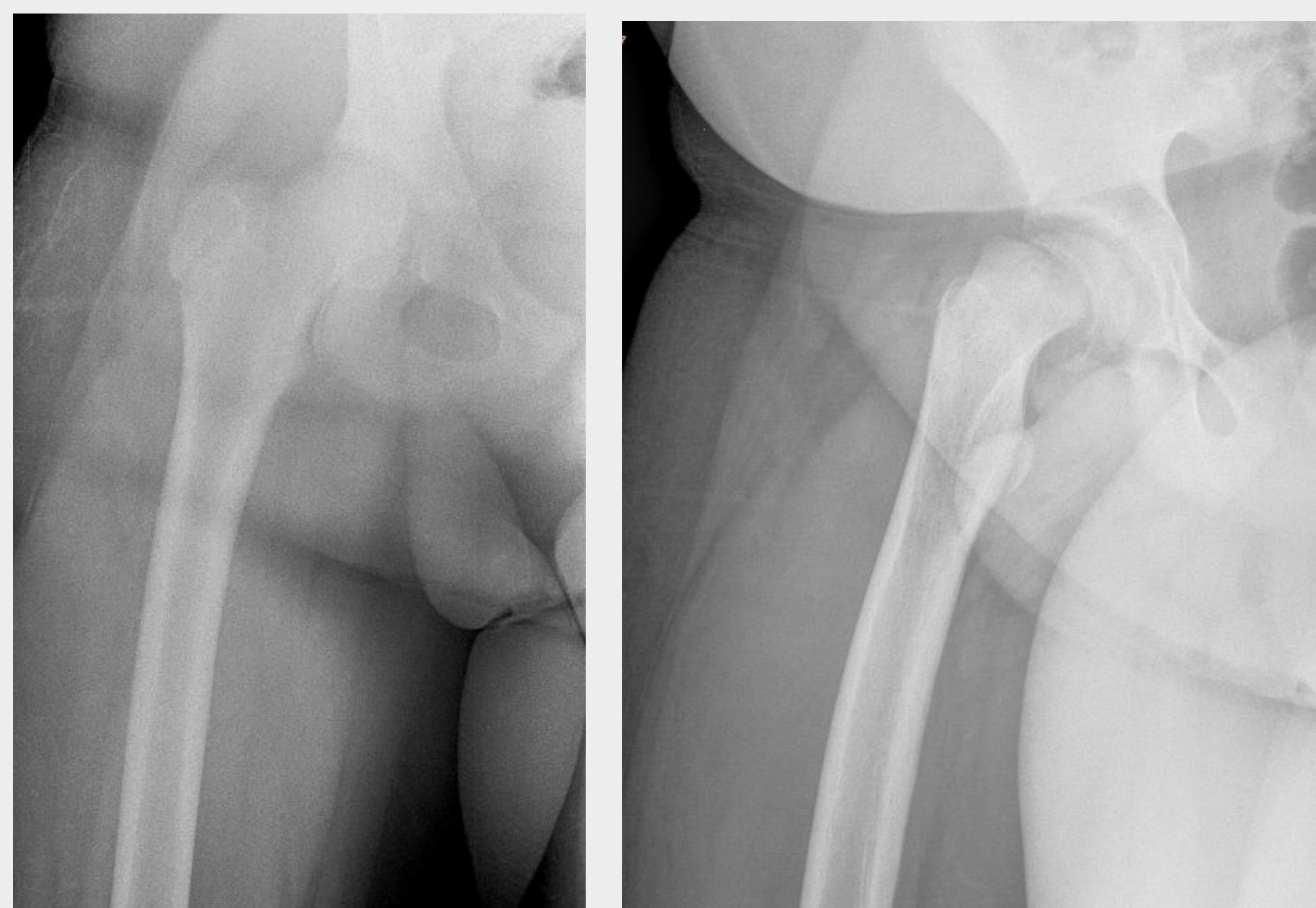
INTRODUCCIÓN: Las epifisiólisis de cabeza femoral se producen en la adolescencia entre los 11-15 años, es más frecuente en niños, y puede ser bilateral entre un 10 y un 60% de los casos, siendo esto más frecuente en niños, obesos y estados de maduración retrasada. El tratamiento quirúrgico mediante epifisiodesis no está exenta de complicaciones.

OBJETIVOS: Presentar resultados clínicos y radiológicos de un paciente que sufrió una fractura periimplante como complicación de una fijación profiláctica de fémur proximal en contexto de una epifisiólisis de fémur proximal de la extremidad contralateral.

MATERIAL Y MÉTODOS

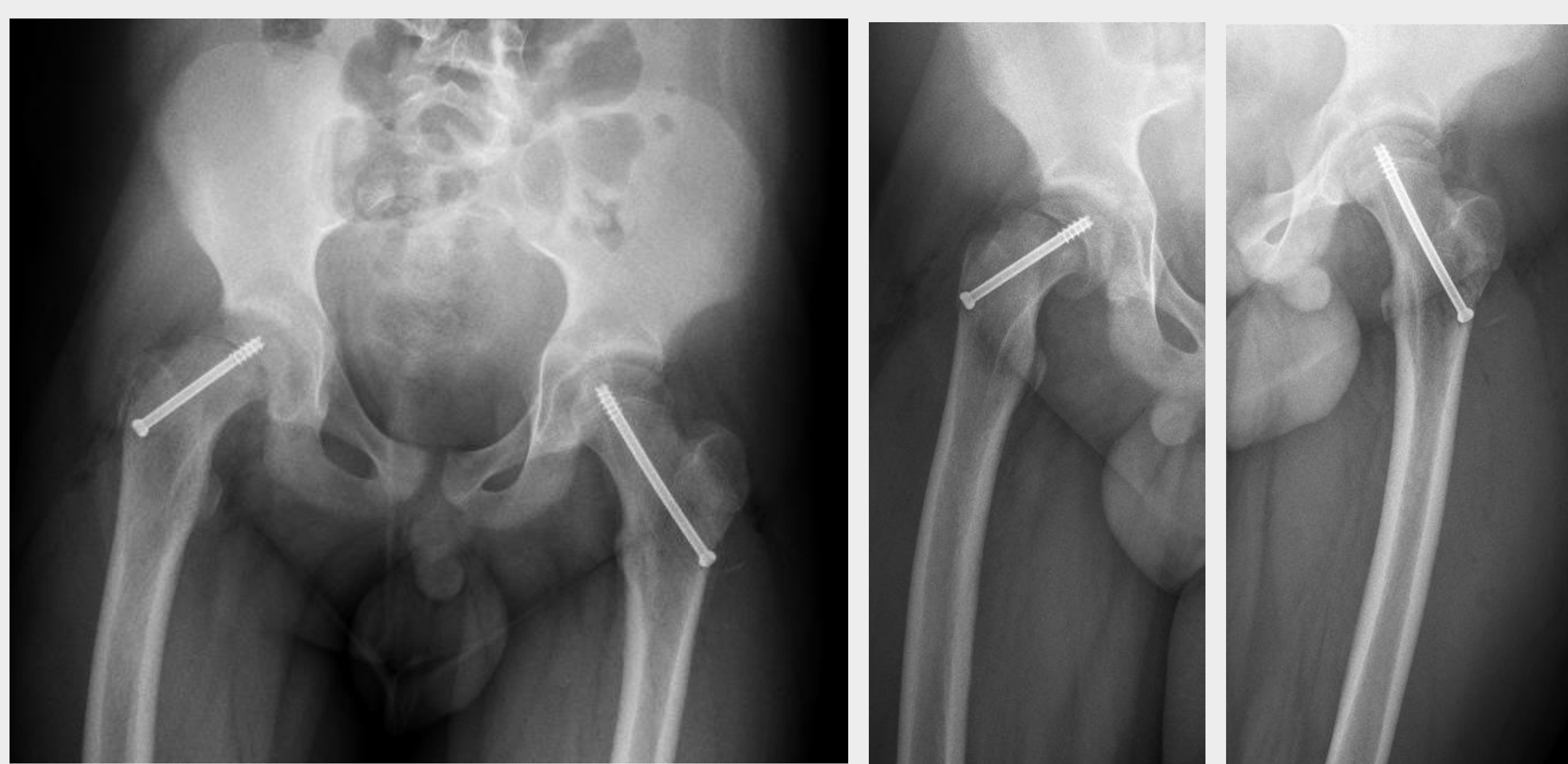
-Paciente varón de 13 años, con obesidad y maduración retrasada que acude por dolor en cadera derecha de dos semanas de evolución después de un traumatismo.

-EF: cadera derecha en rotación externa con dolor intenso a la movilización.



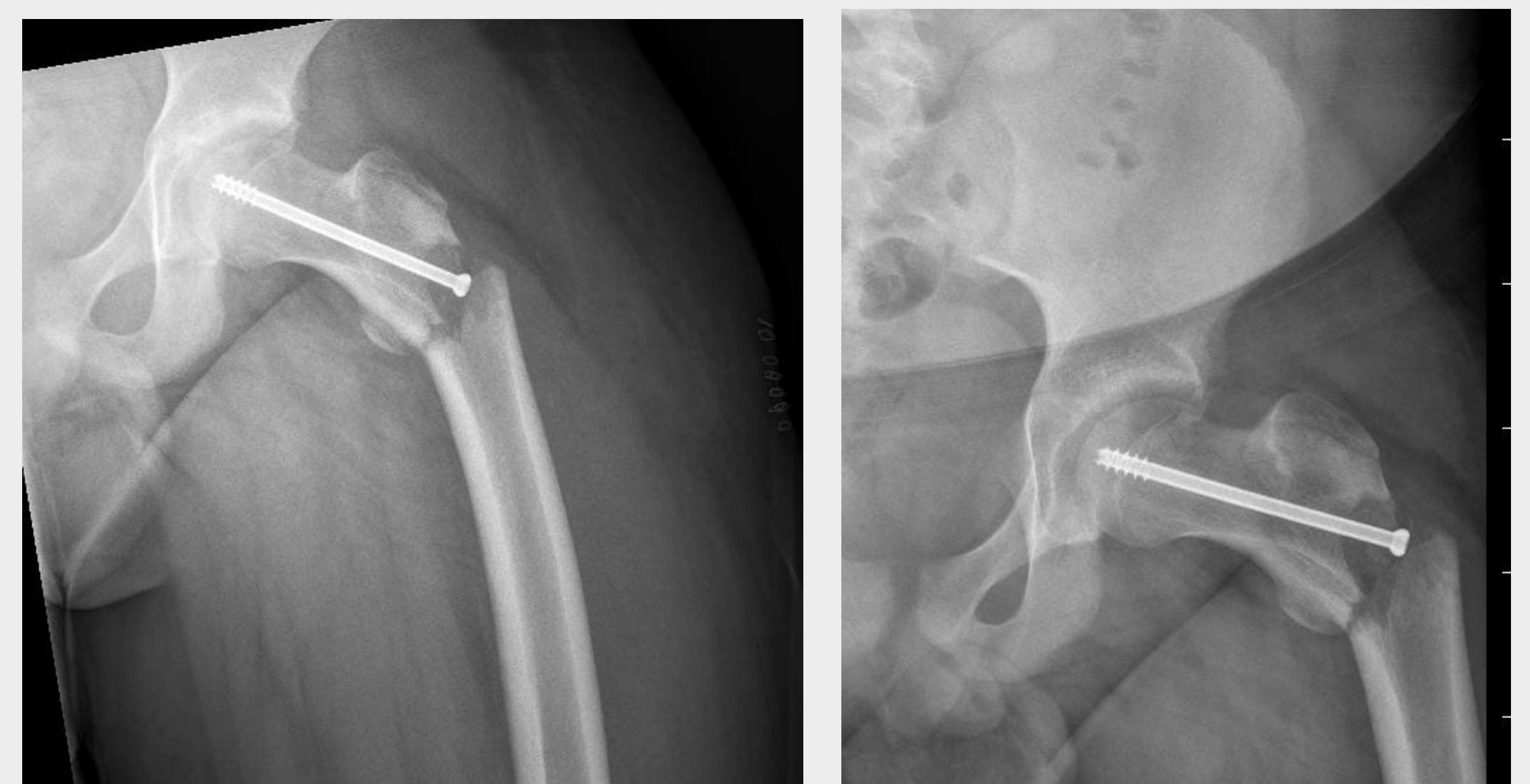
En la radiología se observa una epifisiólisis de cabeza femoral grado III.

- Se decide fijación in situ con tornillo canulado de fémur derecho y fijación profiláctica de fémur izquierdo, la cual se presenta con dificultad en el momento quirúrgico con diversos intentos de colocación del tornillo.



-En el postoperatorio se permite la carga de la extremidad izquierda con descarga de la extremidad derecha

-Al alta el paciente refiere dolor súbito en cadera izquierda al realizar una transferencia y presenta a la exploración dolor e impotencia funcional de cadera izquierda y rotación externa.

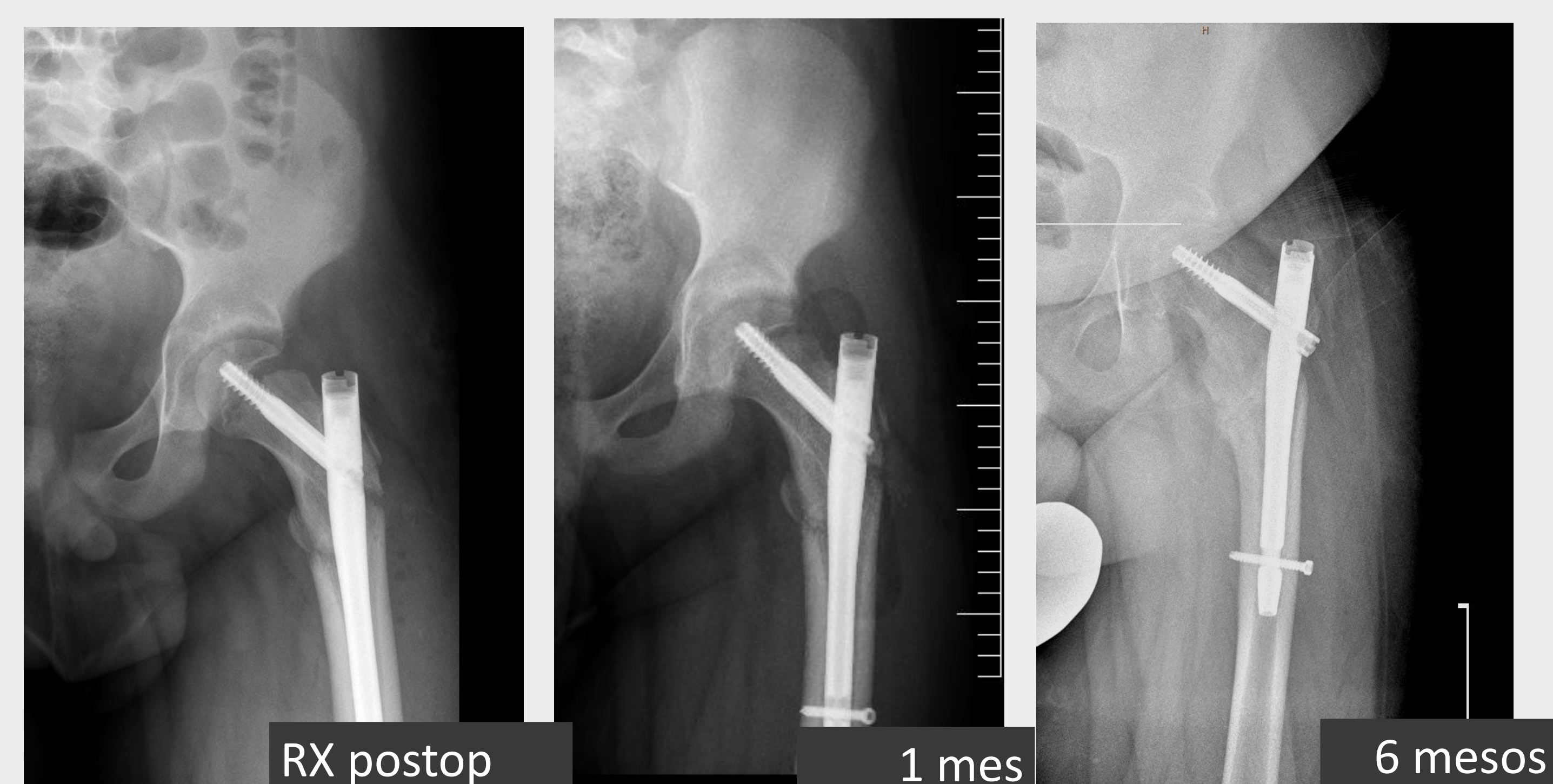


Se realiza una radiografía donde se aprecia una fractura subtrocantérea periimplante izquierda. .

- Se decide retirar el tornillo y realizar una nueva osteosíntesis con un clavo endomedular.

RESULTADOS

-El control radiográfico postquirúrgico es satisfactorio. El postoperatorio cursa sin incidencias y el paciente es dado de alta limitando la carga de ambas extremidades



- A los 6 meses, en las pruebas de imagen, presenta una buena consolidación de la osteosíntesis con clavo endomedular y una correcta evolución clínica.

CONCLUSIONES

-Puede haber indicación de fijación profiláctica de cadera contralateral al sufrir una epifisiólisis de fémur proximal si se trata de formas atípicas o relacionadas con hipotiroidismo, hipogonadismo, obesidad o raquitismo.

-La epifisiodesis profiláctica no está exenta de complicaciones, siendo la fractura periimplante de nuestro caso una de ellas.

