

# Coxa Brevis tratada mediante Osteotomía Morscher en fémur proximal. A propósito de un caso.

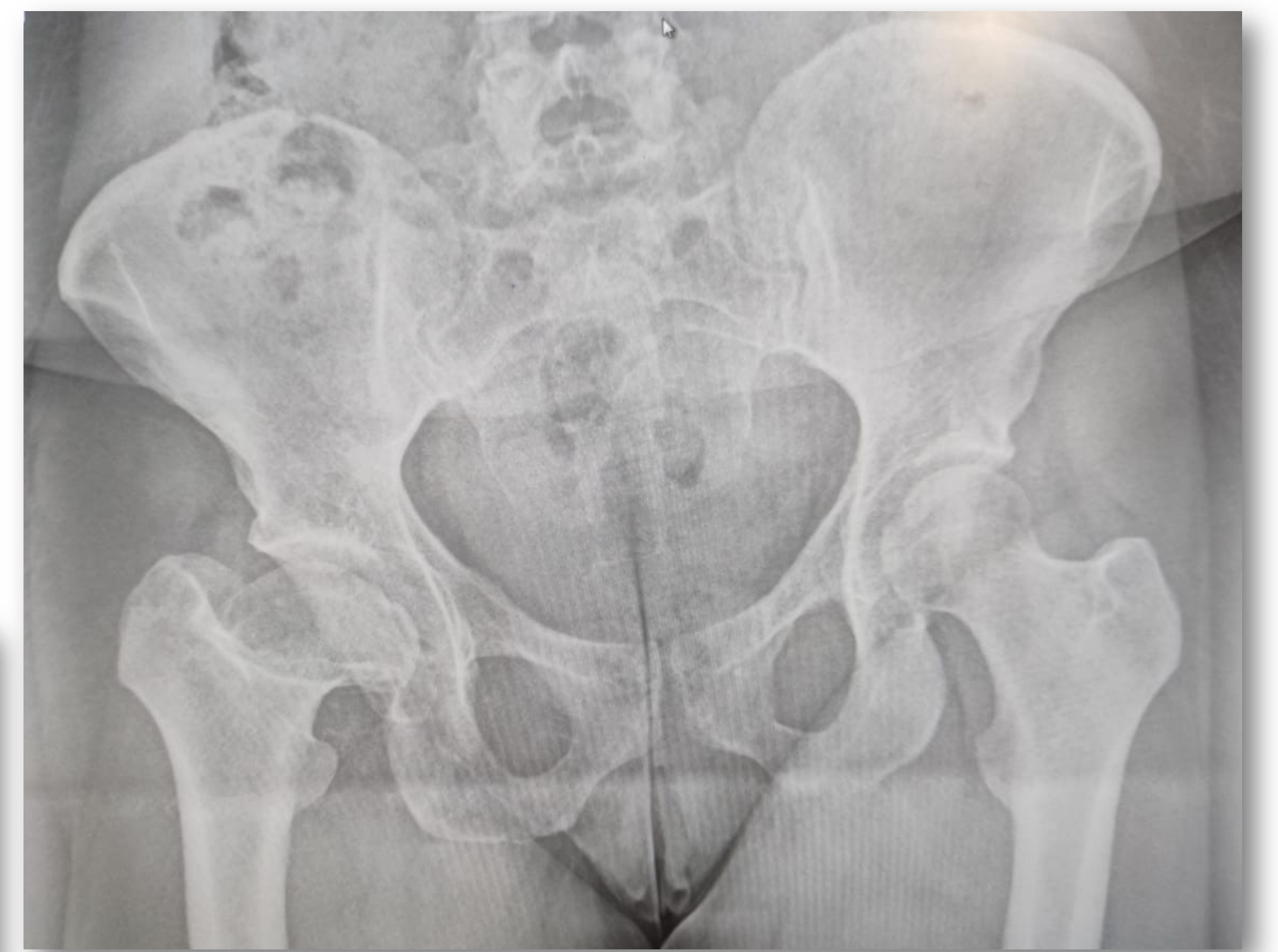
Autores: **Muñiz Zatón, Pedro**<sup>(1)</sup>; Holgado Fernandez, Mario <sup>(1)</sup>; Santos Hernández, David<sup>(1)</sup>; Bolloque Gonzalez, Ricardo Manuel<sup>(1)</sup>; Estellés Marcos de León, Luis Roberto<sup>(1)</sup>;  
(1) Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

## OBJETIVOS

Presentar un caso de coxa brevis por secuela de enfermedad de Perthes en un adulto detallando la técnica quirúrgica y resultados funcionales de la osteotomía Morscher en fémur proximal para restaurar la longitud del cuello femoral y la angulación cervico - diafisaria.

## MATERIALES Y METODOS

Mujer, 39 años, antecedente de **enfermedad de perthes**. El examen físico reveló dolor de cadera, cojera con signo de trendelenburg positivo, dificultad para abducción y rotación y una **discrepancia** en la longitud de las extremidades de **3 cm**.

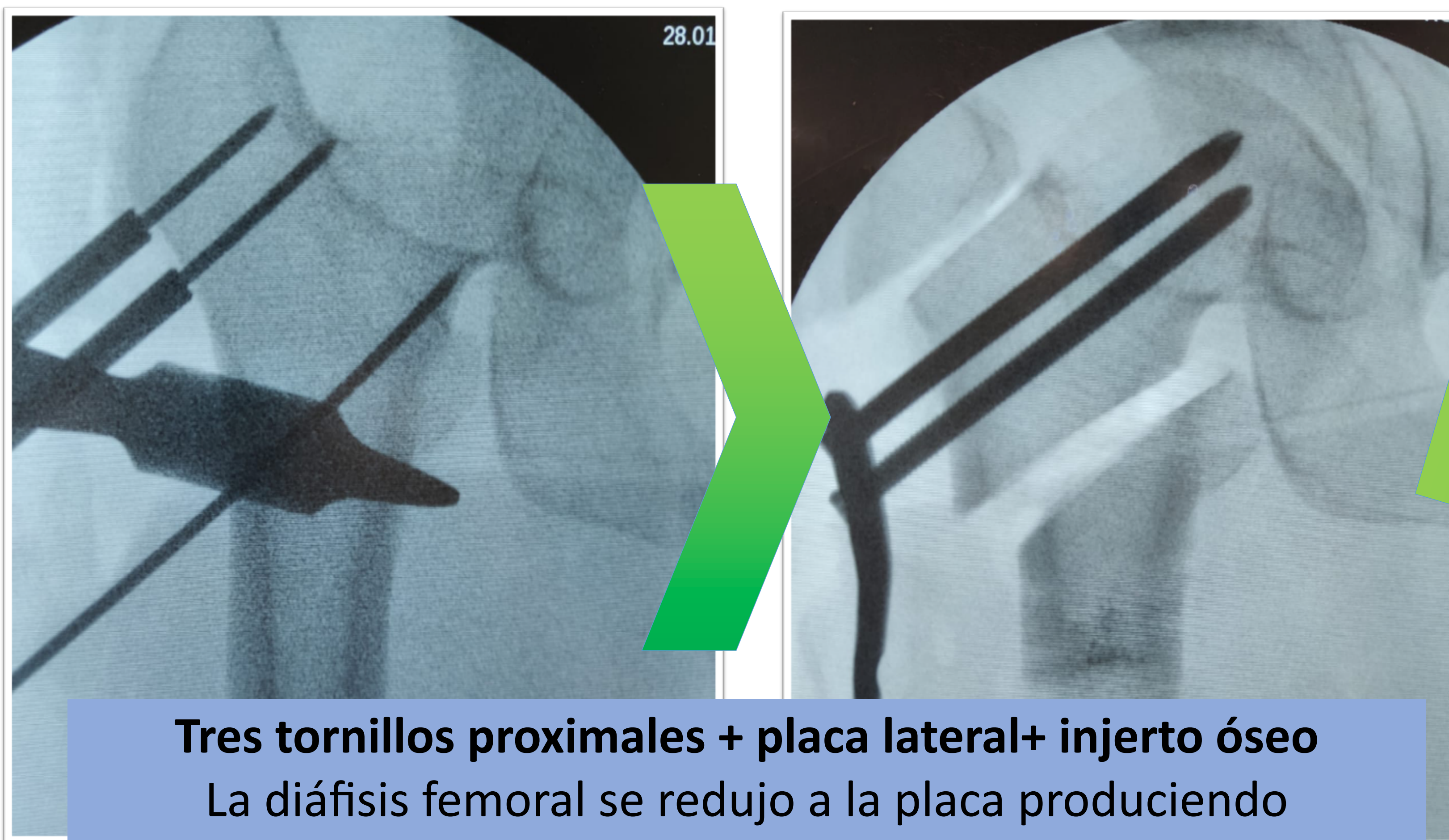


**Rx:** cuello femoral acortado y ensanchado. Trocánter mayor agrandado.  
**Ángulo cervico diafisario varo.**  
TC para planificar quirúrgica

La osteotomía de Morscher fue la indicada.  
Aguja guía en un ángulo de 130º + Tres agujas en paralelo  
tres osteotomías  
trocánter mayor, cuello femoral superior e inferior.



POST - IQ



**Tres tornillos proximales + placa lateral+ injerto óseo**  
La diáfisis femoral se redujo a la placa produciendo  
**Traslación lateral del segmento distal**, alargando así el cuello femoral y la extremidad inferior.



## RESULTADOS

El seguimiento clínico a los 6 meses muestra una buena evolución con 0,5 cm de discrepancia en la longitud de las piernas, sin dolor y con amplitud de movimiento completa. En las Radiografías de control se obtuvo un correcto alargamiento del cuello femoral y se corrigió la angulación de la cadera a 130º.

## CONCLUSIONES

La osteotomía de Morscher ha demostrado buenos resultados restaurando la biomecánica, la marcha y la fuerza abductora de la cadera. También se resuelven el dolor de cadera y la fatiga.

C O N G R E S O

**secOT58**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA