

NECROSIS AVASCULAR DE CADERA EN LA EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO DE UNA LUXACION CONGÉNITA DE CADERA EN EL NIÑO

CEMBORAIN GOÑI, I.; GARCÍA CRISTÓBAL, E.; CHUECA MARCO, A.; SERAL GARCÍA, B.; ALBAREDA, J.
SERVICIO DE CIRUGÍA TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO:

Presentar un caso clínico sobre una necrosis avascular de cadera (NAV) en una niña de 9 años como evolución del postoperatorio tras la reducción abierta en una luxación congénita de cadera.

MATERIAL Y MÉTODOS:

- Paciente de 9 años con luxación congénita de cadera tratada mediante reducción abierta (técnica de Ludloff) y yeso pelvipédico a los 7 meses de edad.
- A los 4 años -> propuesta de osteotomía varizante de cadera que los padres rechazaron (hacía vida normal).
- Con 6 años-> 2 episodios de sinovitis transitoria de cadera dcha con controles rx normales.
- A los 8 años-> Rx de control: NAV de epifisis femoral derecha con desaparición de la altura epifisaria, esclerosis y necrosis. Se realizó una RMN para ampliar el estudio.



Imagen 1. Luxacion congenita de cadera

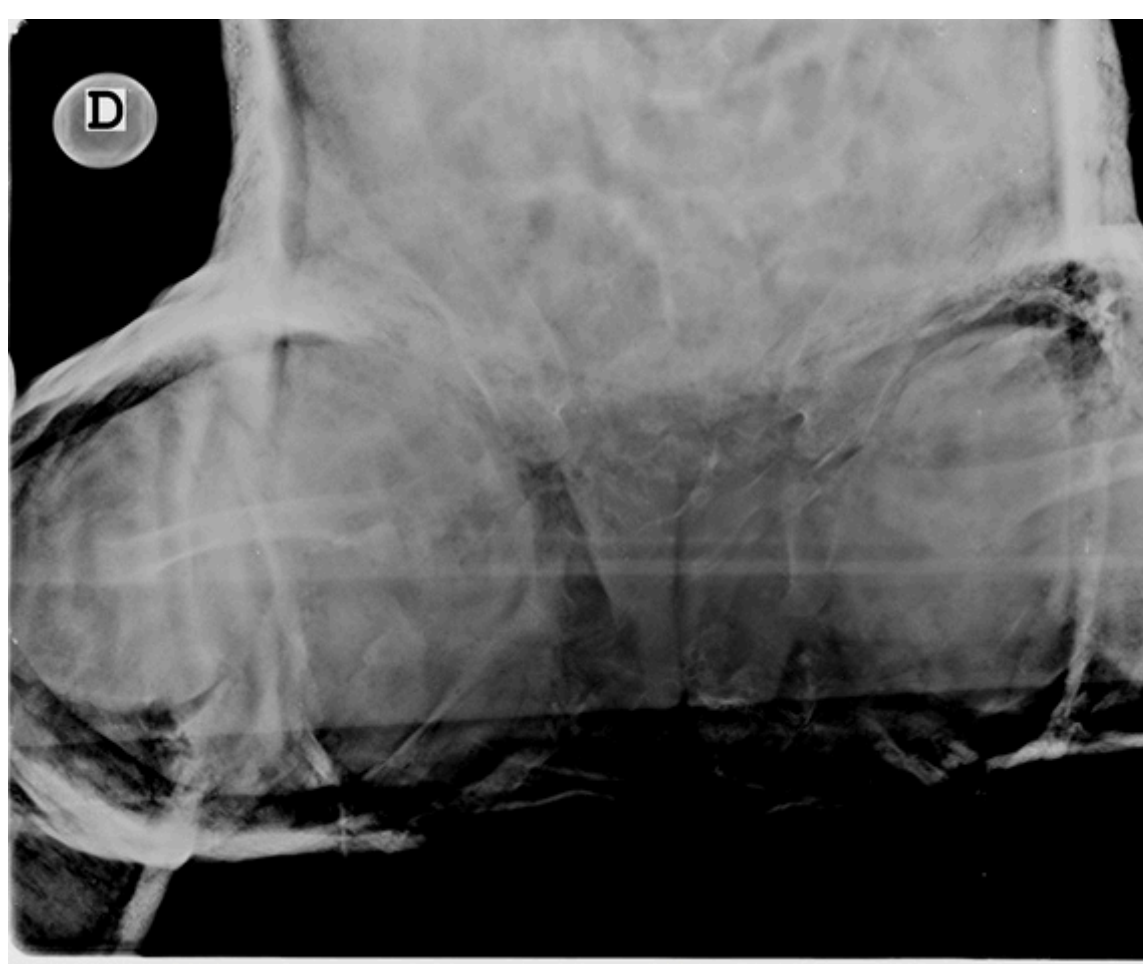


Imagen 2. Control tras técnica de Ludloff tratamiento yeso

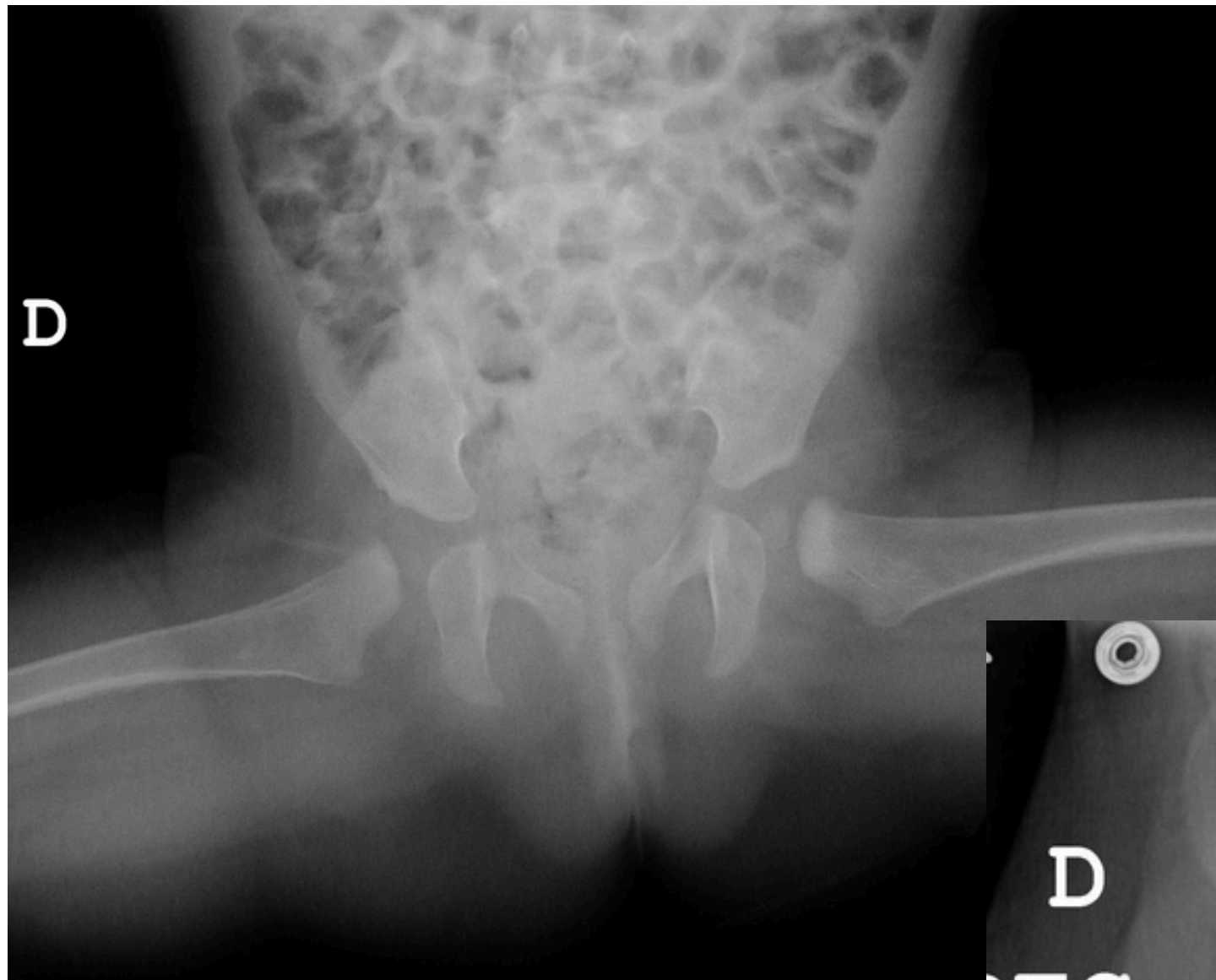


Imagen 3. Controles periódicos rx durante las sinovitis transitorias



Imagen 4. Rx donde se observa NAV derecha a los 8 años

- Presentaba disimetría por acortamiento derecha (<1cm), ligera atrofia de cuádriceps derecho y Galeazzi -.
- Se planteó osteotomía varizante de cadera derecha que los padres rechazarón
- Se pautó evitar actividades de carga y controles a los 6m y al año con rx de control
- Con 10 años, la paciente continuaba llevando una vida normal asintomática y sin limitación funcional.



Imagen 5. Rx AP a los 9 años



Imagen 6. Rx control a los 10 años . Pte asintomática

RESULTADOS

En última revisión (Dic 2023): movilidad amplia y simétrica (alza de 0,5cm pierna derecha), Trendelemburg - y pisada correcta. Se pautaron revisiones anuales y vida normal.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:

- Se trata de un caso extremadamente raro, siendo la única solución publicada la realización de una osteotomía varizante de cadera.
- En pacientes que presentan luxación congénita de cadera y una necrosis avascular de cadera , el principal problema es diferenciar este cuadro de una enfermedad de Perthes.
- La etiología y fisiopatología de esta enfermedad es desconocida.
- El curso de la enfermedad suele ser bueno.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Ryul Kim J, Jin Shin S. Severe Perthes' disease or late avascular necrosis after successful closed reduction of developmental dysplasia of the hip. Journal of pediatric orthopaedics B. 2010; 19(2):155-157
2. Moraleda, L., et al. "Displasia Del Desarrollo de La Cadera." Revista Española de Cirugía Ortopédica Y Traumatología. 2013; 57(1): 67-77.