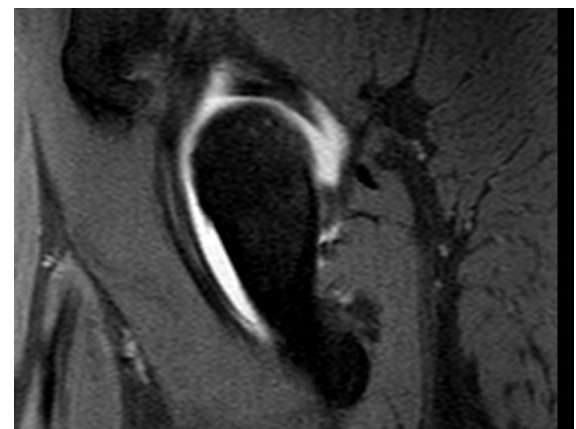
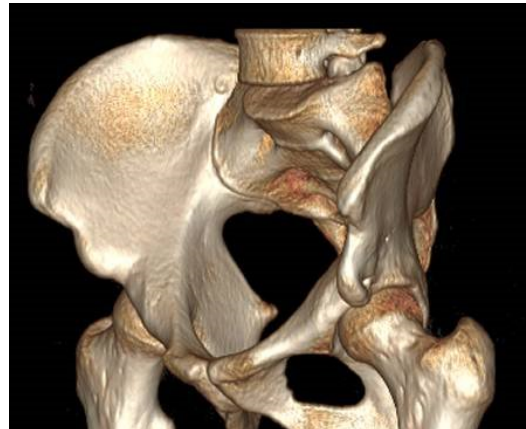


PINZAMIENTO FEMOROACETABULAR EXTRACAPSULAR. RESECCION ARTROSCOPICA DE LA ESPINA ILIACA ANTERO INFERIOR

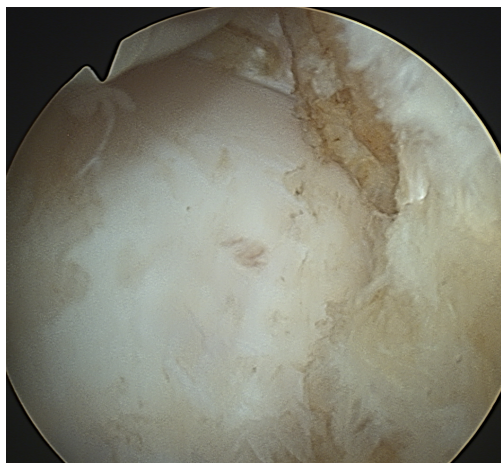
Rebeca García Barcenilla, Alfredo Villalba Aramburu, Marta Fuente Alonso, Antonio Cruz Cámara, Luis Alejandro Giraldo Vegas, Ciro Santos Ledo,

Varón 32 años. Accidente tráfico en adolescencia. Coxaalgia



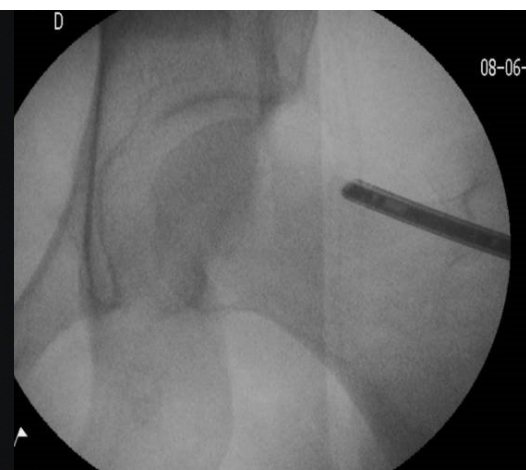
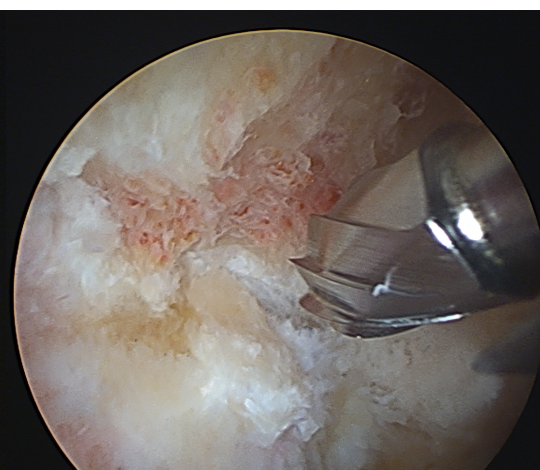
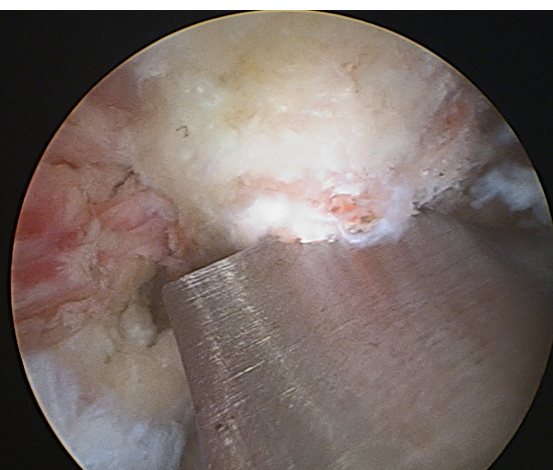
Hipertrofia de la EIAI sin afectación articular en cadera izquierda

TECNICA QUIRURGICA



Capsulotomía + resección porción refleja recto anterior

**Labrum anterior
hemorrágico**



Localización y resección de la EIAI. Comprobación radiológica de la exégesis y artroscópica de la ausencia de pinzamiento.

RESULTADOS

- Demabulación en carga con muletas
- Rehabilitación
- A las 12 semanas:
Reincorporación laboral
Sin clínica de pinzamiento

CONCLUSIONES: La exéresis de la EIAI es una técnica segura y reproducible para tratar el síndrome de pinzamiento subespinal. Puede aliviar los síntomas del pinzamiento femoroacetabular y mejorar la movilidad de la cadera. Se necesitan más estudios que comparen los resultados clínicos de las diferentes técnicas quirúrgicas.