Semergen. 2016;42(Espec Congr 11):35

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

228/52 - FRACTURA DE FONS DE CÒTIL

B. de Pablo Márquez[a], J. Alins Presas[b], D. Pedrazas López[b], D. García Font[b], J. Cuenca Pérez[b], M. Juan Querol[b], F. Díaz Carrasco [b] yL. Pineda Barrero[b]

[a]Metge Especialista en Medicina Familiar i Comunitària. CAP Valldoreix. Sant Cugat del Vallès.[b]Metge Especialista en Medicina Familiar i Comunitària. EAP Abrera. Abrera.

Resumen

Descripció del cas: Pacient de 90 anys d'edat que consulta per coxàlgia arran de caiguda casual a domicili. Com a antecedents destacava hipertensió arterial, diabetis mellitus i fibril·lació auricular crònica. La pacient vivia amb una filla i era independent per activitats de la vida diària, sortint a caminar al carrer amb bastó anglès. La pacient referia dolor a nivell de maluc dret, amb limitació a la marxa, que havia de realitzar amb molt dolor ajudada de tercera persona. A l'exploració física no s'observaven escurçaments ni rotacions. Els polsos distals estaven conservats.

Exploració i proves complementàries: Davant la sospita de fractura de fèmur enclavada vs fractura de branques isquiopubianes es va sol·licitar radiografia de pelvis que mostrà fractura de fons de còtil. Es va derivar a la pacient a centre hospitalari on es va realitzar analítica per descartar anemització.

Judici clínic: La pacient es deixar en observació a centre hospitalari amb analgèsia endovenosa. A les 24h, amb el dolor controlat es va donar d'alta a domicili amb pauta analgèsica, profilaxi tromboembòlica, dieta laxant i recomanació de repòs absolut.

Diagnòstic diferencial: Fractura de fèmur enclavada, fractura de branques isquiopubianes.

Comentari final: La fractura de fons de còtil és una fractura poc freqüent, sobretot en pacients d'edat avançada on la fractura de fèmur és la més habitual. A nivell d'Atenció Primària cal sospitar aquesta entitat en pacients amb contusió a regió de maluc que puguin deambular amb dolor. Com a totes les fractures d'anell pelvià s'ha de descartar possible hemorràgia pel que estaria indicat fer un control d'hemoglobina (ja sigui a nivell hospitalari com d'atenció primària si es disposa del recurs). El tractament d'aquestes fractures és conservador, precisant analgèsia i repòs fins a la consolidació.

BIBLIOGRAFIA

1. De Pablo B, Bailez A, Yela C, Santano B. Fractura de pelvis, atención extrahospitalaria. SEMERGEN. 2014;40:405-6.

2. Fernández R, Foruria A, Peleteiro M, Gil E. Resultado del tratamiento conservador de las fracturas de cotilo. Rev Ortop Traumatol. 2006;50:111-6.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.