

# COXALGIA DE RÁPIDA EVOLUCIÓN

Autores: Alvarez Soler, Borja<sup>\*1</sup>; Plaza Cardenete, Marta<sup>1</sup>; Angulo Castaño, M<sup>a</sup> del Carmen<sup>1</sup>; Torres Campos, Antonio<sup>1</sup>; Albareda Albareda, Jorge<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Avda. San Juan Bosco, 15, 50009 Zaragoza. \*Contacto: balvarezsoler@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

La necrosis avascular (NAV) de la cabeza femoral es una enfermedad caracterizada por la muerte del tejido óseo en una zona concreta de la superficie articular de la cadera. La patogenia es desconocida, aunque la teoría más aceptada es la del “infarto óseo”. Es más frecuente en gente joven (35-50 años) y suele iniciarse con un dolor sordo intermitente y progresivo. El objetivo de este trabajo es exponer el caso de un paciente con NAV de cabeza femoral atípico en su presentación clínica y epidemiológica.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 73 años con antecedente de NAV de cadera izquierda intervenida en 2017 mediante una prótesis total de cadera (PTC). Presenta coxalgia derecha atraumática y súbita de características mecánicas. El estudio de imagen revelaba una NAV incipiente. Durante el seguimiento, la intensidad del dolor y la coxartrosis evolucionó rápidamente, asociando una fractura de cótilo atraumática ipsilateral a los 8 meses y una destrucción de la cabeza femoral a los 12 meses



Figura 1: Fractura de acetábulo derecha

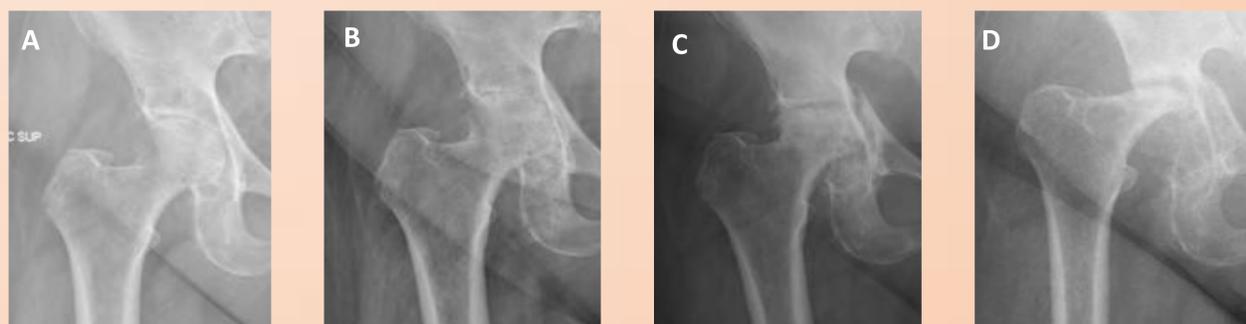


Figura 2: NAV de rápida evolución. A. Rx inicial. B. Rx a los 8 meses. C. Rx a los 12 meses. D. Rx a los 18 meses

## RESULTADOS

Se intervino a la paciente de forma programada, con el objetivo de recuperar el stock óseo y lateralizar el centro de rotación. Se implantó una PTC con un anillo de refuerzo acetabular de Müller y aloinjerto estructural. No se evidenciaron signos sépticos y la anatomía patológica confirmaba una necrosis avascular.



Figura 3: Control postoperatorio

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La NAV es una patología que conduce a la destrucción de la cadera y cuyo tratamiento en fases avanzadas incluye la artroplastia total. En nuestro caso, la evolución ha sido rápida y en el proceso de osteólisis ha habido una fractura acetabular. En la literatura, este cuadro está descrito como osteólisis masiva de la cabeza femoral, y algunos autores la consideran una entidad diferente a la NAV

## BIBLIOGRAFÍA

1. Seo GS, Dieudonne G, Mooney SA, Monu JU. Unexplained ‘massive osteolysis of femoral head’ (MOFH) after acetabular fracture: occurrence and suggested patho-etiology. Acta Radiol Stockh Swed 1987. 2017 Jun;58(6):710–8.
2. Pivec R, Johnson AJ, Harwin SF, Mont MA. Differentiation, diagnosis, and treatment of osteoarthritis, osteonecrosis, and rapidly progressive osteoarthritis. Orthopedics. 2013 Feb;36(2):118–25.
3. Singhal R, Salim J, Walker P. Idiopathic multicentric osteolysis: A case report and literature review. Acta Orthop Belg. 2005 Jul 1;71:328–33.
4. Batra S, Batra M, McMurtrie A, Sinha A. Rapidly destructive osteoarthritis of the hip joint: a case series. J Orthop Surg. 2008 Jan 11;3:3.