

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

Autores: **Muñiz Zatón, Pedro**(1); Holgado Fernandez, Mario (1); Santos Hernández, David(1); Bolloque Gonzalez, Ricardo Manuel(1); Estellés Marcos de León, Luis Roberto(1);
(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**.

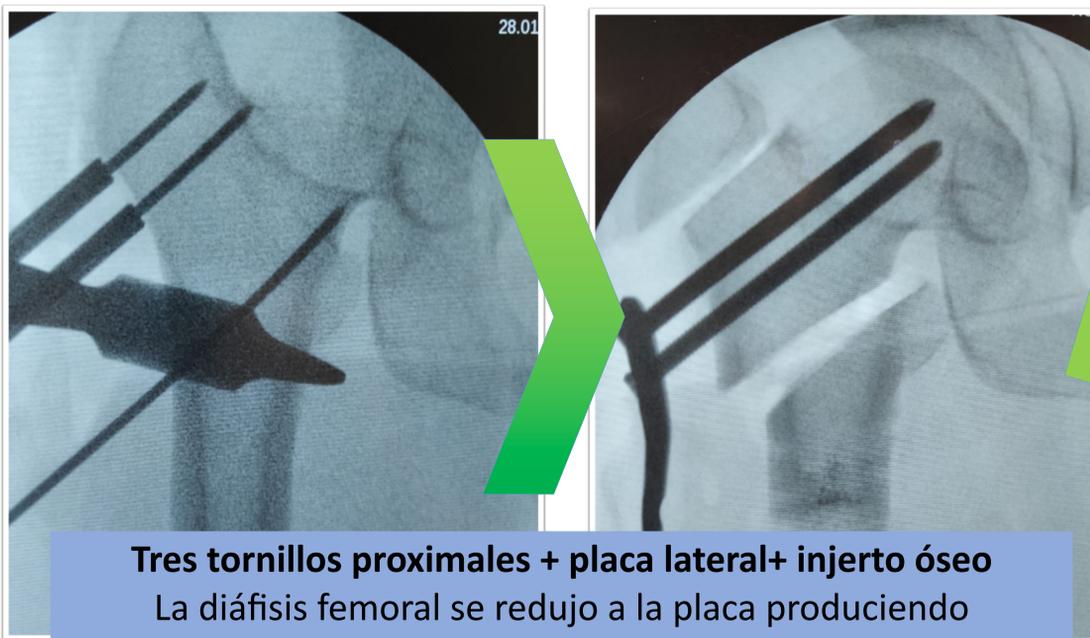


Rx: cuello femoral acortado y ensanchado. Trocánter mayor agrandado.
Ángulo cervico diafisario varo.
TC para planificar quirúrgica

La osteotomía de Morscher fue la indicada.
Aguja guía en un ángulo de 130° + 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 130° .

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