

SÍNDROME FÉMORO-ACETABULAR SECUNDARIO A CONSOLIDACIÓN VICIOSA TRAS FRACTURA AVULSIÓN DE LA ESPINA ILÍACA ANTERO INFERIOR: A PROPÓSITO DE UN CASO



C. Matellanes Palacios; R. Moratalla de Gracia; V. Estrems Díaz;
L. Hernández Ferrando; A. Bru Pomer.

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia



INTRODUCCIÓN:

Las fracturas por avulsión de la espina ilíaca antero-inferior (EIAI) son lesiones relativamente infrecuentes. Suelen afectar a pacientes jóvenes deportistas por una contracción repentina del músculo recto femoral con la cadera en hiperextensión y la rodilla flexionada.

A largo plazo pueden condicionar dolor residual y una disminución de la fuerza en flexión de la cadera.

OBJETIVO:

Reincorporación temprana a la actividad deportiva y corrección de la deformidad mediante escisión quirúrgica de la espina hipertrófica a través de un mini abordaje intermuscular anterior.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Paciente varón deportista de 32 años

▪ **Clínica:** coxalgia derecha de varios años de evolución.

▪ **Antecedentes:** sufrió en la infancia una avulsión traumática de la EIAI.

▪ **Exploración física:** destaca dolor con flexión de cadera superior a 90°.

▪ **Exploraciones complementarias:**

- Radiografía: calcificación periarticular cadera derecha (Fig. 1)

▪ **Exploraciones complementarias:**

-TAC: impingement extraarticular de la cadera secundario a una consolidación hipertrófica de la fractura de EIAI (Figs. 2-3).



FIGURA 1. Radiografía anteroposterior con calcificación periarticular en cadera derecha.

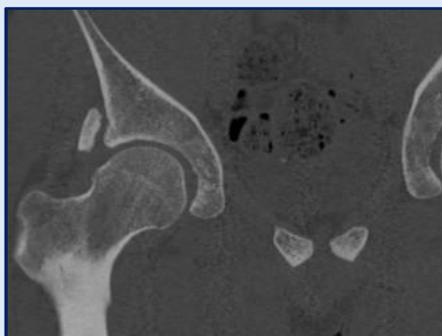


FIGURA 2. Proyección coronal de TAC que muestra un pinzamiento extraarticular de la cadera.



FIGURA 3. Reconstrucción 3D de TAC.

RESULTADOS:

Tras el fracaso del tratamiento conservador se optó por realizar una **exéresis** de la EIAI hipertrófica a través de un **mini-abordaje anterior** de cadera (Figs. 4-5-6).

▪ **Evolución:** tras el tratamiento rehabilitador postquirúrgico el paciente pudo reincorporarse a actividad deportiva de impacto permaneciendo asintomático hasta la actualidad.



FIGURAS 4 Y 5. Imágenes intraoperatorias donde se muestra el abordaje miniopen.

FIGURA 6. Radiografía obtenida mediante escopia en quirófano tras realizar la exéresis de la calcificación.



CONCLUSIONES:

▪ La consolidación viciosa tras fractura-avulsión de la EIAI puede provocar un pinzamiento extraarticular de cadera.

▪ Afecta a pacientes jóvenes deportistas.

▪ La clínica más frecuente es la coxalgia agravada con flexión en rotación neutra de la cadera.

▪ El tratamiento mediante escisión quirúrgica de la espina hipertrófica a través de un mini abordaje intermuscular anterior permite la corrección de la deformidad y una reincorporación temprana a la actividad deportiva.

CONFLICTO DE INTERESES:

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Patrick Carton, David Filan. Anterior Inferior Iliac Spine (AIIS) and Subspine Hip Impingement. Muscles, Ligaments and Tendons Journal (2016);6 (3):324-336.
2. Ghalib Ahmed Alhaneedi, Abdullah Saad A. Abdullah, Syed Imran Ghouri, Yousef Abuodeh, Mohammed M. Al Ateeq Al Dosari. Avulsion fracture of anterior inferior iliac spine complicated by hypertrophic malunion causing femoroacetabular impingement: Case report. International Journal of Surgery Case Reports 11 (2015) 117-120.
3. Raul Zini, MD, Manlio Panasci, MD, Rocco Papalia, MD, PhD, Francesco Franceschi, MD, Sebastiano Vasta, MD, and Vincenzo Denaro, MD. Rectus Femoris Tendon Calcification Arthroscopic Excision in 6 Top Amateur Athletes. The Orthopaedic Journal of Sports Medicine, (2014), 2(12), 2325967114561585.

