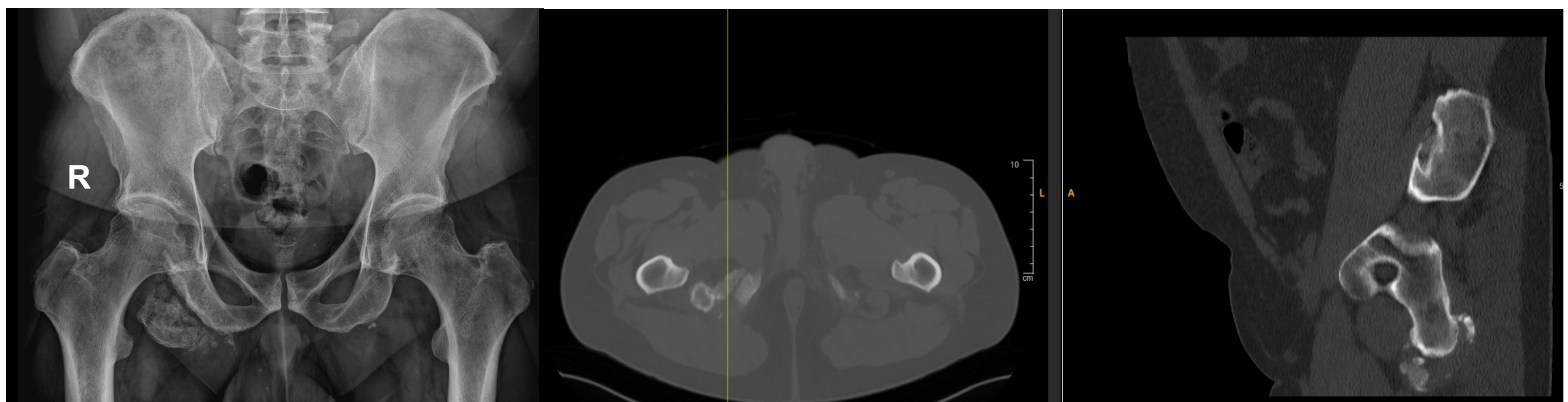


LESIÓN CRÓNICA DE ISQUIOTIBIALES CON CALCIFICACIÓN HETEROTÓPICA. A PROPÓSITO DE UN CASO Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Pérez Iglesias J., Marqués Parrilla C., Ruiz Toro A., Casero Rodríguez F., García-Herrera Cruces, C.

INTRODUCCIÓN

La lesión de los músculos isquiotibiales, es muy frecuente, sobre todo en adultos jóvenes deportistas, suele cursar con un cuadro agudo de dolor en la zona del isquion, puede presentar déficit de flexión de cadera con la extensión de la rodilla e incluso un cuadro de pseudociatalgia. Este tipo de lesiones suele tratarse de forma conservadora y evolucionar a la curación. Sin embargo, cuando se produce una avulsión de la inserción proximal de todos los isquiotibiales, esta lesión puede hacerse crónica, y presentar un dolor similar, mantenido en el tiempo y que empeora con el ejercicio. Radiográficamente pueden presentar calcificaciones heterotópicas en la zona de inserción de los mismos. El tratamiento sigue siendo conservador, pero en el caso que este falle, el tratamiento quirúrgico, según los últimos estudios, suele basarse en tratar de realizar una reinserción de los isquiotibiales con exéresis de las calcificaciones. El objetivo de este estudio exponer un caso y realizar un revisión bibliográfica.



MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 54 años que acude en 2020 a consulta por dolor en zona glúteo/isquion derecho de años de evolución, con exploración normal, excepto un dolor a punta de dedo en la zona del isquion. Se realiza radiografía, TAC y RMN donde se observa una avulsión del isquion derecho con calcificación heterotópica en la zona de inserción de los isquiotibiales. Se inicia tratamiento rehabilitador, con escasa mejoría después de unos meses. Finalmente se decide intervención quirúrgica en diciembre de 2023 mediante abordaje posterior, con visualización del nervio ciático y posterior exéresis de la calcificación heterotópica y anclaje de los isquiotibiales mediante sutura Swive-lock de doble hilera.

RESULTADOS

Actualmente el paciente se encuentra sin dolor, camina sin apoyos, no cojera, la herida con buen aspecto. Consigue una flexión de cadera de 70° con flexión de la rodilla.

CONCLUSIONES

Las lesiones crónicas de los músculos isquiotibiales, aunque poco frecuentes, son importante de tener en cuenta ante un dolor inespecífico de cadera en una persona que deportista. Actualmente el tratamiento inicial sigue siendo conservador, pero en caso de que este falle, una exéresis de las calcificaciones con posterior reinserción ha obtenido muy buenos resultados en la bibliografía actual.

