

¿ES LA OSTEONECROSIS AVASCULAR UN CAJÓN DE SASTRE?

Autores: García Bueno, B. Larrabide Pérez, I. Borges Cárcamo, C. Ríos Sánchez, A. J. Hernández Peniche, J.

Complejo Asistencial
de Ávila



OBJETIVOS:

Presentar un caso de una paciente con diagnóstico radiográfico de necrosis avascular de cadera (NAV), sometido a una prótesis total de cadera (PTC), al que finalmente se le diagnosticó un Leiomioma intraóseo.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se trata de una mujer de 86 años que acude a urgencias por un aumento del dolor en cadera con imposibilidad para la deambulación una semana previa. Presentaba dolor a la movilidad con incapacidad para la carga completa. Se le realiza una radiografía de pelvis donde se diagnosticó de NAV.

Ante estos hallazgos se realiza implantación de PTC derecha cementada doble movilidad Zimmer Biomet bajo abordaje posterolateral. Durante la cirugía se evidencia tejido inflamatorio alrededor de la cabeza femoral y del techo del acetábulo, así como hematoma capsular color marrónáceo. Se envían muestras para cultivo microbiológico y anatomía patológica.

RESULTADOS:

En el cultivo se aisló *Propionibacterium Acnés* que fue tratado con antibioterapia intravenosa y oral. Durante ingreso y en revisión posterior en consulta fue evidente deambulación con ayuda de andador y mínimo dolor.

A la 4ª semana, el resultado de la biopsia de Anatomía Patológica informó de un Leiomioma. Se realizó estudio de extensión donde se evidenció metástasis pulmonares. La paciente ingresó a la 6ª semana por movilización de cotilo y complicación respiratoria, donde fallece a la 7ª semana desde inicio de proceso.

CONCLUSIONES:

La etiología de la necrosis avascular de cadera es muy amplia, desde infecciones, traumatismos, enfermedades reumatológicas. Pero en muchos casos la necrosis avascular de cadera es solo una consecuencia de enfermedades médicas sobre tejido óseo.

Algunos estudios como el de Jemal. A et al (2009) han relacionado la presencia de hematoma capsular en casos de necrosis avascular de cadera con sarcomas de partes blandas. Por lo tanto, ¿es correcto diagnosticar de necrosis avascular de cadera, y realizar un tratamiento quirúrgico para su corrección?, o ¿es más importante encontrar la causa de la necrosis, así proporcionar un correcto abordaje?

Desde nuestra experiencia, y según la revisión realizada, es importante sospechar la posible relación con sarcomas de partes blandas u otras etiologías para poder realizar un tratamiento integral de la enfermedad.

