

# CONDROLISIS IDIOPÁTICA DE CADERA: MANEJO QUIRÚRGICO EN FORMAS AVANZADAS.

Alvarez Alvarez, Sergio; Díaz Quirós, Gerardo; Pérez Hevia, Imanol; Bertrand Álvarez, Diego; Núñez Batalla, Daniel.

## INTRODUCCIÓN

La Condrolisis Idiopática de Cadera es una entidad poco conocida, de etiología incierta, con predominio en mujeres (6-8:1) y evolución variable. Cursa con una destrucción del cartílago articular de la cadera, dolor y limitación de movimientos en preadolescentes.

Puede evolucionar hasta la resolución completa o progresar a una forma severa y limitante de coxartrosis.

Su diagnóstico es de exclusión, tras haber descartado otras causas de destrucción de cartílago, tales como infecciones, pinzamiento femoroacetabular, enfermedad de Perthes o necrosis avascular. La radiografía evidencia cambios degenerativos y la resonancia magnética es la mejor prueba para caracterizar las lesiones.

El tratamiento aceptado hoy en día es el manejo conservador mediante analgesia, descarga, tracciones percutáneas periódicas y rehabilitación, con un porcentaje de curación sobre el 50%. El resto de los casos evolucionan hacia formas limitantes que precisarán de tratamiento quirúrgico mediante tenotomías, capsulotomías, artrodesis o artroplastias, no estando recomendadas estas últimas en menores de 20 años.



## OBJETIVO

Manejo protésico en paciente joven con forma avanzada de Condrolisis Idiopática de Cadera con mala respuesta a tratamiento conservador.

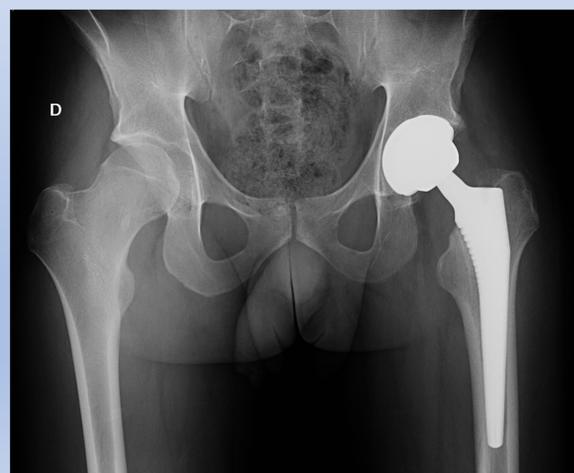
## MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 23 años sano con diagnóstico de exclusión de Condrolisis Idiopática de Cadera. El paciente presenta coxalgia, cojera y limitación del balance articular de cadera progresivos desde la infancia. A pesar del tratamiento conservador realizado, evolucionó hacia una forma severa con una coxartrosis avanzada. Llegados a este punto, se optó por la cirugía como tratamiento más adecuado mediante la colocación de una Artroplastia Total de Cadera (ATC) con par de fricción cerámica-cerámica.



## RESULTADOS

Tras el fracaso del manejo conservador, se decidió la sustitución protésica de la articulación afectada como mejor opción. Se implantó una ATC con par cerámica-cerámica logrando una resolución completa del dolor y cojera, mejorando de manera importante el rango de movimiento articular y la calidad de vida del paciente.



## CONCLUSIONES

El manejo quirúrgico mediante ATC en paciente joven y activo con diagnóstico de Condrolisis Idiopática de Cadera se presenta como opción superior en resultados al manejo clásico con tenotomías, capsulotomías y artrodesis.