

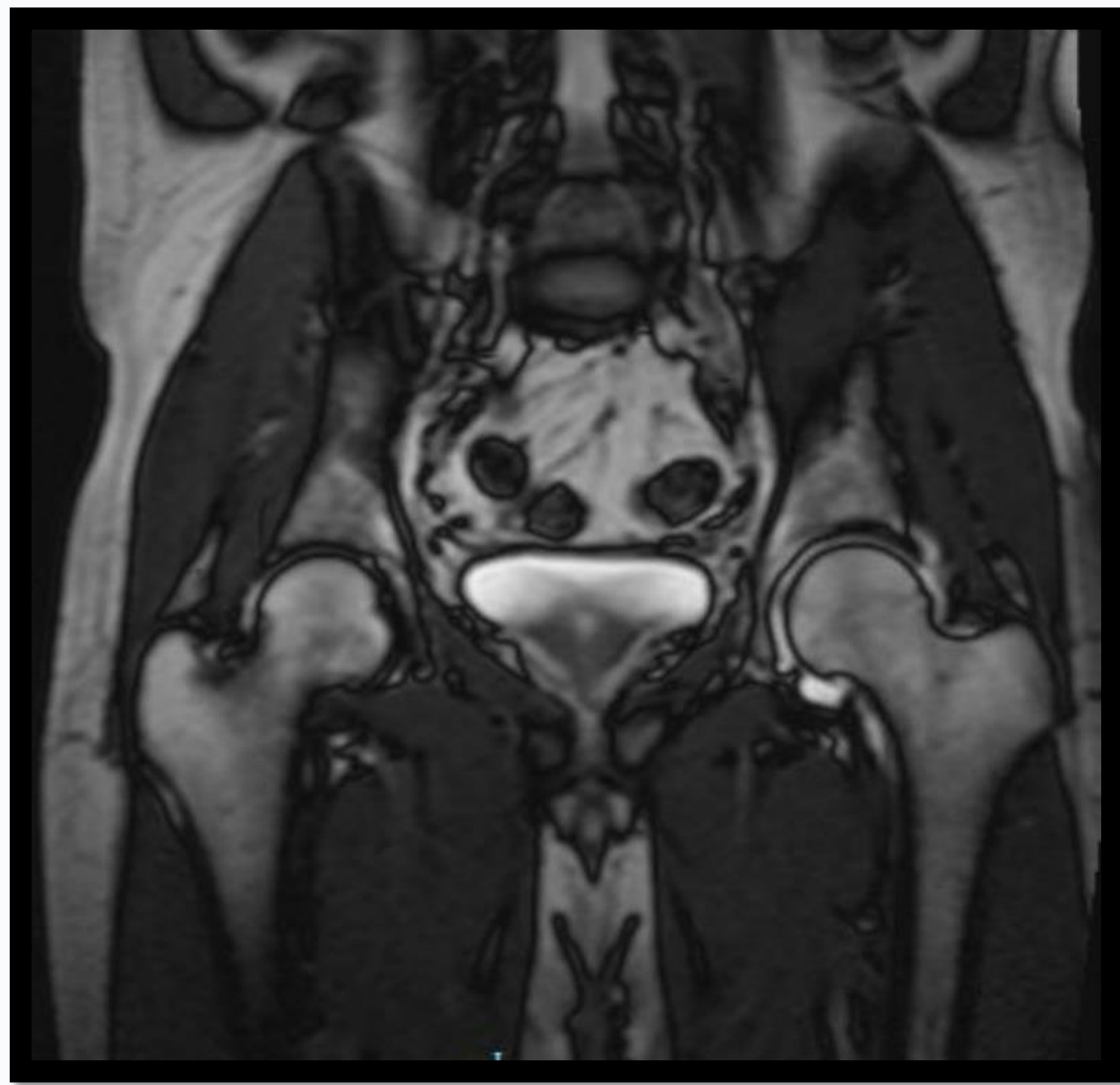
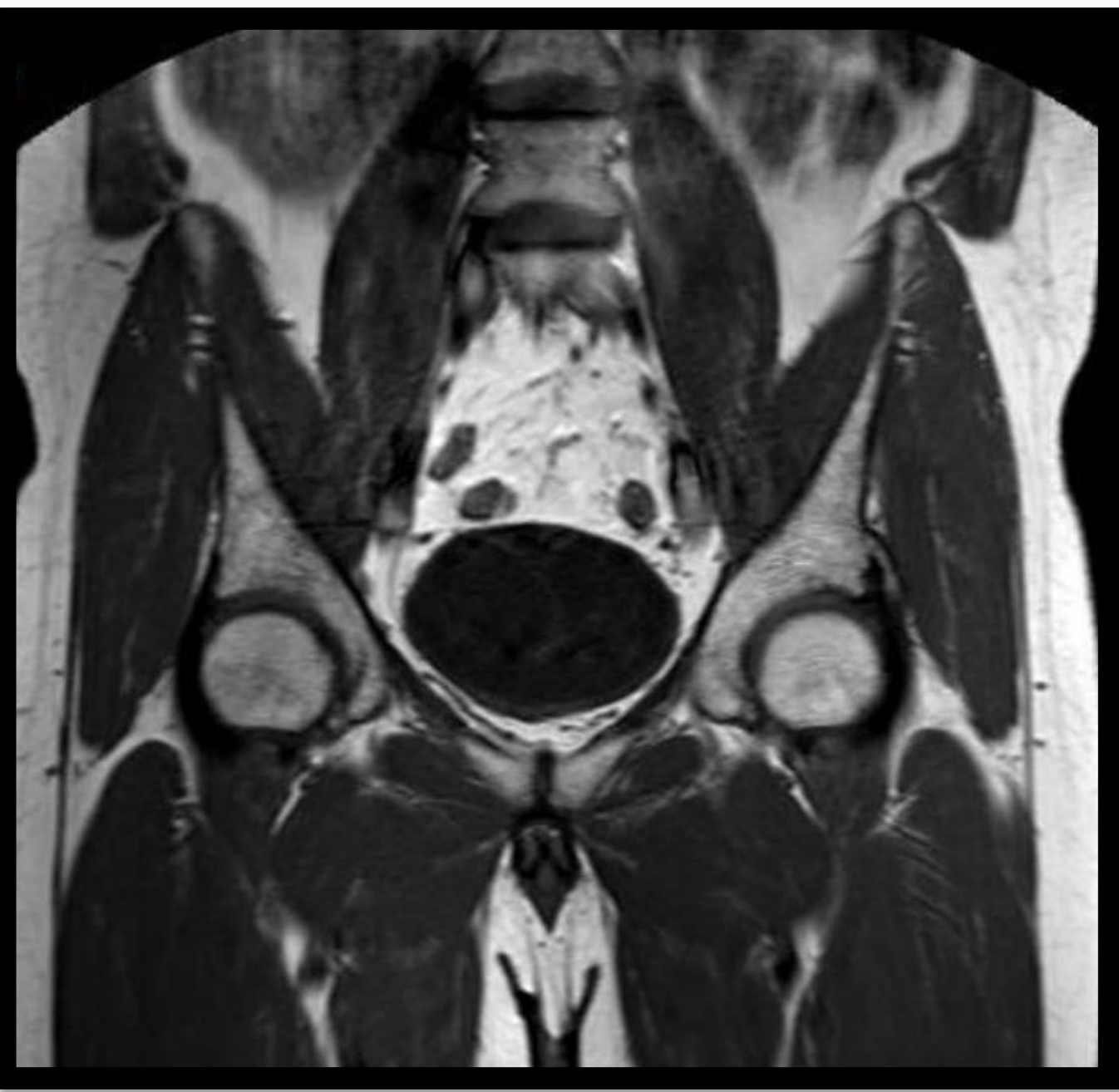
# SÍNDROME DE PINZAMIENTO SUBESPINOSO DE CADERA. A PROPÓSITO DE UN CASO DE DESCOMPRESIÓN ARTROSCÓPICA

**Aguado López, M. , Solano del Río M., Badillo Cruzado, R., Abad Zamora, J.M.**

## INTRODUCCIÓN

El Síndrome de pinzamiento femoroacetabular es una de las causas más frecuentes que puede conllevar el desarrollo de coxartrosis precoz. Dentro de este síndrome los pacientes pueden presentar distintas alteraciones estructurales responsables de la clínica. El pinzamiento subespinoso es uno de los tipos menos conocidos, pero que contribuye igualmente al desarrollo de una limitación funcional y dolor crónico de cadera en pacientes jóvenes.

Se caracteriza por una morfología prominente de la espina iliaca anteroinferior con un contacto anormal contra el cuello femoral y los tejidos blandos. Uno de los tratamientos que ofrecen actualmente mejores resultados es una descompresión artroscópica de la cadera.



## OBJETIVOS

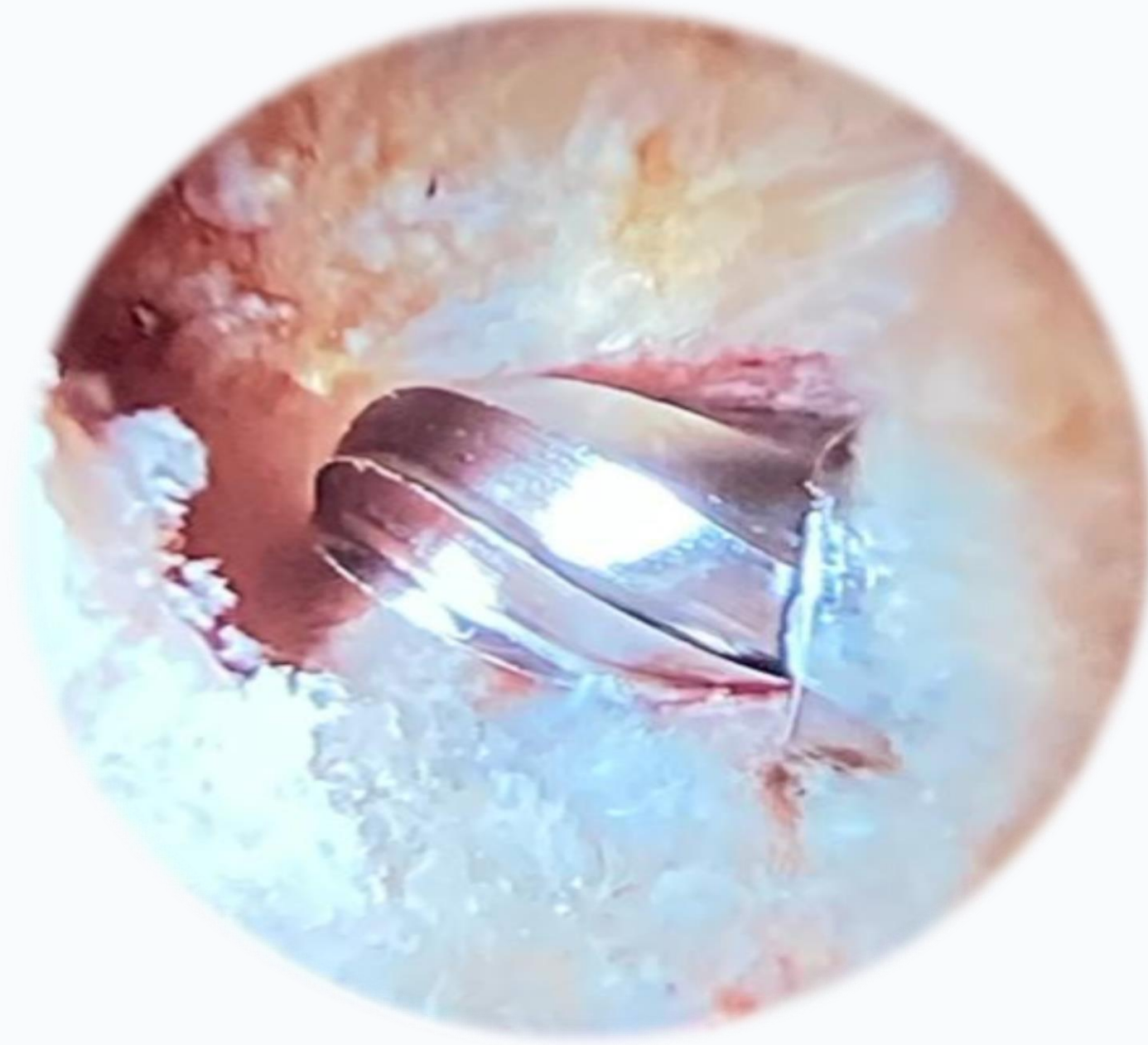
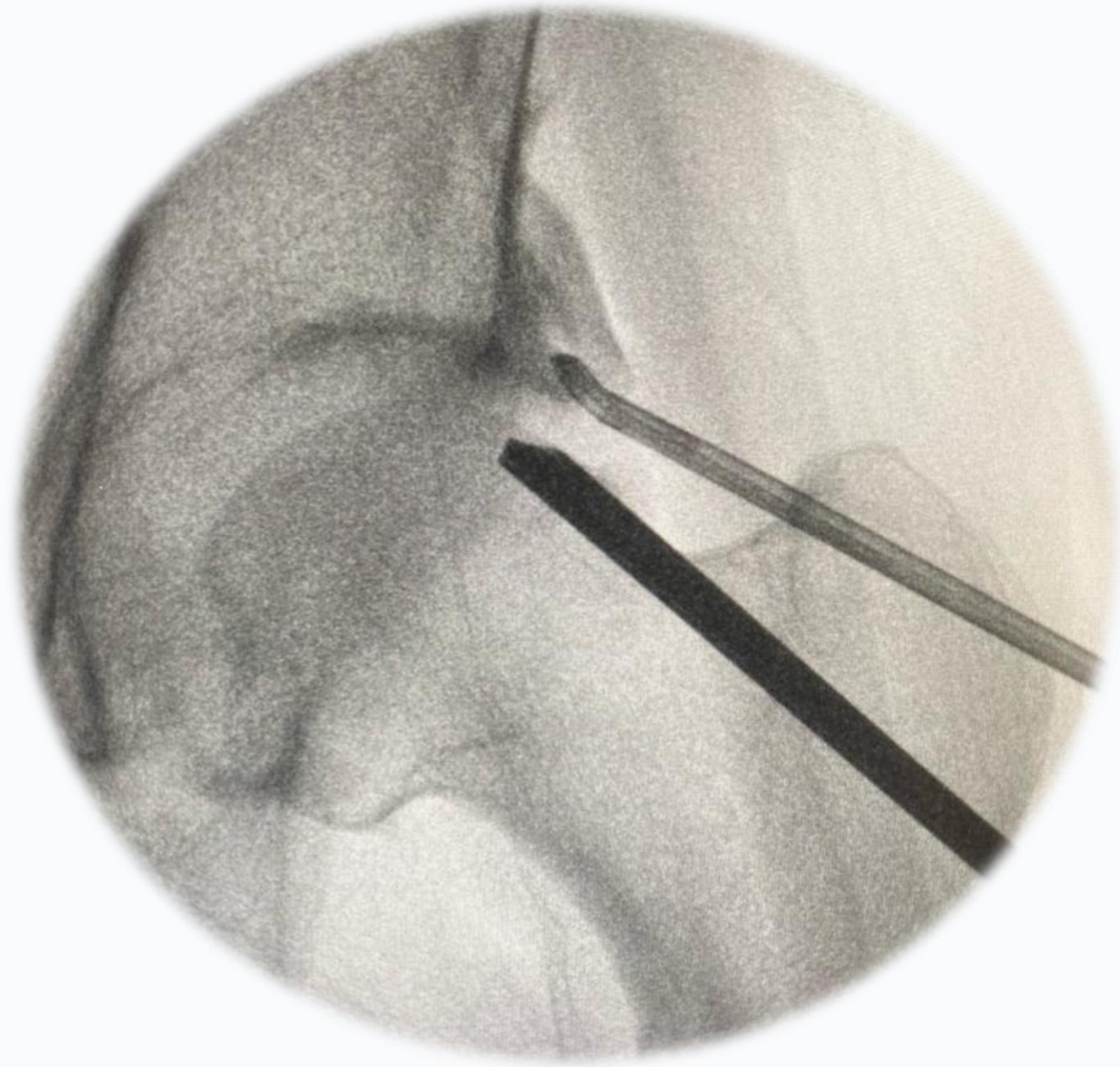
Exponemos el caso de un varón de 43 años con coxalgia mecánica izquierda de años de evolución con dolor progresivo en cara anterior. Cada vez con mayor limitación de la vida diaria, teniendo incluso que dejar la actividad deportiva.

En la exploración presenta un test de FADIR positivo.

Solicitamos una RMN donde podemos objetivar una prominencia en espina iliaca anteroinferior (síndrome subspine) más choque femoroacetabular tipo CAM.

## MÉTODOS

Se decide abordaje artroscópico mediante los portales peritrocantéreos anterior y anterolateral. Realizamos capsulotomía intertrocantérica con disección lateral hasta localizar la espina anteroinferior con limpieza y delimitación de la misma. Realizamos fresado óseo y resección hasta comprobar que no existe impingement. Así como un fresado del reborde acetabular tipo Pincer muy prominente a las 12 hasta las 4. Todo el procedimiento bajo control asociado con escopia.



## RESULTADOS

Permitimos al paciente carga parcial con muletas desde el postoperatorio inmediato. Al mes de la intervención el paciente ya no presenta dolor y se encuentra realizando vida normal, comenzando a realizar actividad deportiva de nuevo.

## CONCLUSIÓN

El pinzamiento subespinoso es una causa poco frecuente, pero sin embargo existente de coxalgia crónica. Debemos conocerla y plantearla sobre todo en pacientes jóvenes sin etiología clara del dolor. Una vez diagnosticada se ha comprobado una mejora excelente y temprana de la clínica tras el tratamiento artroscópico con descompresión y remodelado de la alteración.