



# FRACTURAS INTRACAPSULARES DE CADERA

LIPPAI, Diego Andrés; GOMEZ, Maria Del Sol; ESPINASSE, Melisa Ayelén;  
GONZALEZ, Esteban; CUESTA, Carlos; KRISTAL, Marcos

# Objetivos de aprendizaje:

1. Reconocer la importancia de la integración clínico-radiológica en el diagnóstico precoz de fracturas.
2. Identificar a través de RX los diferentes tipos de fracturas capitales.
3. Seguimiento interdisciplinario entre traumatología y el diagnóstico imagenológico pre y post quirúrgico.

# Revisión del tema:

Se define como fractura intracapsular de cadera las localizadas en la epífisis proximal del fémur, cuyo trazo de fracturario se ubica dentro de la cápsula articular. Se clasifican en:

## Subcapitales(Garden)

Tipo I: fractura no desplazada, incompleta o impactada.

Tipo II: fractura completa, no desplazada.

Tipo III: fractura completa con desplazamiento parcial.

Tipo IV: fractura completa y desplazamiento total.

## Transcervicales

## Basicervicales

La complicación más importante de estas fracturas es la necrosis avascular de la cabeza femoral.

El diagnóstico es clínico-quirúrgico-imagenológico:

- Acortamiento/rotación del miembro, dolor.
- RX pelvis panorámica y localizada (incidencia frente, perfil, axial).
- TC, útil para realizar reconstrucción tridimensional y valorar cuerpos libres intra articulares.
- RMN, identificación de fracturas no evidentes, detección temprana de complicaciones como necrosis avascular femoral. (sensibilidad de 100 %).

El tratamiento es quirúrgico, por lo cual el seguimiento imagenológico es fundamental (post reducción, post osteosíntesis).

- RX para control inmediato tras la artroplastia y primer pasó diagnóstico en caso de una prótesis dolorosa.
- Ecografía, visualización de colecciones peri protésicas y evaluación de las estructuras musculotendinosas.
- TC, componentes de la prótesis, hueso nativo, signos stock óseo.

# Conclusión:

La importancia del trabajo interdisciplinario, la rapidez y eficacia del diagnóstico de dichas fracturas, el abordaje quirúrgico precoz, y el seguimiento inmediato y a largo plazo de las prótesis y osteosíntesis del paciente.



Garden 1



Garden 2