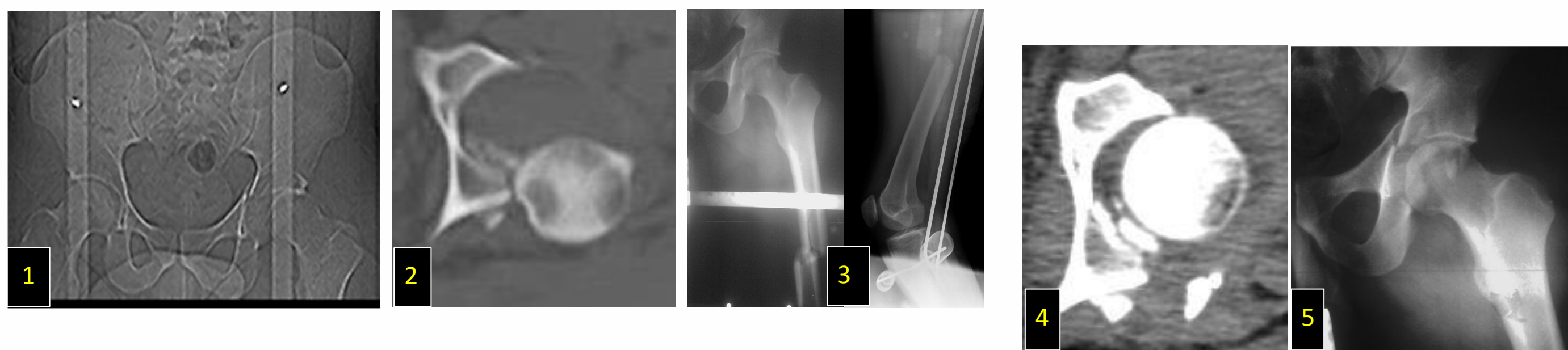


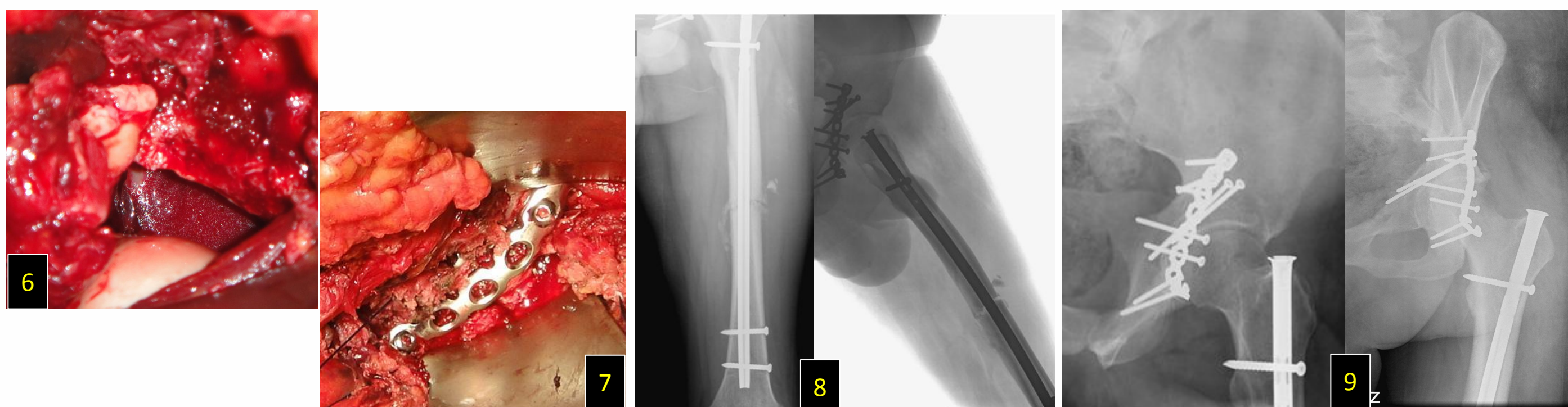
# Luxofractura de acetábulo y fémur ipsilateral (Cadera Flotante) Rara presentación de una patología infrecuente.

Cardozo, Gonzalo; Lías, Ariel; Vivas, Mauro; Román, Ezequiel; Bizzarri, Pablo.

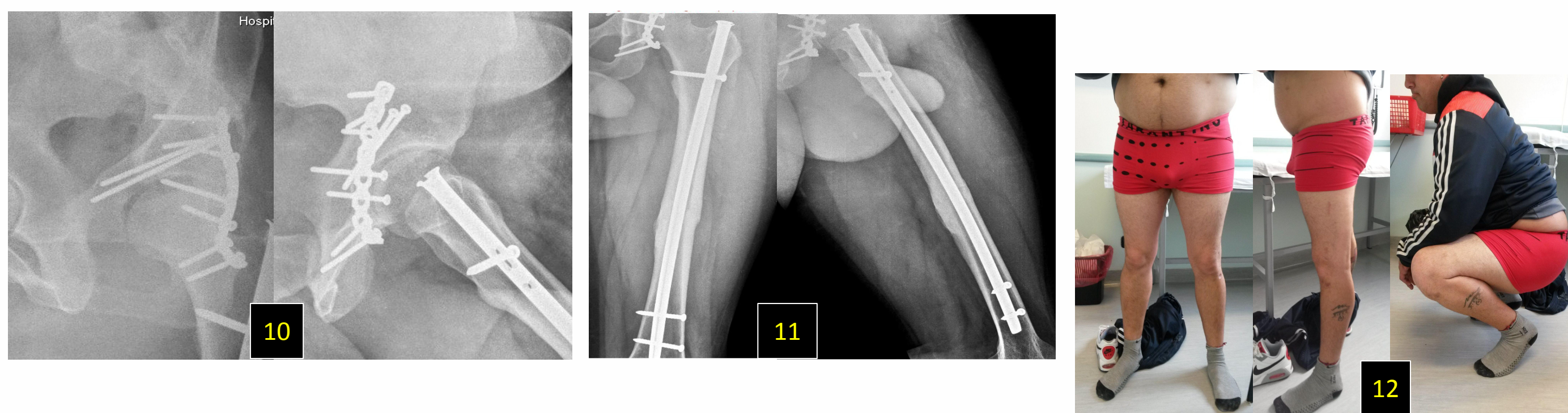
**Introducción:** La cadera flotante es la asociación de una fractura de pelvis con una de fémur ipsilateral. Es una lesión rara en traumas de alta energía. La luxación de cadera agregada, si bien aumenta la complejidad, es más infrecuente aún.



**Caso clínico:** Paciente de 22 años con incidente en vía pública (moto-auto). Presentó una luxofractura de acetábulo AO 6-2-B1, fémur AO 3-2-B2, y cadera flotante Müller tipo A (Fig. 1,2,3). Reducción cerrada inmediata en centro derivante (Fig. 4 y 5). Cirugía 15 días después, reducción y osteosíntesis en un tiempo por abordaje posterolateral de Kocher -Langenbeck. (fig. 6, 7, 8 y 9). Control a 6 años con recuperación de la movilidad y consolidación completa (Fig. 10, 11 y 12).



**Discusión:** Esta asociación de lesiones, resulta en un de difícil manejo, planificación y secuencia del tratamiento, para la que no hay consenso bibliográfico. En este caso se realizó la reconstrucción en un sólo acto quirúrgico por el mismo abordaje de todas las fracturas con buena evolución a largo plazo.



**Conclusión:** Se presenta un caso de infrecuente asociación de *cadera flotante luxada*, con resultado alejado favorable con la estabilización en un tiempo por un abordaje de todas las fracturas.