

ANQUILOSIS DE CADERA SECUNDARIA A OSIFICACIÓN HETEROTÓPICA NEURÓGENA TRAS INTENTO AUTOLITICO

Benito Mateo, Miguel; Oñorbe San Francisco, Fernando; Martín Lozoya, Jorge; Cañones Martín, Miguel; Larrainzar Garijo, Ricardo

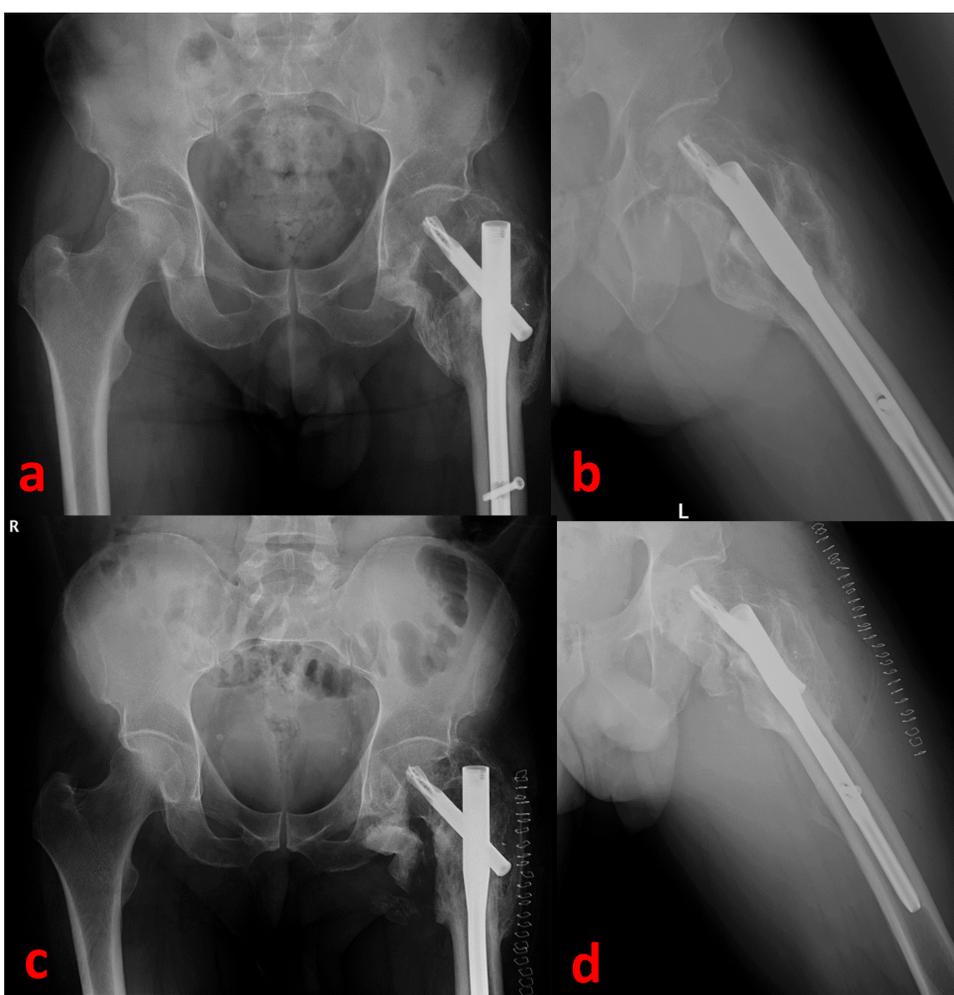
Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid.



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La osificación heterotópica neurógena (OHN) es una metaplasia de tejido óseo periarticular relacionada con lesiones del sistema nervioso central: daño medular, traumatismo craneoencefálico (TCE) o coma prolongado. Cuando se produce una anquilosis de cadera dolorosa y limitante se recomienda cirugía.

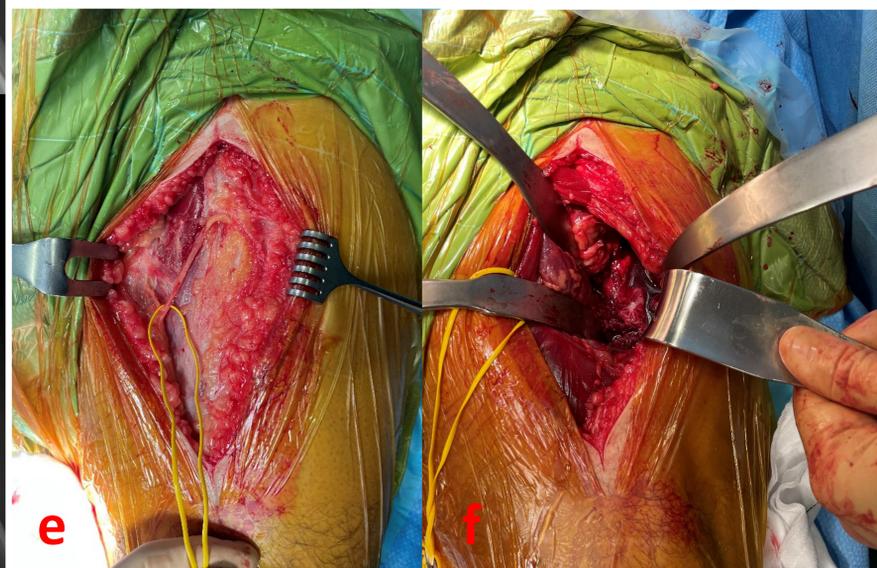
MATERIAL Y MÉTODO



Figuras a-b. Radiografías preoperatorias.

Figuras c-d. Radiografías postoperatorias.

Figuras e-f. Imagen intraoperatoria: acceso anterior Smith-Petersen



RESULTADOS

Movilidad pasiva tras cirugía
Flexión 90° - Extensión 10°
Abducción 45° - Adducción 10°
RE 40° - RI 40°

Se administró Celecoxib durante un mes como prevención secundaria. Tras 18 meses de seguimiento, el paciente no presentó recidiva sintomática ni radiológica, volviendo a realizar actividad deportiva (carrera/bicicleta) de forma habitual.

CONCLUSIONES

La OHN puede aparecer en el contexto de pacientes politraumatizados con daño neurológico. La articulación más frecuentemente afectada es la cadera. La resección quirúrgica del tejido óseo heterotópico tras una planificación correcta es un procedimiento seguro y efectivo que consigue buenos resultados funcionales sin recidiva de la enfermedad en el medio plazo.



Figura g. Resección de OHN