

# LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA EN NIÑA DE 4 AÑOS

COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE PALENCIA

ALBERTO ARNANZ REMIS, JOSE GARCIA CARRASCO, CARMEN GONZALEZ ALONSO, MARTA BARUQUE ASTRUGA, RICARDO BRISO-MONTIANO PINACHO, MARINA MARTINEZ IBEAS

**INTRODUCCIÓN:** La luxación traumática de cadera en niños es una lesión muy poco frecuente, pero grave, con una prevalencia de 0.8 casos por millón de niños menores de 14 años. El 50% de ellas ocurren entre los 12-15 años. Siendo referidos por debajo de los 5 años como casos aislados en la bibliografía. Aunque el 13% llevan otras lesiones asociadas esto no ocurre en las producidas por un mecanismo de baja energía, que es el mecanismo más frecuente. Ogden clasifica las luxaciones de cadera en 8 grupos siendo la posterior la más frecuente.

**OBJETIVO:** Presentamos el caso de una luxación posterior traumática de cadera en niña de 4 años tras traumatismo de baja energía, su manejo terapéutico y evolución.



**MATERIAL Y METODOLOGÍA:** Niña de 4 años y 3 meses de edad sin antecedentes médicos de interés, es derivado a urgencias por traumatismo de cadera izquierda mientras saltaba en una cama elástica. Presenta deformidad de la extremidad con acortamiento, actitud en flexión, aducción y rotación interna de cadera, dolor con impotencia funcional y exploración neurovascular normal. En las pruebas radiológicas presenta luxación posterior pura de cadera izquierda.



**RESULTADOS:** Bajo anestesia general es intervenida realizando reducción cerrada de la luxación mediante tracción axial y leve rotación externa. Bajo fluoroscopia se confirma reducción completa sin interposición de partes blandas, y la estabilidad articular, se exploran pulsos distales que son palpables y simétricos. Se inmoviliza mediante yeso pelvipédico. A las 24h se realiza estudio con TAC y se comprueba una correcta reducción sin lesiones óseas asociadas. Se mantiene inmovilización durante 4 semanas. A los 12 meses el paciente es capaz de realizar actividad deportiva sin dolor con buena evolución radiológica sin signos de necrosis avascular.



**CONCLUSIÓN:** La luxación de cadera supone una urgencia ortopédica y un reto para el traumatólogo por su baja frecuencia, en niños mayores y adolescentes suelen ocurrir por traumatismo de alta energía ocasionando secuelas con mayor frecuencia sin embargo en niños menores de 5 años suele producirse por traumatismos de baja energía, sin lesiones asociadas, estable tras la reducción y sin secuelas habitualmente. Es indispensable un diagnóstico y tratamiento precoz para disminuir el riesgo de secuelas