



Fractura de cadera bilateral

Tratamiento simultáneo en un tiempo

Dr. Gomez H; Dr. Garrido A; Dr. Arrondo JI; Dr. Falcinelli S

Introducción

La fractura simultánea de cadera bilateral es rara. La incidencia en fracturas bilaterales de cuello femoral es bajísima pero mucho más infrecuente aún es la Fractura Simultánea Pertrocanterica Bilateral. Pocos informes de tal condición se han descripto en la literatura¹⁻⁵. Este patrón poco común de lesión se ha relacionado con traumatismos de alta energía, enfermedad ósea subyacente y trastornos convulsivos.



Material y métodos

Presentamos una paciente de edad avanzada (83) que ingresa a nuestro establecimiento con fractura de cadera bilateral simultánea pertrocanterica. No refiere antecedentes de traumatismo de alta energía, solo una caída en su domicilio. Ambas fracturas fueron tratadas en un mismo tiempo quirúrgico por dos equipos en forma simultánea. Se utilizó un clavo-placa de 135 grados compresivo deslizante (DHS) en ambas caderas. El tiempo quirúrgico total fue de 47 minutos. No fue necesario transfundir al paciente.



Resultados

Evoluciona estable, permanece 1 semana en UCO y luego es pasada a sala común donde continúa 1 semana más hasta el alta sanatoria. El siguiente control, a 3 semanas de la cirugía, se realiza en consultorio donde se evalúa la buena evolución de las heridas quirúrgicas, sin colapso de ambos sistemas. A los 45 días del pop se realiza un nuevo control programado sin notar cambios radiológicos significativos ni alteraciones en las heridas ni en el estado general del paciente quien permanecía en silla de ruedas y con rehabilitación kinésica en domicilio. A los 70 días del pop comienza con carga asistida observando, a los 3 meses del pop, un colapso de la cadera derecha de 0.7 cm y de la cadera izquierda de 1.2 cm. Luego de 4 meses pop el colapso no progresa y la paciente camina ayudada por dos bastones. Al 5 mes la carga es completa, con leve claudicación de la cadera izquierda por un déficit muscular que continúa tratando.



Conclusiones

Las fracturas de cadera bilaterales son generalmente el resultado de un trauma de alta energía y están asociadas con otras lesiones. La morbilidad y mortalidad de esta lesión son altos. El tratamiento simultáneo genera una situación de estrés extra que debe ser evaluado en cada paciente en particular. La práctica de este procedimiento por un equipo entrenado puede disminuir tiempos tanto intra como postoperatorios consiguiendo resultados satisfactorios.

1. Harshvadhan J., Prabhakar M. A case of bilateral simultaneous traumatic intertrochanteric fracture in a young patient due to dashboard injury. *Int J Orthop Surg.* 2013;10
2. Akçali O., Kosay C., Günel I., Alici E. Bilateral trochanteric fractures of the femur in a patient with chronic renal failure. *Int Orthop (SICOT)* 2000;24:179–180
3. Rahman MM, Awada A. Bilateral simultaneous hip fractures secondary to an epileptic seizure. *Saudi Med J.* 2003;24(11):1261–1263.
4. Köse N., Özçelik A., Günel I., Seber S. Spontaneous bilateral hip fractures in a patient with steroid-induced osteoporosis: a case report. *Acta Orthop Scand.* 1998;69:195–196
5. Rath E, Levy O, Liberman N, Atar D. Bilateral dislocation of the hip during convulsions: a case report. *J Bone Joint Surg Br.* 1997;79(2):304–306.