

FRACTURA TIPO "CRESCENT" DE ILIACO CON LUXACIÓN ANTERIOR DE LA ARTICULACION SACROILIACA

Alberto Ilzarbe Ibero, Jaime Mondragón Rubio, Sonia Gozzi Vallejo, Laura Azcona Martinez de Baroja, María Mancho Sagües, Pablo Mateo Sebastian. Servicio Traumatología y Cirugía Ortopédica Complejo Hospitalario de Navarra.

Introducción

Las fracturas tipo Crescent se definen como fracturas del iliaco con luxación de la articulación sacroiliaca. La fractura de Crescent con desplazamiento anterior es una lesión rara y existen pocos casos publicados. Presentamos el caso de un paciente politraumatizado que presentaba este tipo de lesión asociado a fractura de ramas iliopúbicas anteriores y fractura transversa de acetábulo ipsilateral

Paciente varón de 22 años que presenta traumatismo pélvico tras accidente de motocicleta. El estudio radiológico mostró una fractura de ramas ilio-isquiopúbicas bilateral, con fractura transversa de acetábulo izquierdo y fractura tipo "Crescent " izquierda con luxación anterior de sacroiliaca izquierda.



Tratamiento quirúrgico:

Se realizó cirugía mediante doble abordaje en un tiempo practicándose reducción de la fractura del iliaco mediante abordaje posterior en decúbito prono y osteosíntesis con placas de reconstrucción y una osteosíntesis anterior y acetabular mediante abordaje anterior intrapélvico con ventana iliaca en decubito supino . Se muestran radiografías de control postquirúrgico, a los 6 meses . Se muestra TAC pélvico realizado por problema abdominal donde se objetiva la correcta reducción de sacroiliaca.



Conclusiones

Las fracturas luxaciones de la sacroiliaca con desplazamiento anterior son lesiones raras y existen pocos casos publicados en la literatura.

Se debe realizar un estudio radiológico completo ante sospecha de lesión pélvica posterior que incluya radiografía anterior-posterior de pelvis y lateral de sacro y estudio mediante TAC.

Es frecuente la asociación de lesiones neurológicas por la localización de las raíces L5 en el ala sacra.

Generalmente se requieren abordajes combinados que permitan la reducción y osteosíntesis de este tipo de fractura. En nuestro caso precisó inicialmente la reducción y fijación de la lesión posterior para obtener una buena reducción de la lesión anterior.

