

LUXACIÓN TRAUMÁTICA INVETERADA DE CADERA

Sergio González Gallego, José María García Pesquera, Tamara Fernández Ardura, Leticia Mendieta Díaz, Manuel Jesús López-Moya. Hospital Universitario de Burgos (HUBU).



INTRODUCCIÓN

Una luxación de cadera es una emergencia quirúrgica. Si pasa desapercibida, comienzan a producirse cambios articulares que dificultan la reducción cerrada. Se consideran luxaciones crónicas pasadas las 6 semanas. Complicaciones frecuentes son la lesión del ciático, la necrosis avascular y la artrosis, entre otras.

OBJETIVOS

Presentar el caso de un paciente con una luxación traumática inveterada de cadera sin complicaciones graves asociadas, una rareza en nuestro medio.

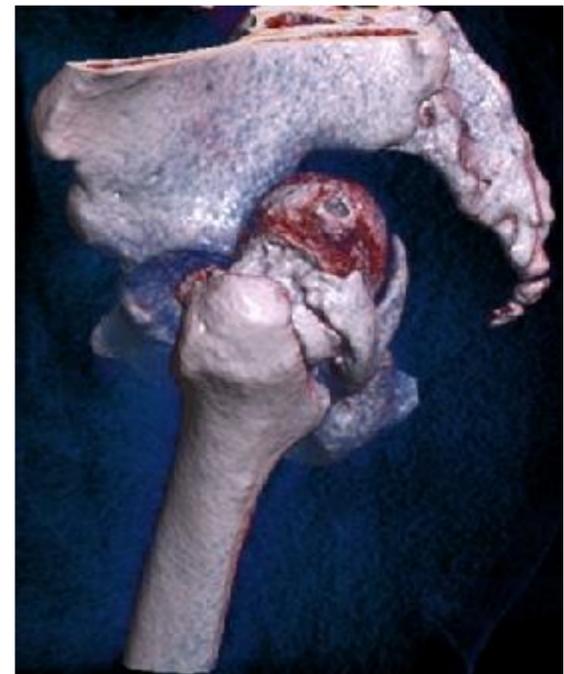
MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 28 años, de origen Subsahariano, ingresado en el servicio de psiquiatría, del cual nos consultan por presentar cojera izquierda a la deambulación. Cuenta antecedente traumático hace año y medio en su lugar de origen y notar que “se le salió la cadera”. La ausencia de dolor, la capacidad de deambulación sin ayuda y la posibilidad de actividad deportiva, fueron hechos por los que no acudió al médico previamente. En la exploración física destaca un acortamiento >2,5cm, limitación a las rotaciones y ausencia de compromiso neurovascular.

Las radiografías mostraban una luxación postero-superior de cadera izquierda con fractura multifragmentaria de acetábulo posterior, sin signos de necrosis ósea. El estudio se completó con una tomografía computarizada.



Figura.1: Radiografía anteroposterior de pelvis, donde se objetiva luxación coxofemoral postero-superior con fractura de acetábulo posterior.



Figuras.2-3: Tomografía computarizada (TC) con reconstrucción tridimensional, donde además se observan múltiples fragmentos intra-articulares y correcta integridad de la cabeza femoral.

RESULTADOS

Comentado su caso en sesión clínica, se le ofreció la posibilidad de operarse, la cual rechazó, ya que podía hacer vida normal.

Dada la cronicidad y buena tolerancia de su patología se decide tratamiento conservador y seguimiento en nuestras consultas. Para la corrección de la disimetría de la extremidad, se utilizó un calzado con alza.

CONCLUSIÓN

La luxación traumática de cadera puede acarrear complicaciones graves en los casos que no se traten urgentemente sin demora. Por la clínica florida del momento agudo, es raro que pase desapercibida, salvo en sitios donde no haya un rápido acceso a la atención médica. Dentro de las opciones de tratamiento en los casos crónicos, la reducción abierta es la más común, pudiendo asociar reconstrucción acetabular, artroplastia total o artrodesis. Si hay buena tolerancia, rechazo al tratamiento quirúrgico o mal estado general sin clínica de alarma, podría valorarse la actitud conservadora.

CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran no presentar ningún conflicto de interés.