

LUXACIÓN DE CADERA ATRAUMÁTICA EN PACIENTE CON NEUROFIBROMATOSIS TIPO I.

González Andreu, Sergio; Solaz Estevan, Juan; Soro Honrubia, Federico

Hospital de Sagunto

INTRODUCCIÓN

- La neurofibromatosis tipo 1 (NF1) es una enfermedad rara de herencia autosómica dominante.
- La afección del aparato locomotor es frecuente para la pseudoartrosis de tibia, escoliosis, hipertrofia de miembros, etc.
- Menos frecuente son las asociaciones con fémur proximal, como por ejemplo, neurofibromas intraarticulares, lesiones quísticas intraóseas, coxa valga o aumento del offset femoral.
- Poca es la bibliografía existente acerca de casos de luxación de cadera en pacientes con NF-1.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo a 6 meses de paciente mujer de 14 años que realiza atletismo.

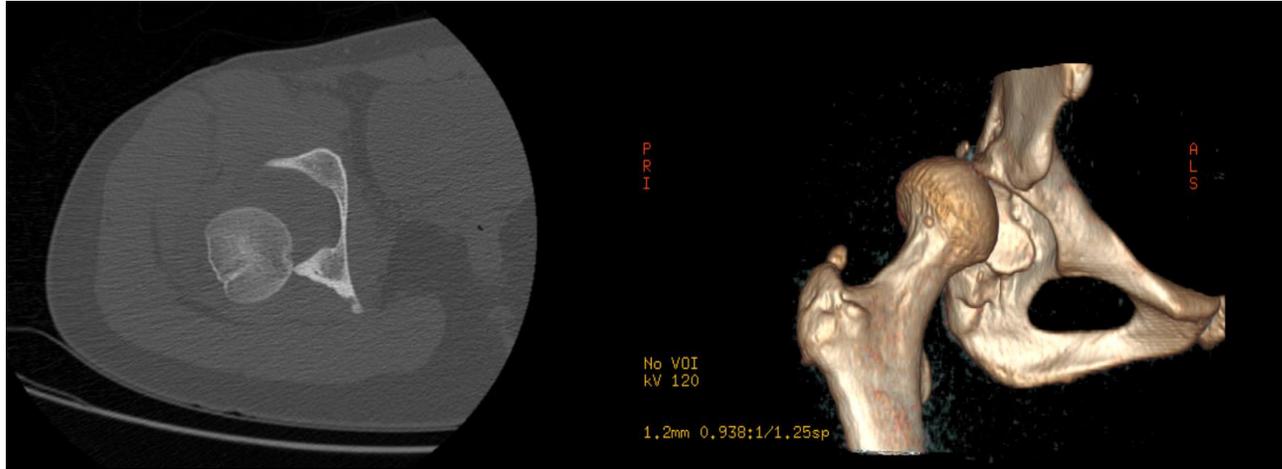
- Dolor insidioso de cadera derecha de días de evolución.
- Encontrándose en servicio de urgencias por este motivo sufre dolor súbito que impide la bipedestación. Actitud del miembro en abducción y rotación externa.
- En radiología simple: luxación femoroacetabular con displasia del cuello femoral que presenta mayor longitud respecto a contralateral.



LUXACIÓN DE CADERA ATRAUMÁTICA EN PACIENTE CON NEUROFIBROMATOSIS TIPO I.

González Andreu, Sergio; Solaz Estevan, Juan; Soro Honrubia, Federico

Hospital de Sagunto



TAC URGENTE

**Reducción cerrada bajo
sedación + Tracción blanda**

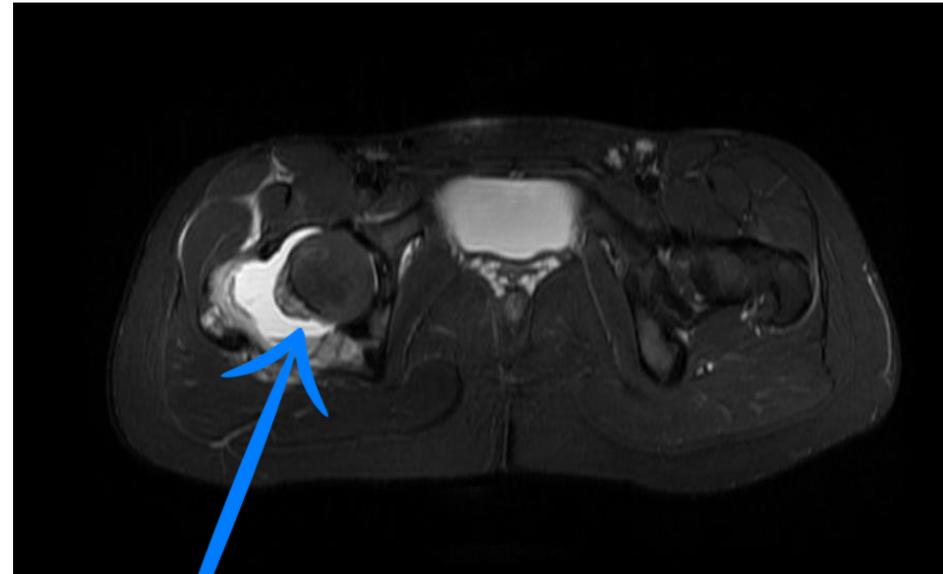
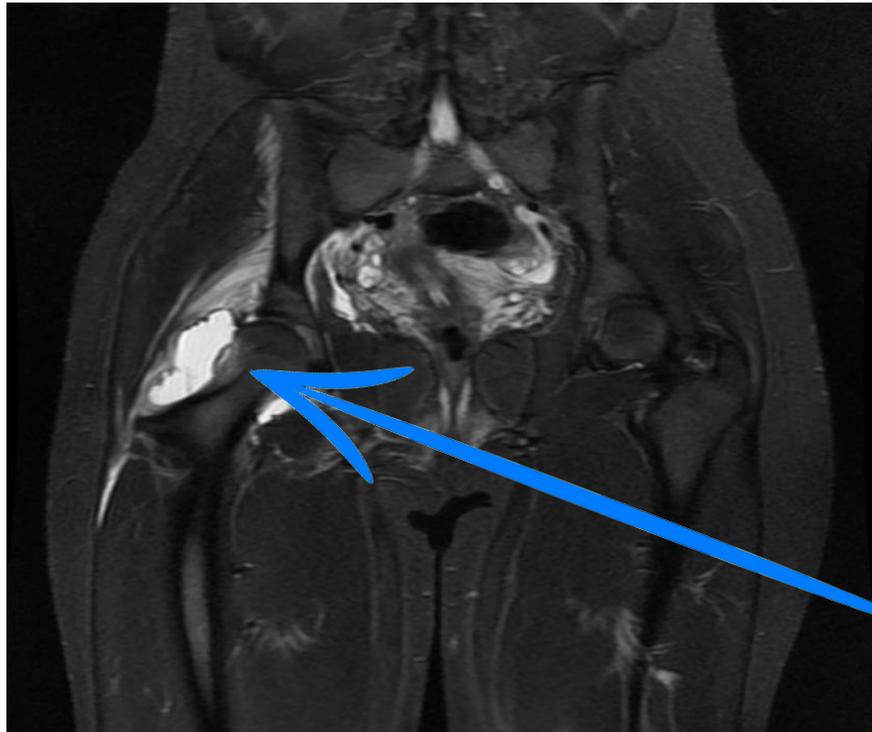


LUXACIÓN DE CADERA ATRAUMÁTICA EN PACIENTE CON NEUROFIBROMATOSIS TIPO I.

González Andreu, Sergio; Solaz Estevan, Juan; Soro Honrubia, Federico

Hospital de Sagunto

RMN



Neurofibroma

LUXACIÓN DE CADERA ATRAUMÁTICA EN PACIENTE CON NEUROFIBROMATOSIS TIPO I.

González Andreu, Sergio; Solaz Estevan, Juan; Soro Honrubia, Federico
Hospital de Sagunto

RESULTADOS

- Dada de alta hospitalaria con ortesis de cadera y la indicación de descarga del miembro durante 4 semanas.
- Tras 6 meses de seguimiento ambulatorio, la paciente no refiere ninguna clínica, habiendo reiniciado la práctica de atletismo.

CONCLUSIONES

- ✓ Son pocos los casos recogidos en la literatura. Los autores defienden la existencia de neurofibromas intraarticulares como mecanismo productor. El tratamiento conservador realizado mediante reducción cerrada, tracción y descarga temporal viene recogido en la literatura disponible. También se manejan otras opciones como la artroplastia y la resección de Girdlestone; casi siempre dirigidos a pacientes de mayor edad.
- ✓ El pronóstico a largo plazo es incierto; ningún caso descrito en la literatura vigente supera los 6 años de seguimiento.

