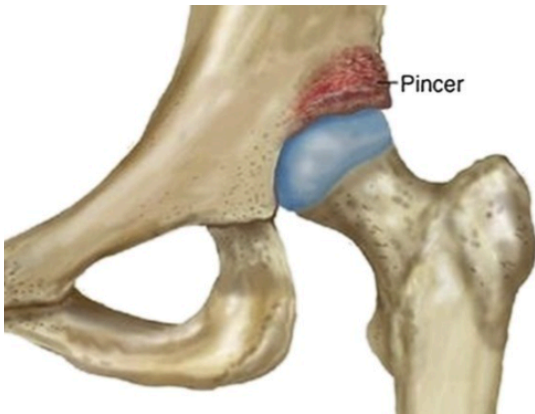
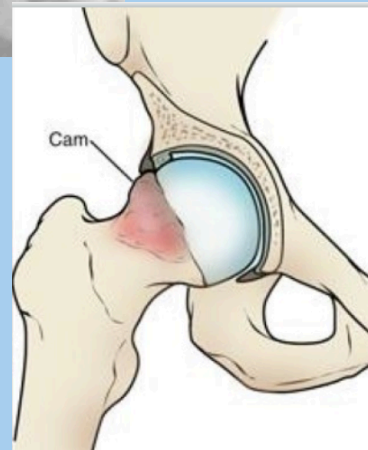
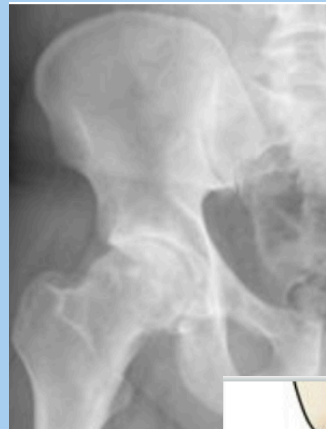


SÍNDROME DE PINZAMIENTO FEMOROACETABULAR



¿QUÉ ES?

Es una afectación en la articulación del fémur y el acetábulo por la formación de alguna prominencia ósea ocasionando dolor en la cadera.



¿CÓMO SUCEDE?

Es una afectación de origen multifactorial, por lo que aún no se precisa su origen.

Sin embargo se cree que se produce por una formación anormal de los huesos de la cadera durante los años de crecimiento.

Los factores de riesgo son:

- Enfermedad de Legg-Calvé-Perthes.
- Actividades que implican movimientos repetitivos de la cadera (correr, levantar pesas, patinar sobre hielo)
- Actividades que implican movimientos extremos de la cadera (danza, gimnasia)
- Traumatismo de cadera



SIGNOS Y SÍNTOMAS

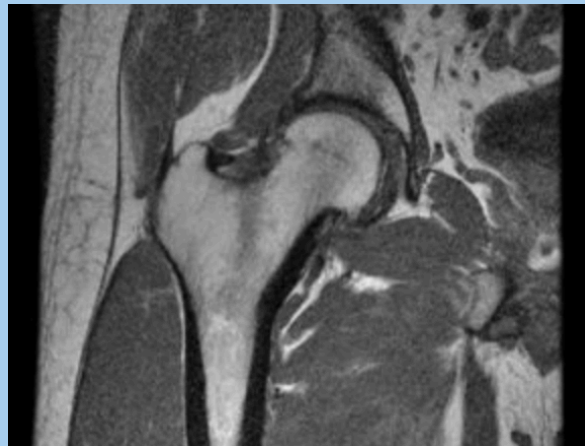
- Dolor en la zona de la ingle hacia la cara externa de la cadera.
- Cojera.
- Rigidez.
- Chasquidos.
- Bloqueos.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

Acudir con un especialista, quien le realizará una valoración ortopédica integral.

Además será necesario la toma de estudios de imagen en ambas caderas como:

- Radiografías.
- Ecografía.
- O resonancia magnética.



¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO?

Tratamiento inicial: Cambio de actividades físicas, indicación de medicamentos antiinflamatorios, fisioterapia y en algunos casos es necesaria la administración de farmacos en la articulación de la cadera.

Tratamiento quirúrgico: El objetivo de este tratamiento será el de corregir la superficie de la cabeza femoral y del acetábulo mediante una cirugía de artroscopía o una reconstrucción abierta de la articulación con la finalidad de disminuir el pinzamiento.