



Osteonecrosis de cadera rápidamente progresiva

F. Galve Royo*, J. Vázquez**, L. Ocampo**

*SERVICIO DE URGENCIAS. **MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA. HOSPITAL OBISPO POLANCO. TERUEL.

Paciente de 90 años con antecedentes de rotura de tendón de Aquiles, bocio, HTA, anemia ferropénica y artrosis que refiere astenia y dolor en cadera y pierna izquierda de dos meses de evolución. Al examen físico se encuentra palidez cutánea y

dolor a la movilización pasiva de cadera izquierda. La radiografía de urgencias (Figura 1) muestra una cadera hipoplásica sugestiva de osteonecrosis rápidamente progresiva, hallazgos no presentes en las radiografías previas realizadas 5 y 6 meses

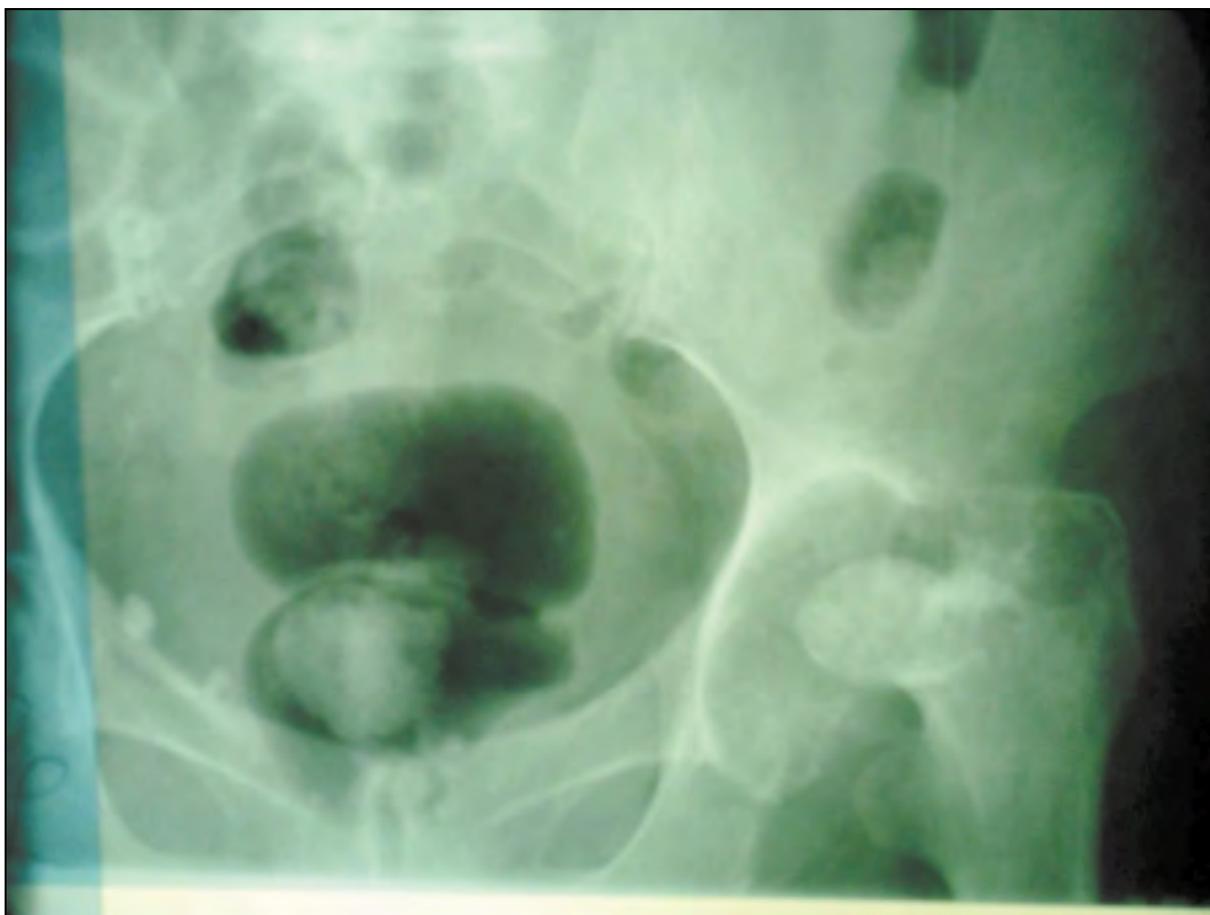


Figura 1.

Correspondencia: Jacqueline Vázquez
Plaza Cuartel Guardia Civil, 1, bloque 14, bajo derecha
44002 Teruel
E-mail: siripiquismo@hotmail.com

Fecha de recepción: 9-5-2005
Fecha de aceptación: 13-12-2005

atrás. La RMN describe destrucción de la cabeza femoral con ensanchamiento del acetábulo y líquido interarticular compatible con proceso osteolítico. Con el diagnóstico de osteolisis de cadera izquierda se procede a intervención quirúrgica (artroplastia total).

La etiopatogénea de la osteonecrosis es una alteración del flujo sanguíneo óseo que puede asociarse a condiciones traumáticas y traumáticas (corticoides, alcoholismo, hemoglobinopatías, disbarismo). La historia clínica tiene gran importancia, especialmente un alto grado de sospecha si el paciente tiene alguna condición asociada. El síntoma de presentación es el dolor inguinal; en la exploración se encuentra dolor a la rota-

ción interna de la cadera, marcha antálgica y chasquidos cuando el fragmento se ha colapsado.

La radiografía debe ser el primer paso a evaluar, aunque la RMN es la prueba estándar, los cambios radiográficos aparecen después del comienzo de la enfermedad e incluyen quistes, esclerosis o el signo de media luna. El tratamiento difiere según el grado evolutivo de la enfermedad, siendo el quirúrgico el definitivo en fases avanzadas.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Shibayama K. Idiopathic osteonecrosis of the femoral head in the elderly. *Kurume Med J* 2000;47:37-43.