

LUXACIÓN CONGÉNITA CADERAS BILATERAL DESPUÉS DE LA EDAD DE LA MARCHA

Autores: Sáez Picó, Juan José, Domenech Fernandez, Pedro; Hoashi, Jane Shino; Navarro Amorós, Manuel; Arribas Sanz, Beatriz; Martín Magaña, Luis.

Centro: Hospital General Universitario de Alicante

LUXACIÓN CONGÉNITA CADERAS BILATERAL DESPUÉS DE LA EDAD DE LA MARCHA

Autores: Sáez Picó, Juan José, Domenech Fernandez, Pedro; Hoashi, Jane Shino; Navarro Amorós, Manuel; Arribas Sanz, Beatriz; Martín Magaña, Luis.

Centro: Hospital General Universitario de Alicante

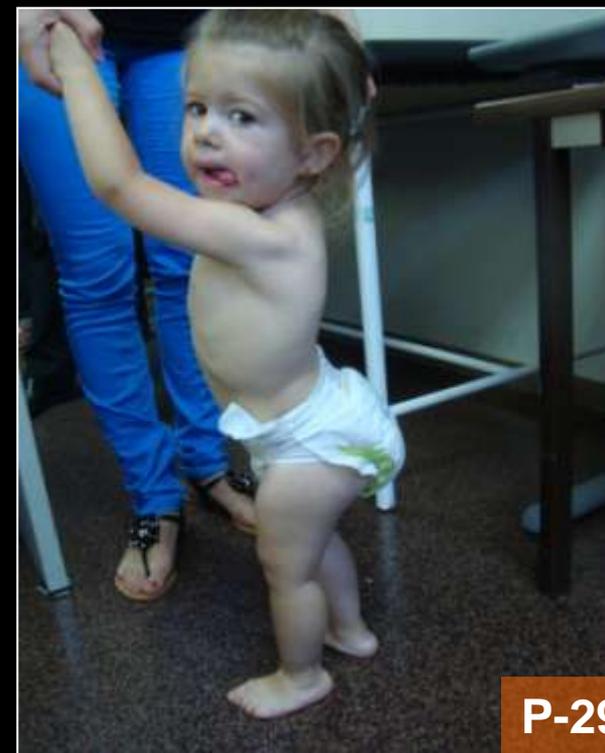


1. INTRODUCCIÓN:

- La mayoría se detectan de forma temprana.
- Algunos casos pasan desapercibidos
- El retraso en el diagnóstico empeora el pronóstico y varia las posibilidades terapéuticas.

2. MATERIAL Y MÉTODOS:

- Niña de 2 años de edad que acude a consultas de Traumatología Infantil del HGUA.
- Manifestaciones clínicas:
 - Marcha en Trendelenburg bilateral.
 - Hiperlordosis.
 - Dismetria relativa y a la movilidad de ambas caderas.
 - Signo de telescopaje bilateral.



LUXACIÓN CONGÉNITA CADERAS BILATERAL DESPUÉS DE LA EDAD DE LA MARCHA

Autores: Sáez Picó, Juan José, Domenech Fernandez, Pedro; Hoashi, Jane Shino; Navarro Amorós, Manuel; Arribas Sanz, Beatriz; Martín Magaña, Luis.

Centro: Hospital General Universitario de Alicante

En la rx y TAC se aprecia luxación bilateral inveterada con displasia ósea de cotilo y proximal de fémur, que se encuentra ascendido y con un neocotilo en ala iliaca



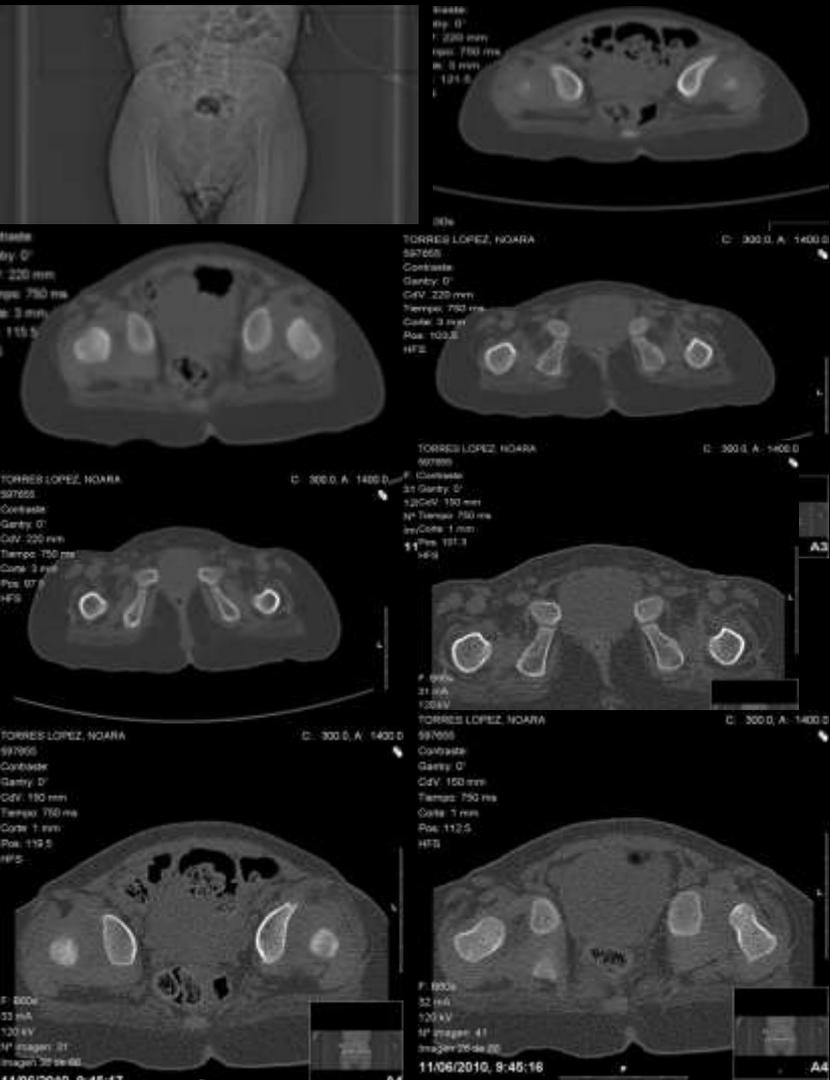
LUXACIÓN CONGÉNITA CADERAS BILATERAL DESPUÉS DE LA EDAD DE LA MARCHA

Autores: Sáez Picó, Juan José, Domenech Fernandez, Pedro; Hoashi, Jane Shino; Navarro Amorós, Manuel; Arribas Sanz, Beatriz; Martín Magaña, Luis.

Centro: Hospital General Universitario de Alicante

Tratamiento:

- Artrografía bilateral
- Tenotomía de adductores y psoas
- Reducción abierta y osteotomía iliaca de
- Salter bilateral en dos tiempos
- Yeso pelvipédico.



LUXACIÓN CONGÉNITA CADERAS BILATERAL DESPUÉS DE LA EDAD DE LA MARCHA

Autores: Sáez Picó, Juan José, Domenech Fernandez, Pedro; Hoashi, Jane Shino; Navarro Amorós, Manuel; Arribas Sanz, Beatriz; Martín Magaña, Luis.
Centro: Hospital General Universitario de Alicante

3. DISCUSIÓN:

- Signos de sospecha en niños mayores: disimetría, la limitación de la abducción respecto a la cadera contralateral, el signo de Galeazzi y la marcha anadeante.
- Al tratarse de una luxación bilateral, estos signos quedan enmascarados y es preciso una exploración minuciosa seguida de confirmación radiológica.

4. CONCLUSIONES:

- La incidencia de luxación congénita de cadera no tratada de aparición después de la marcha es excepcional en España debido a los controles neonatales y de salud del neonato.
- Aún así debe sospecharse en todo niño con alteración de la marcha.