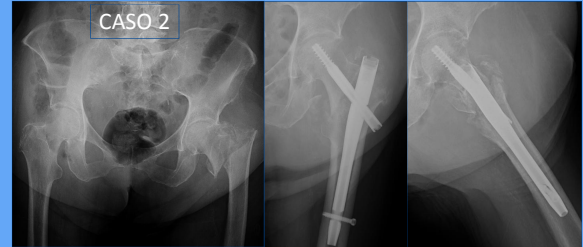
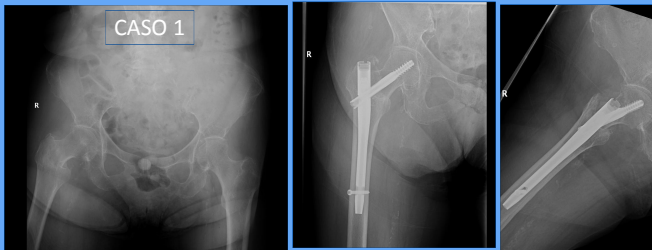


Sergio Bartolomé García, Pedro Torrijos Garrido, Miriam Zurrón Lobato,  
Aurelio Moreno Velasco, Jesús Campo Loarte, Pablo de la Cuadra Virgili

HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO-MAJADAHONDA, MADRID

## INTRODUCCIÓN:

La necrosis ósea avascular es una complicación infrecuente en pacientes intervenidos de una fractura intertrocanterica correctamente consolidada. Las series recogidas en la literatura cifran esta complicación en el 0,8 %, siendo factores de riesgo un trazo de fractura proximal, edad joven y la utilización de sistemas de tornillo-placa deslizantes.



## MATERIAL Y MÉTODOS:

Presentamos dos casos valorados en nuestro servicio, de pacientes de 86 y 81 años que acuden al servicio de urgencias en agosto y en diciembre de 2017. En ambos casos las pacientes presentaron dolor e impotencia funcional en cadera, siendo diagnosticadas de fractura intertrocanterica inestable. Las pacientes fueron intervenidas a las 24 horas de su ingreso, implantándose un clavo femoral proximal encerrojado, consiguiéndose una buena reducción, con un índice punta-vértice combinado de 15 y 12 mm. El postoperatorio inmediato cursa sin incidencias, presentando en la revisión a las 6 semanas de la cirugía una marcha asistida con andador y sin dolor. Las pacientes acudieron a consulta a los 8 y 12 meses de la cirugía inicial por dolor e impotencia funcional progresiva, y con imposibilidad para la marcha. En las pruebas de imagen (radiología simple y TC) se confirma la consolidación de la fractura previa y una necrosis ósea parcelar de la zona supero-externa de la cabeza femoral con colapso del mismo y protrusión del tornillo cefálico.



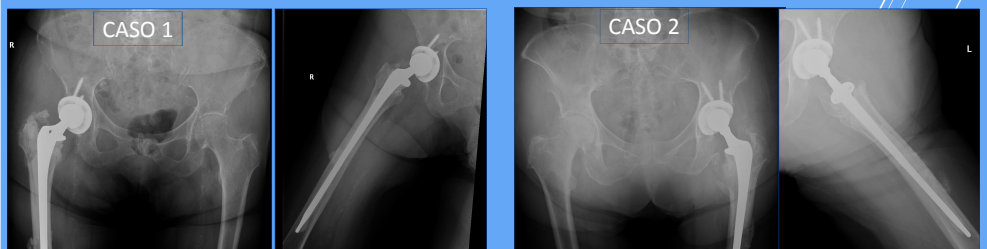
## RESULTADOS:

Ambas pacientes fueron tratadas mediante intervención quirúrgica, realizándose extracción del material de osteosíntesis previo e implantación de una prótesis total de cadera híbrida, con acetábulo no cementado suplementado con 2 tornillos y vástago cementado pulido largo de 250 y 210 mm de longitud y con apoyo en calcar. A los 22 y 14 meses de seguimiento respectivamente, las paciente han recuperado la capacidad de deambulación asistida con andador, sin dolor, presentando una puntuación de 14 y 15 con la escala de Merlé-d'Aubigne.



## COMENTARIOS Y CONCLUSIONES:

La frecuencia de necrosis avascular en pacientes intervenidos de una fractura intertrocanterica y de edad avanzada puede estar infraestimada debido a las pérdidas de seguimiento de los mismos. La aparición de dolor inguinal progresivo debe hacernos sospechar la rara posibilidad de una necrosis ósea avascular o de una fractura subcapital.



## BIBLIOGRAFÍA:

- 1.- Mattan Y, Dimant A, Mosheiff R, Peyser A, Mendelson S, Liebergall M. Avascular necrosis and related complications following healed osteoporotic intertrochanteric fractures. Isr Med Assoc J. 2002 Jun;4(6):434-7.
- 2.- Yin W, Xu Z, Sheng J, Zhang C, Zhu Z. Logistic regression analysis of risk factors for femoral head osteonecrosis after healed intertrochanteric fractures. Hip Int. 2016 May 16;26(3):215-9
- 3.- Lazaro LE1, Dyke JP, Thacher RR, Nguyen JT, Helfet DL, Potter HG, Lorich DG. Focal osteonecrosis in the femoral head following stable anatomic fixation of displaced femoral neck fractures. Arch Orthop Trauma Surg. 2017 Nov;137(11):1529-38.