

FRACTURA AVULSIÓN DE TROCÁNTER MAYOR TRAUMÁTICA EN PACIENTE ADULTO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: Rodríguez Algarabel C., Azuara Dapia G., Sanz Rupérez S., Rojas Díaz L. E., Muñoz Vicente A.

INTRODUCCIÓN

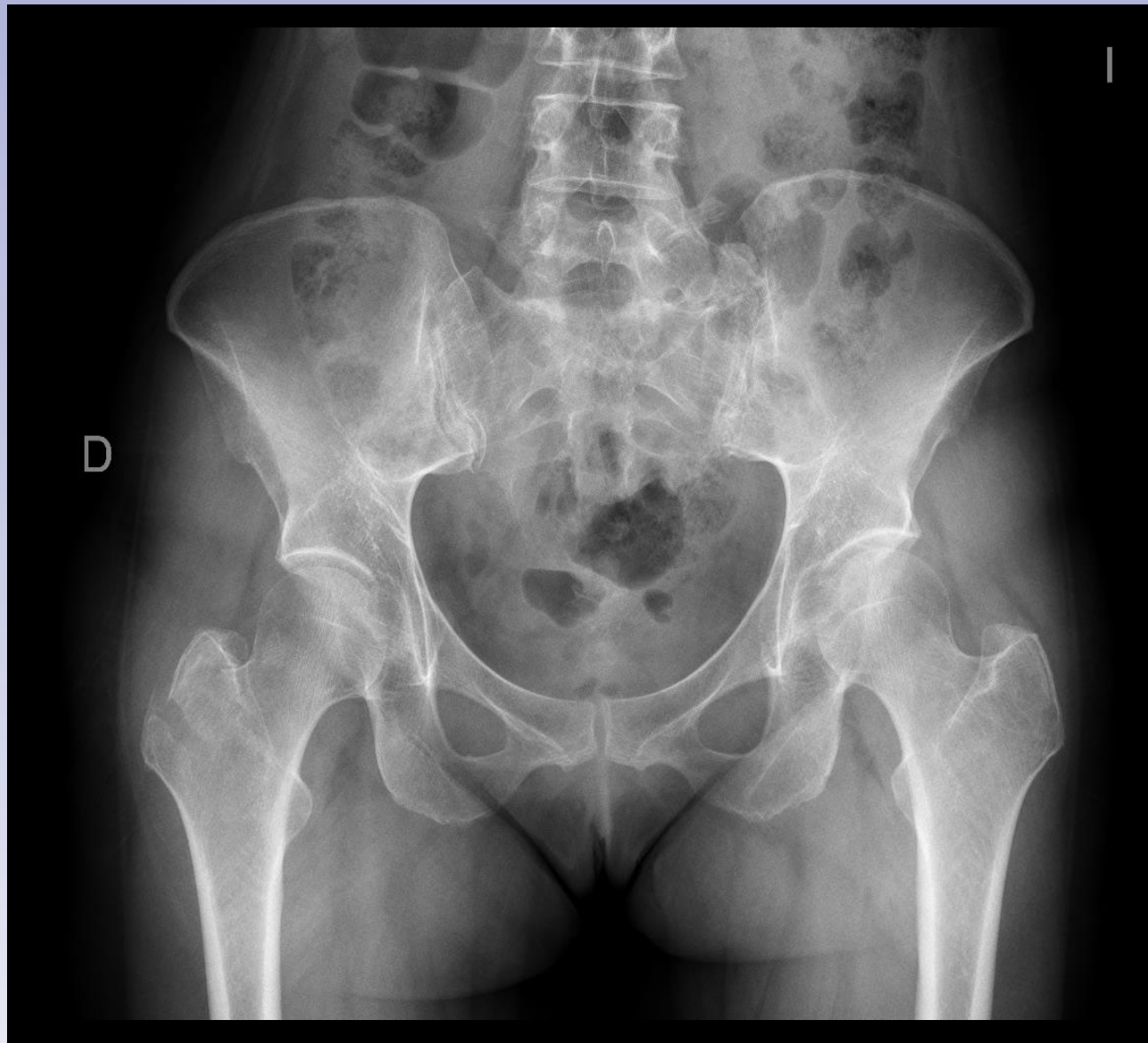
La fractura por avulsión del macizo trocantéreo mayor es una lesión poco frecuente que suele darse en pacientes esqueléticamente inmaduros y en casos de patología ósea degenerativa. Como principales factores etiológicos se han descrito la avulsión del macizo mediante mecanismo indirecto o por traumatismo directo sobre el trocánter mayor, siendo esta última la más frecuente. Son fracturas asociadas a morbilidad importante, ya que el trocánter mayor es el lugar de inserción de la musculatura rotadora externa de la cadera y abductora del miembro inferior. Como posibles complicaciones se han descrito la necrosis avascular de la cabeza femoral y la debilidad o insuficiencia de la musculatura glútea.

OBJETIVOS

Evaluar el resultado de tratamiento mediante cirugía abierta y osteosíntesis en un adulto joven con fractura-avulsión de trocánter mayor.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudiamos un caso de fractura-avulsión de trocánter mayor desplazada en mujer de 48 años tras traumatismo directo sobre cadera derecha diagnosticada mediante la clínica y pruebas de imagen (Radiografía y TC) con revisión de la literatura. Se optó por realizar tratamiento quirúrgico de manera programada mediante reducción abierta y osteosíntesis con dos tornillos canulados. Posteriormente se hicieron revisiones mensuales en las que se evaluó evolución clínica y radiológica.



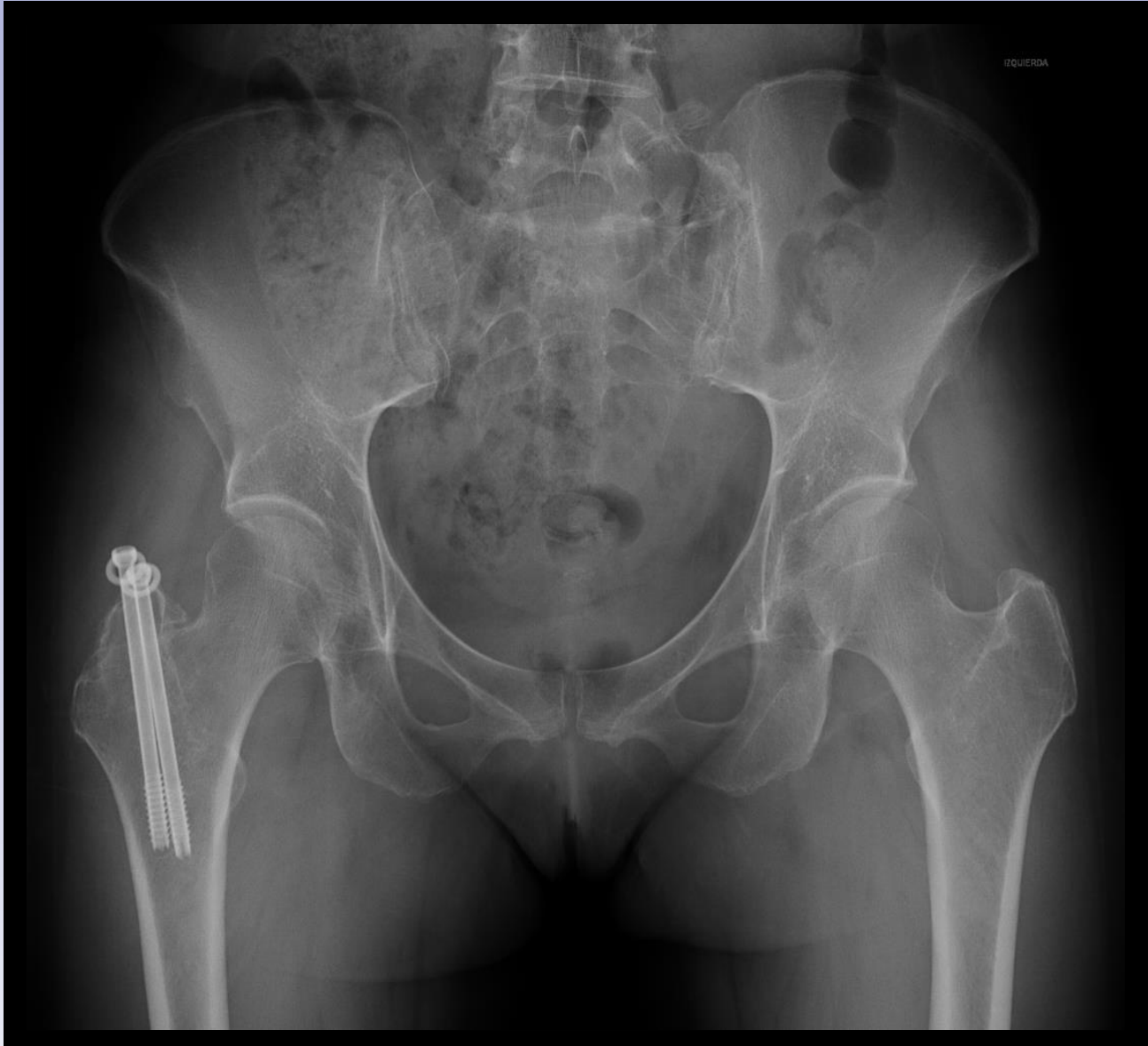
Rx inicial



Reconstrucción 3D



Rx postoperatorio inmediato



Rx último control postquirúrgico

RESULTADOS

Cumplidos los seis meses tras la cirugía, la paciente presenta buena evolución clínica. Actualmente la paciente se encuentra asintomática, con balance articular y muscular completos y con consolidación de la fractura sin desplazamientos secundarios en los controles radiográficos.

CONCLUSIONES

El tratamiento quirúrgico mediante reducción abierta y fijación interna de la fractura por avulsión del trocánter mayor resulta ser una buena opción terapéutica en el caso de pacientes jóvenes con alta demanda funcional, obteniéndose buenos resultados clínicos y radiológicos. La opción de tratamiento conservador quedaría indicada para aquellas fracturas poco desplazadas o en pacientes ancianos.

REFERENCIAS

- Milch H. Avulsion fracture of the great trochanter. Arch Surg 1939;38:334—50.
- Wood JJ, Rajput R, Ward AJ. Avulsion fracture of the greater trochanter of the femur: recommendations for closed reduction of the apophyseal injury. Injury Extra. julio de 2005;36(7):255-8.
- EL Hachmi M, Desmette D, Forthome JP. Non-traumatic avulsion of the greater trochanter: a case report. Acta Orthop Belg. 2010; 76: 403-6.

