

# Luxación crónica dolorosa de cadera neurológica. ¿Qué técnica elegir?

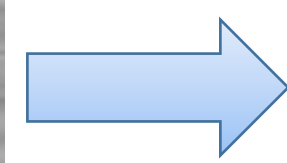
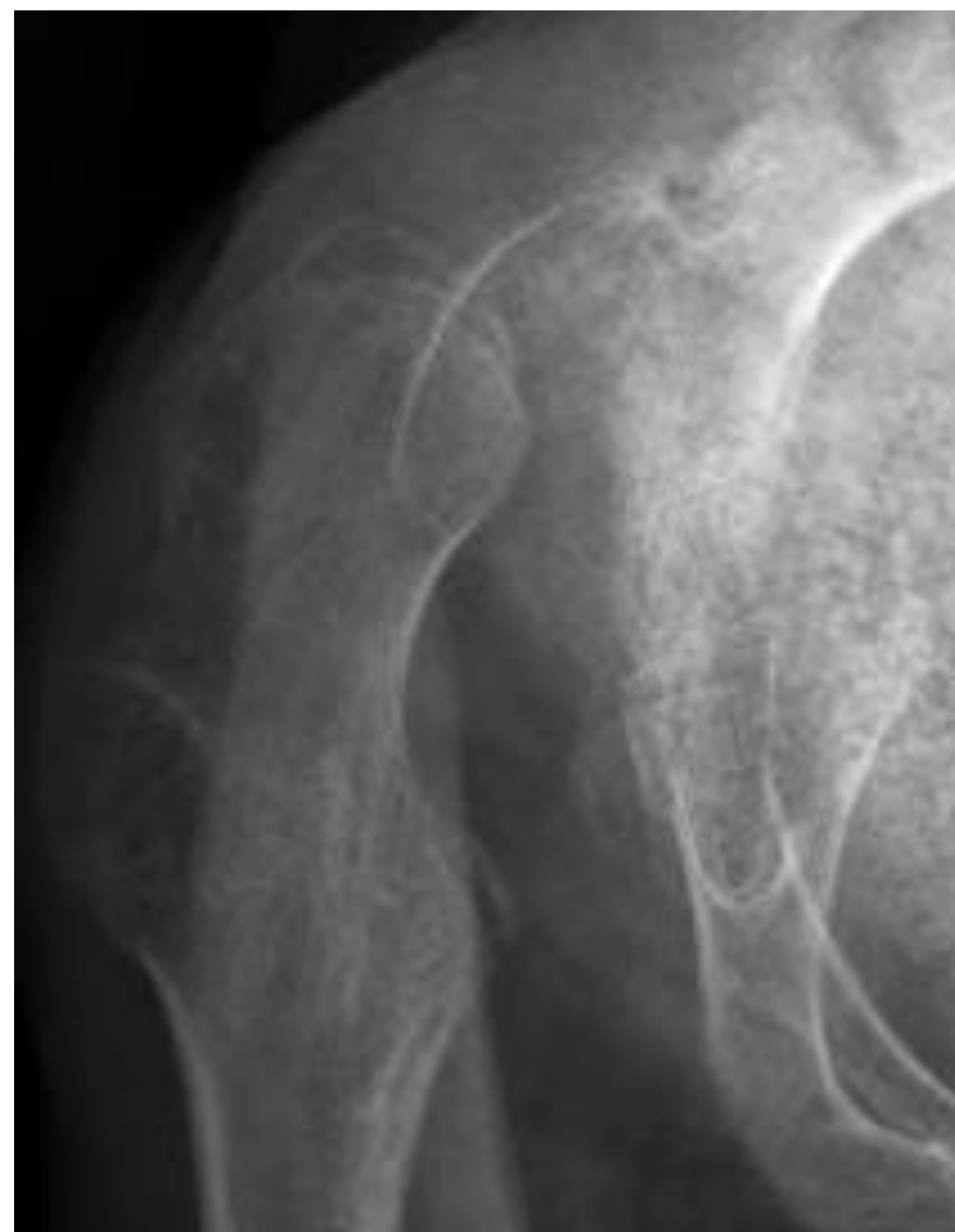
Fernández Amaya, JI. Domínguez Romero, D. Fuertes Arenal, M. Domínguez Amador, JJ.

## Objetivos

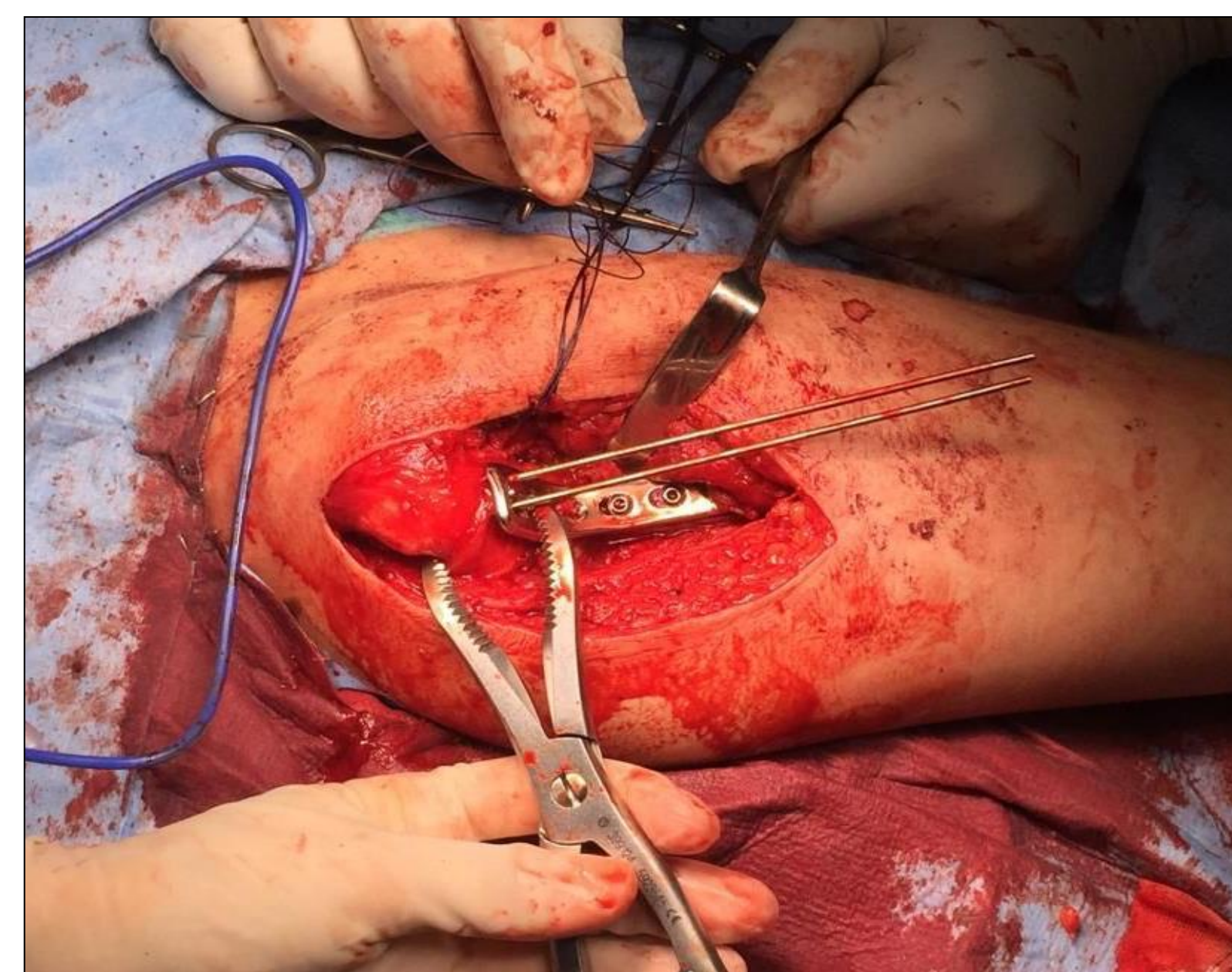
Nuestro objetivo es evaluar los resultados de la osteotomía de McHale en pacientes con luxación neurológica de cadera tratados en nuestro hospital. Realizar una revisión bibliográfica para comparar los resultados de las principales técnicas quirúrgicas

## Material y Métodos

Realizamos un estudio observacional retrospectivo de una serie de 5 casos tratados en el hospital universitario Puerta del Mar. Análisis clínico y radiológico con un seguimiento mínimo de 30 meses. Tuvimos en cuenta el EVA pre y postquirúrgico, realizamos una encuesta de satisfacción a los cuidadores y recogimos las complicaciones. Realizamos también una revisión bibliográfica para comparar nuestros resultados con los obtenidos con otras técnicas.



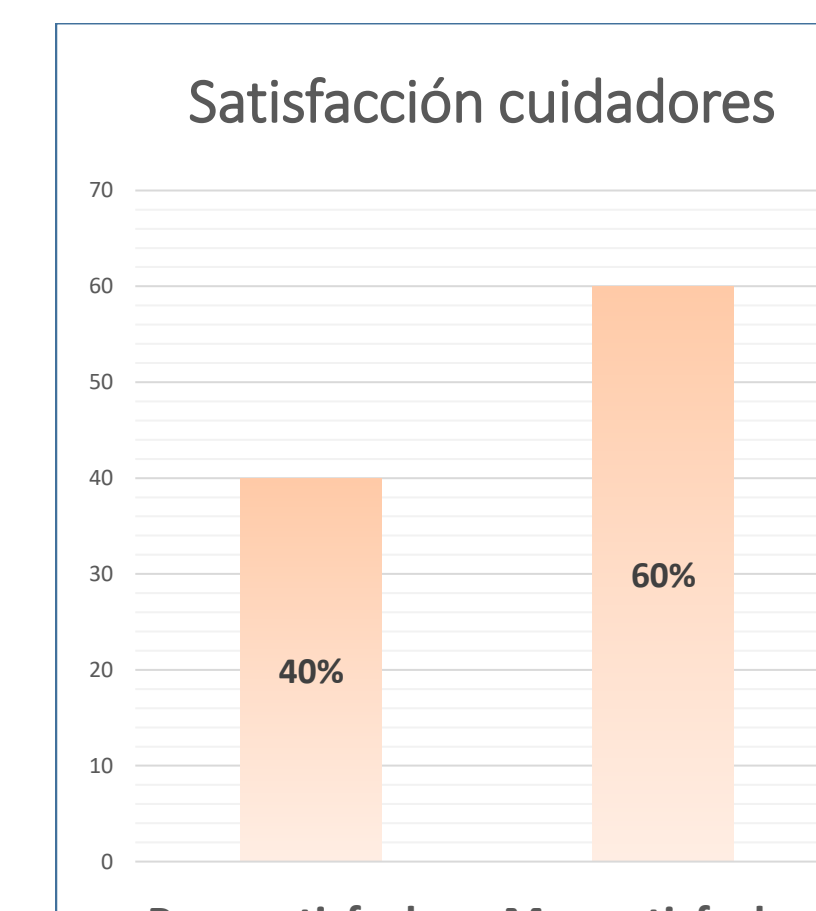
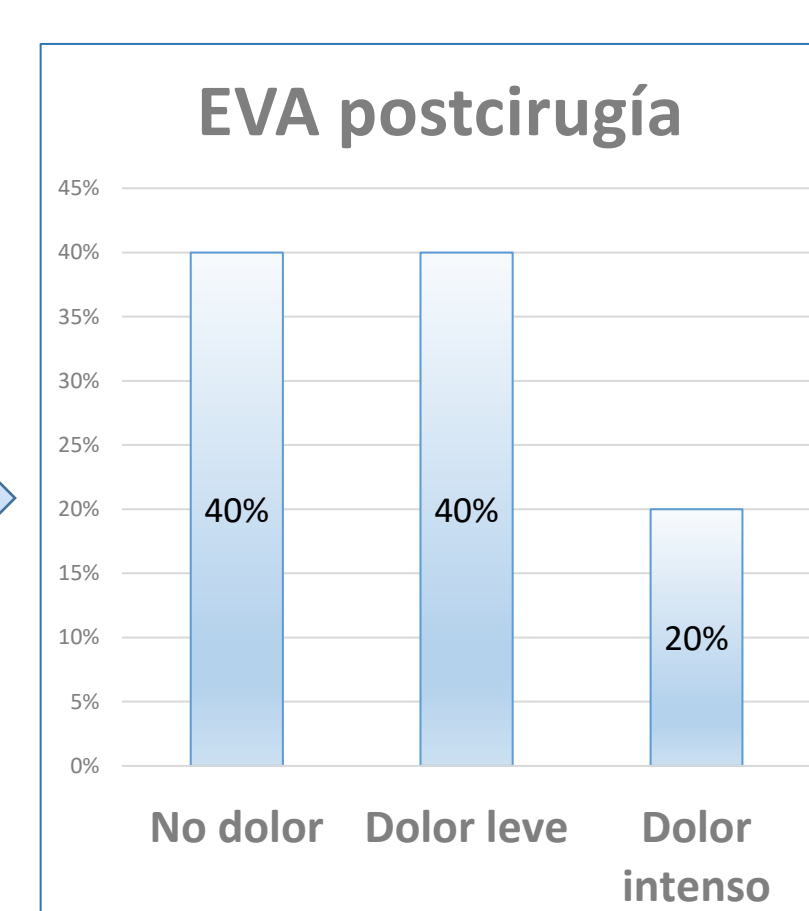
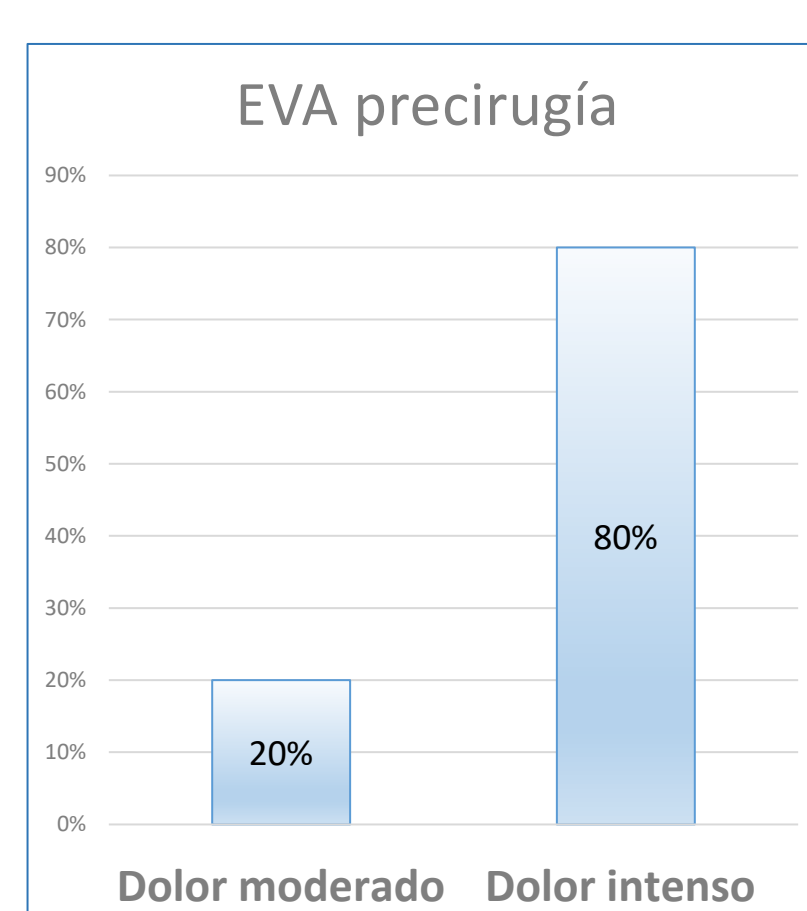
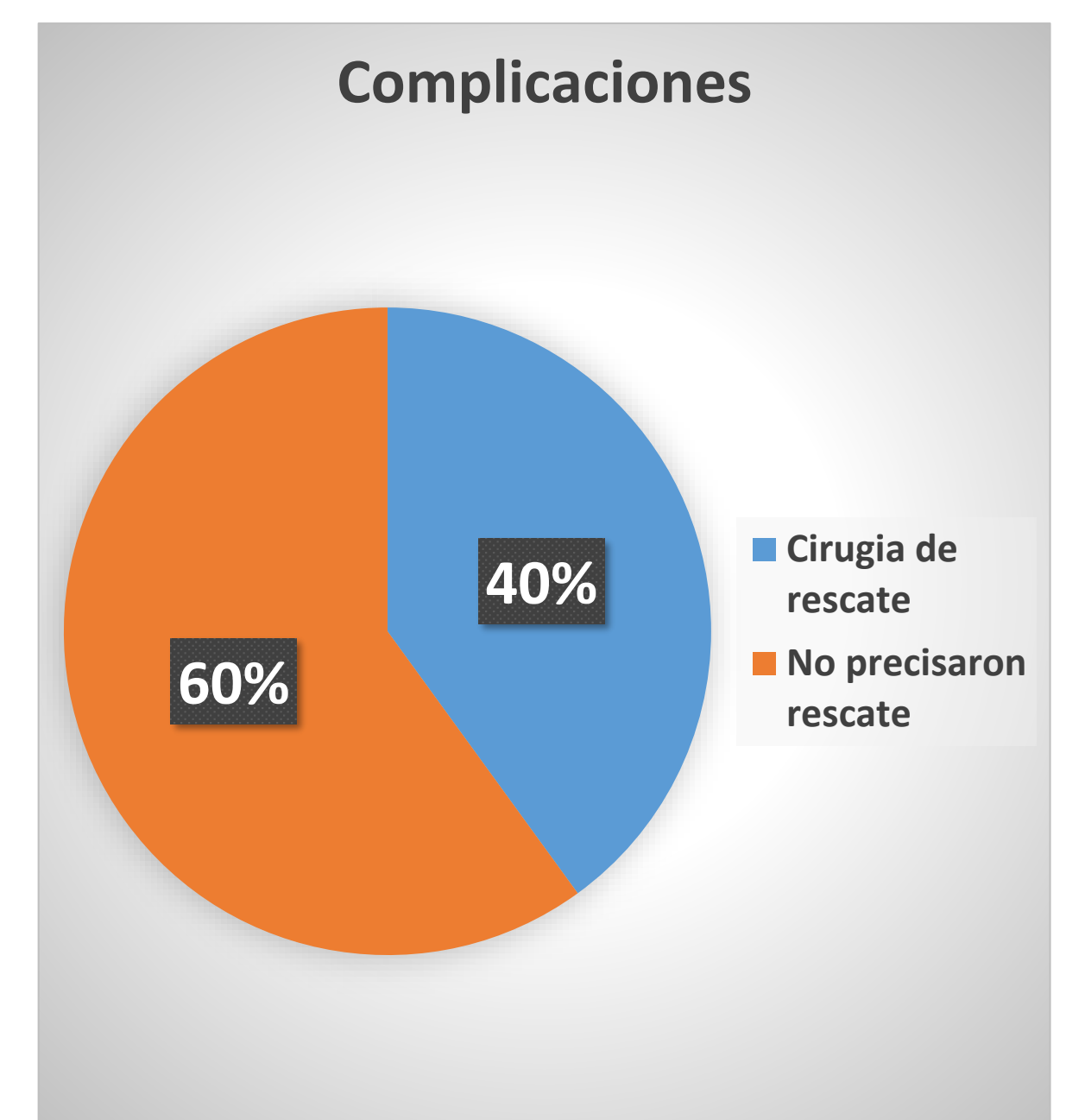
Osteotomía de Castle



Osteotomía de McHale

## Resultados

En el 100% de los casos realizamos la técnica Mchale. En el 60% realizamos abordaje lateral directo. En el 100% de los casos partimos de un flexo rígido con una abducción media de 10. El 60 % logró una flexo-extensión completa con un aumento medio de la abducción de 45. Un paciente presentó dehiscencia de la herida que precisó reintervención. En un único caso realizamos la técnica de Castle bilateral por úlceras por presión por migración proximal del fémur. En la revisión bibliográfica comparamos los resultados de las técnicas de Mchale, osteotomía de Castle, artrodesis de cadera y osteotomía de Schanz. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas.



## Conclusiones

- La **osteotomía de McHale** es una técnica efectiva y segura para el tratamiento de la luxación neurológica de cadera dolorosa en pacientes candidatos a cirugía paliativa.
- Mejora del **rango de movilidad** y la sintomatología del paciente, así como de la **satisfacción** de los cuidadores.
- **No existe** una técnica **Gold standard** para el tratamiento de la luxación neurológica de cadera.
- La elección de la técnica quirúrgica debe de ser tras **evaluación individual** del caso y experiencia del cirujano.

## Referencias

- De Souza, R. C., Mansano, M. V., Bovo, M., Yamada, H. H., Rancan, D. R., Fucs, P. M. de M. B., ... de Assumpção, R. M. C. (2015). Hip salvage surgery in cerebral palsy cases: a systematic review. *Revista Brasileira de Ortopedia (English Edition)*, 50(3), 254–259.

- Kolman, Samuel E.; Ruzbarsky, Joseph J.; Spiegel, David A.; Baldwin, Keith D. (2015). *Salvage Options in the Cerebral Palsy Hip. Journal of Pediatric Orthopaedics*, (1), 1–.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA