

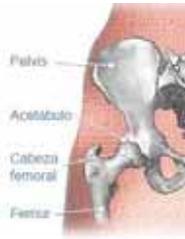
CHOQUE FEMOROACETABULAR

Autores: Longobardo Nombela Mª Teresa; De La Hueriga Juarez Elena; Hurtado Reija Noelia; Muñoz Martínez Ana Belen; Sahuquillo Lledo Carolina; Boveda Lopez Belén; Gonzalez Guinda Carolina; Martínez Cuesta Sara.

CONCEPTO

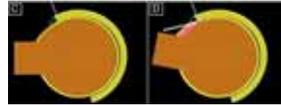
DEFINICIÓN

Conflicto que ocurre entre el Fémur proximal y el reborde acetabular, debido a anomalías morfológicas que afectan al Fémur proximal, acetábulo o a ambos.



TIPO CAM: Existe una alteración estructural (prominencia o giba) en la transición cabeza-cuello que choca con el Labrum (estructura fibrocartilaginosa)

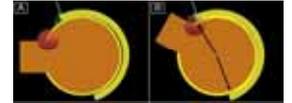
Más frecuente en varones deportistas



TIPOS

TIPO PINCER: El borde antero lateral del acetábulo protuye tanto que choca en el cuello del Fémur en gestos de flexión y rotación de cadera.

Más frecuente en mujeres deportistas y mediana edad.



DIAGNÓSTICO



✓ ANAMNESIS

¿QUÉ ME PASA?

- ✓ Dolor característico.
- ✓ Con movimiento o posición repetitiva en flexión-aducción-rotación interna.
- ✓ Sedestación prolongada en asientos bajos.

✓ EXPLORACIÓN CLÍNICA

- ❖ Test de atrapamiento positivo
- ❖ Test de aprehensión positivo



✓ RADIOLOGÍA

- ❖ Rx anteroposterior ortostática simple de ambos coxofemorales.
- Según resultados se clasifica según **ESCALA TÖNNIS**
- ❖ TAC (valoración alteraciones femoroacetabulares)
- ❖ RMN (valoración rotura de Labrum acetabular)

TRATAMIENTO

- 1. CONSERVADOR:** AINES, infiltraciones intraarticulares, fisioterapia y restricción deportiva
- 2. QUIRÚRGICO:** según Escala de valoración Tönnis: Artroscopia, Osteotomía o Artroplastia.

GRADO 1.

- Esclerosis en cabeza femoral y mínima en acetábulo
- Discreto estrechamiento del espacio articular

GRADO 2.

- Quistes pequeños acetabulares y femorales
- Interlínea moderadamente estrecha
- Deformidad de la cabeza femoral

GRADO 3.

- Quistes mayores acetabulares y femorales
- Estrechamiento importante o pérdida de espacio articular
- Grave deformidad de la cabeza femoral

Escala Tönnis

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

		1º DÍA (QX)	2º DÍA	3º DÍA	4º DÍA	5º DÍA
CONTROL ACTIVIDAD/EJERCICIO	0224 TERAPIA DE EJERCICIOS:MOVILIDAD ARTICULAR	X	X	RHB	RHB	RHB
	0221 TERAPIA DE EJERCICIOS: AMBULACION	SEGÚN DOLOR	MULETAS	X	X	X
CONTROL DE LA ELIMINACION	0450 MANEJO DEL ESTREÑIMIENTO		X		X	
	0590 MANEJO ELIMINACION URINARIA	MICCIÓN +				
FOMENTO DE LA COMODIDAD FISICA	1400 MANEJO DEL DOLOR (E.V.A.)	IV+OPIACEOS S/P	IV C/4H	IV C/8H	ORAL	ORAL
	1380 APLICACIÓN DE CALOR FRÍO	C/4 H	POR TURNO	TRAS EJERCICIOS		
FACILITACIÓN DE LOS AUTOCUIDADOS	1804 AYUDA AUTOCUIDADO:BAÑO/HIGIENE		PARCIAL	AUTOCUIDADO	X	X
	1802 AYUDA AUTOCUIDADO:VESTIR/ARREGLO PERSONAL		PARCIAL	AUTOCUIDADO	X	X
	1806 AYUDA AUTOCUIDADO: TRASFERENCIAS	SEGÚN DOLOR	PARCIAL	AUTOCUIDADO	X	X
CONTROL DE LA PIEL/HERIDAS	3662 CUIDADOS DE LAS HERIDAS: DRENAJES CERRADOS		RETIRAR			
	3660 CUIDADOS DE LAS HERIDAS		X	ESTERIL		X
	3590 VIGILANCIA DE LA PIEL		X	X	X	X
CONTROL DE LA PERFUSIÓN TISULAR	4160 CONTROL DE HEMORRAGIAS	X	X			
	4328 FLEBOTOMIA: MUESTRA DE SANGRE VENOSA		X			
	4270 MANEJO DE LA TERAPIA TROMBOLITICA	HBPM	X	X	X	X
	4066 CUIDADOS CIRCULATORIOS: INSUFICIENCIA VENOSA		MEDIAS	X	X	X
FOMENTO DE LA COMODIDAD PSICOLOGICA	5820 DISMINUCION DE LA ANSIEDAD	X	X	X	X	X
	1850 MEJORAR EL SUEÑO	X	X	X	X	X

BIBLIOGRAFÍA: Publicación de asociación de fisioterapeutas. Fisioterapia tras primera intervención de osteoplastia miniinvasiva en atrapamiento femoroacetabular en un hospital universitario. Octubre 2010. Publicado por Elsevier España

Guía de actuación de cirugía ortopédica y traumatológica para el especialista en actuación primaria: Coxalgia del adulto joven (Capítulo XX). O. Marin y A. Valles. Ed.financiado por Pfizer.

Atrapamiento o choque femoroacetabular. Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. M.Rivas . Septiembre 2004.

Atrapamiento o choque femoroacetabular: concepto, diagnóstico y tratamiento. Archivos de medicina del deporte. Volumen XXV, nº 124. Oliver Marin Peña. Enero 2008.

Diagnósticos, resultados e intervenciones: NANDA, NOC Y NIC. Johnson, Marion. Ed. Elsevier España.