

EL SIGNO DEL BULTO AZUL. TRUCOS Y RECOMENDACIONES PARA IDENTIFICAR Y DESCOMPRIMIR VÍA ARTROSCÓPICA UN QUISTE PARALABRAL DE CADERA ATÍPICO

Luis Antonio Ruiz Villanueva
Luis Pérez Carro

Introducción

Los quistes paralabiales son una causa infrecuente de dolor de cadera. La sintomatología es similar a la del choque femoroacetabular. Aunque comúnmente suelen ser hallazgos incidentales.

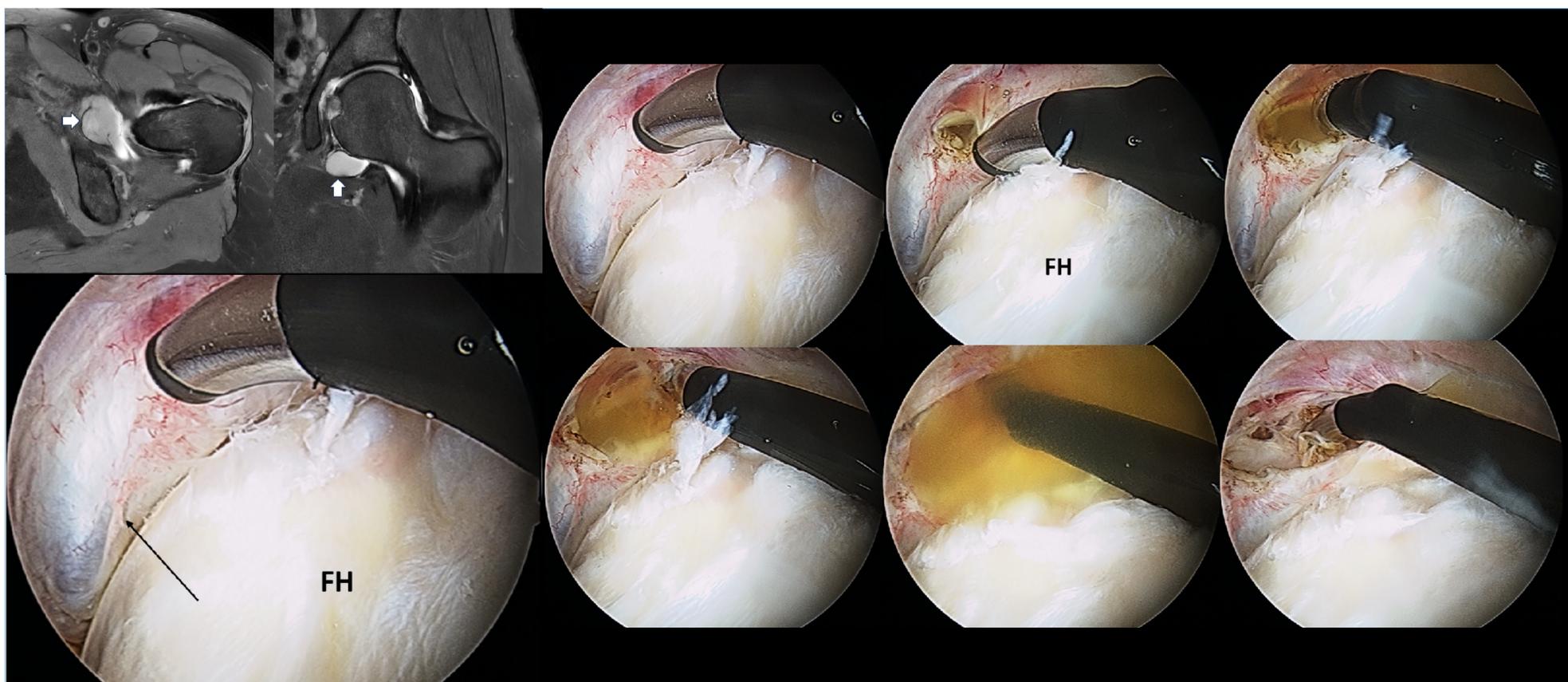
Objetivos

Exponer un caso de un paciente que presentó un quiste paralabral inferomedial anterior, grande y atípico, además de las características convencionales de pinzamiento femoroacetabular de cadera. Se describen detalles técnicos para identificar quistes en esta ubicación poco común y realizar su descompresión.

Material y Método

Paciente mujer de 49 años de edad que consultaba por presentar dolor en cadera izquierda de tres años de evolución. Realizadas pruebas de imagen se evidenció una ruptura condrolabral de once a una horas, asociado a un cuadro de choque femoroacetabular. Adicionalmente, se detectó un quiste paralabral atípico de 2,0 x 1,5 cm ubicado medial e inferiormente, surgiendo por encima de la zona orbicular y cerca del ligamento acetabular transverso.

Mediante técnica artroscópica se realizó descompresión subespinal y fijación labral. A continuación, se hizo un intento inicial de localizar el quiste con la pierna bajo tracción, pero no se logró visualizar. Tras retirar tracción y realizar la descompresión del CAM, se hizo un segundo intento de localizar el quiste. Con artroscopio en portal anteromedial se observó un abultamiento labral en esa zona. Mediante uso de radiofrecuencia se procedió a la apertura de este bulto, y esto permitió localizar y descomprimir el quiste de una manera rápida y eficaz.



Resultados y Conclusiones

Recuperación postoperatoria sin complicaciones y mejoría clínica significativa sin signos de recidiva al año de seguimiento.

Los quistes paralabiales son raros y pueden resultar un desafío técnico para localizarlos y descomprimirlos. Recomendamos el uso del signo del bulto azul como pista útil para ayudar a realizar este tipo de cirugía. La localización de este quiste (anteromedial e inferior) y este signo no han sido descritos previamente.

61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA