

# LUXACIÓN COXOFEMORAL ANTERIOR DE TIPO INFERIOR Y OBTURATRIZ CON FRACTURA DE CUELLO FEMORAL ASOCIADA

Alberto Arnanz Remis, Carmen Gonzalez Alonso, Marta Baruque Astruga, María Brotat Rodriguez, María Gonzalez Salvador

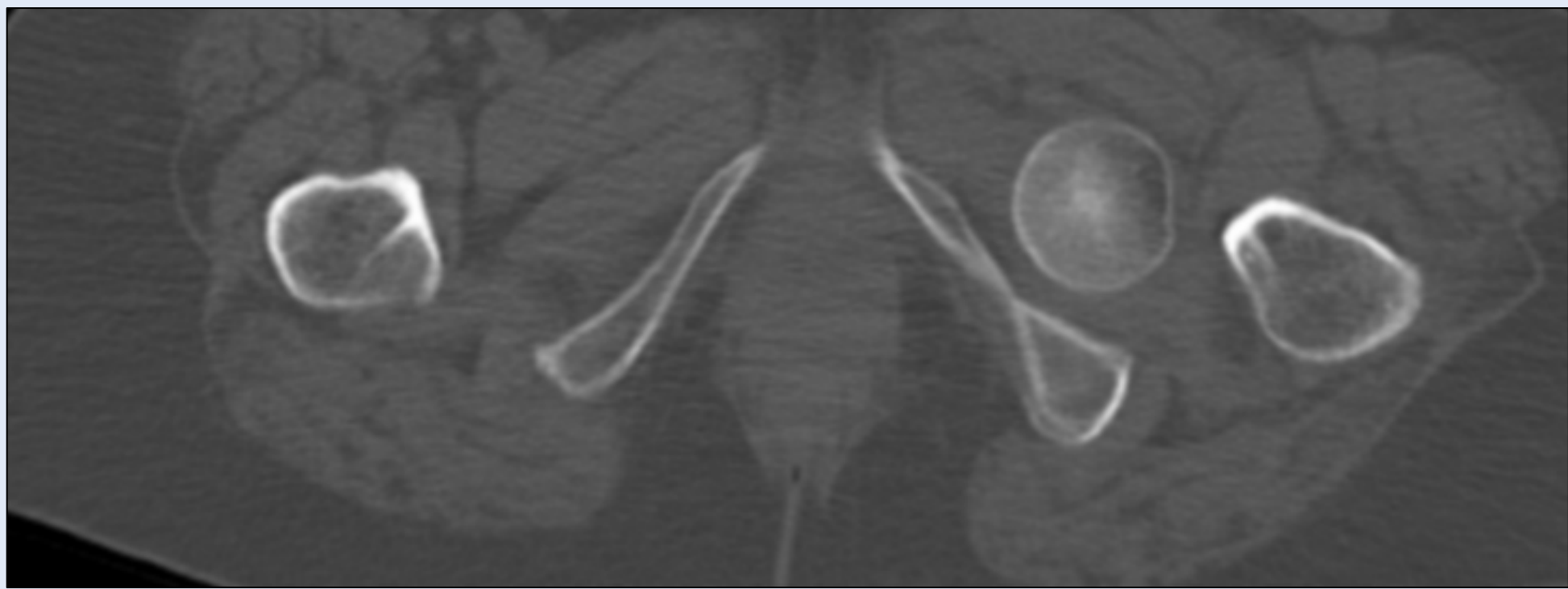
Complejo Asistencial Universitario de Palencia



**INTRODUCCIÓN:** La fractura-luxación anterior de cadera es una entidad poco frecuente (10-18%) asociada a mecanismos de hiperabducción o hiperextensión que asocia fracturas hasta en un 50% de los casos. Es una verdadera urgencia traumatológica para evitar en la medida de lo posible la NAV de la misma. Las complicaciones mas frecuentes son de manera inmediata la lesión vascular y la artrosis de cadera como forma tardía.

**OBJETIVO:** Presentamos el caso de una luxación coxofemoral anterior de tipo inferior-obturatriz con fractura de cuello femoral asociada.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Varón de 74 años de edad sin antecedentes médicos de interés, es derivado al servicio de urgencias por presentar traumatismo con hiperabducción de la pierna izquierda tras caída desde su altura. A la exploración el paciente presenta, deformidad con acortamiento, rotación externa y abducción de la extremidad, dolor intenso e impotencia funcional con bloqueo articular sin lesión vasculonerviosa. En las pruebas de radiología simple presenta una luxación coxofemoral anterior de tipo inferior de cadera izquierda.



**RESULTADOS:** Se decide realizar reducción cerrada urgente bajo anestesia general mediante la técnica de Allis, objetivándose irreductibilidad por fractura asociada del cuello femoral. Se solicita TAC para valorar tratamiento definitivo donde se observa fractura del cuello femoral con desplazamiento de cabeza hacia agujero obturatriz sin presentar mas lesiones asociadas. 24h después se realiza extracción de cabeza femoral y artroplastia total de cadera no cementada. El paciente actualmente camina sin ayuda y presenta un balance articular completo sin dolor. Los controles radiológicos son satisfactorios.

**CONCLUSIÓN:** La fractura-luxación anterior de cadera es una entidad poco frecuente que supone una verdadera urgencia traumatológica. La realización de un TAC tras la reducción es obligatoria para descartar lesiones asociadas así como la correcta reducción y estabilidad. El tratamiento de las lesiones asociadas será quirúrgico para evitar las complicaciones tardías en la medida de lo posible.

