

Subspine: no todo dolor anterior de cadera en paciente joven es un choque tipo "CAM" o "PINCER"

Romanos Pérez J, Rodríguez Chacón L, Arnaudas Casanueva M, Martín Juste P, Martín Hernández C.
Unidad de Artroplastias, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza

OBJETIVO

El objetivo de este trabajo es presentar un tipo de pinzamiento no tan frecuente como puede ser el extraarticular para mejorar el conocimiento sobre esta entidad y de esta manera conseguir un mejor diagnóstico y manejo de estos pacientes.



RESULTADOS

Se realizó una cirugía artroscópica de cadera izquierda en la cual se fresó el osteofito y se llevó a cabo una exéresis del mismo desde su base de implantación. Actualmente, tras un año de la cirugía el paciente está completamente libre de sintomatología, y ha vuelto al nivel de actividad física previo a la lesión, por lo que se puede considerar que el caso se resolvió satisfactoriamente.

CONCLUSIÓN

En este trabajo se pone de manifiesto la existencia de otra causa menos conocida de choque femoroacetabular como puede ser el pinzamiento "subspine" y la posibilidad de tratar esta patología de una forma poco invasiva y agresiva para el paciente como la cirugía artroscópica que permite una rápida recuperación.

MATERIAL Y MÉTODOS

→ Varón 44 años

→ Dolor en cara anterior de cadera izquierda de 1 año y medio de evolución

→ Exploración: limitación y dolor para la flexión y rotación interna de la cadera

→ Diagnóstico:

- Rx con proyecciones anteroposterior y axial de Dunn (*Imagen 2*)
- TC con reconstrucción 3D
- RMN (*Imagen 1*)

→ Clasificación:

- Tipo III de Hetsroni (*Imagen 4*)



Imagen 2 y 3. Rx AP y axial de cadera preIQ. Rx AP postIQ

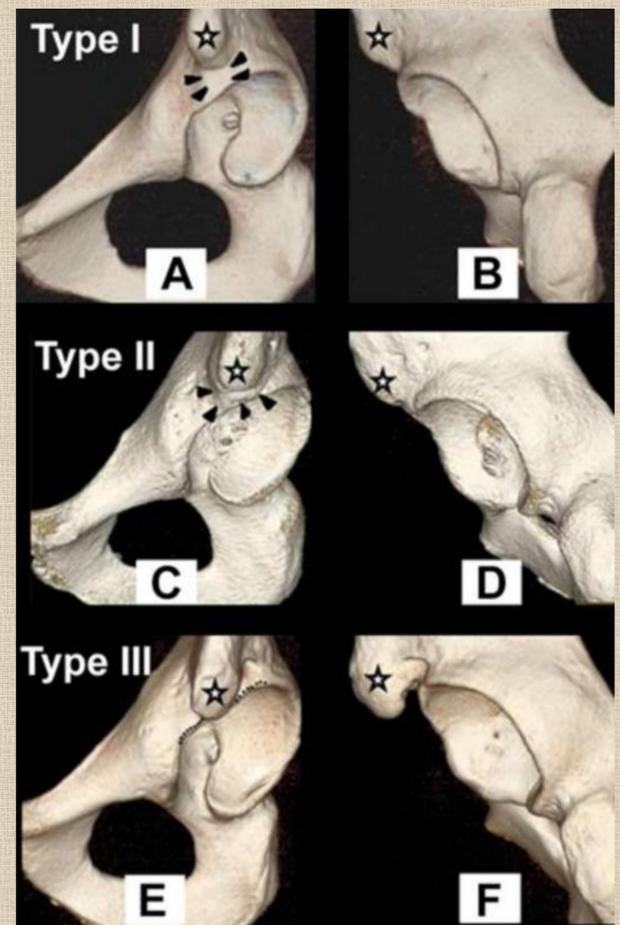


Imagen 4. Clasificación de Hetsroni

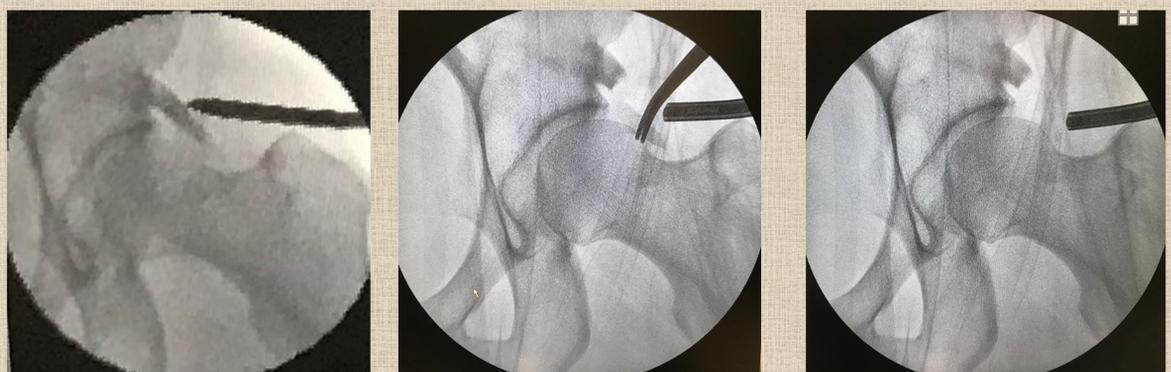


Imagen 5. Radiografías intraoperatorias.

C O N G R E S O
SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA