



# CHOQUE ISQUIO-FEMORAL

## DEFINICIÓN

El choque isquio-femoral, más frecuente en las mujeres, es el resultado del atrapamiento de los tejidos blandos causado por el estrechamiento del espacio entre la pelvis y el extremo superior del fémur (en el trocánter menor). Las estructuras de los tejidos blandos que se ven afectadas con mayor frecuencia y que discurren por este espacio isquio-femoral incluyen el músculo cuadrado femoral y el nervio ciático.

En la mayoría de los casos, esta afección está causada por un traumatismo previo o tras una intervención quirúrgica de prótesis total de cadera.

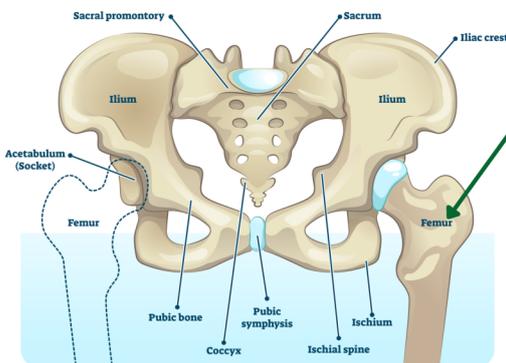


Figure 1: Diagram of the pelvis showing location of the ischium and femur

# PATIENT INFORMATION FACT SHEET

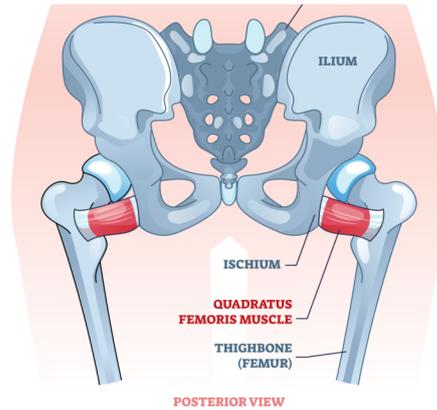


Figure 2: Ilustración que muestra la ubicación del músculo cuadrado femoral

## SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Dolor en la parte inferior de la nalga, la ingle o la cara interna del muslo
- Sensación de chasquido, bloqueo o chasquido al caminar, y a menudo más específicamente cuando la pierna está extendida detrás del cuerpo.
- Dolor que imita la dolor ciático, con algunos individuos que experimentan síntomas neurológicos distales, como hormigueo y entumecimiento, como resultado de la compresión del nervio ciático.

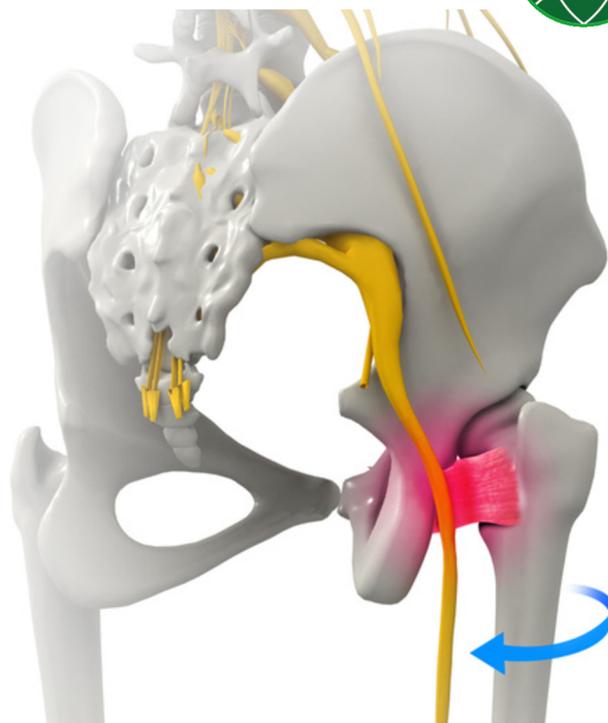


## DIAGNÓSTICO

El choque isquio-femoral no es fácil de diagnosticar y, a menudo, los síntomas habrán empeorado durante un largo periodo de tiempo. Este retraso también puede dar lugar a la aparición de otros síntomas, como lumbalgia causada por la alteración de la marcha y las posturas al intentar evitar el dolor crónico.

Las pruebas específicas realizadas durante una exploración física pueden provocar el dolor que se experimenta habitualmente. Una evaluación del movimiento y la capacidad para caminar también puede proporcionar pistas sobre la causa subyacente.

Para confirmar el diagnóstico pueden ser necesarias radiografías, resonancias magnéticas y tomografías computarizadas. Cuando no es posible realizar un diagnóstico inicial a pesar de la presencia de síntomas sugestivos, la repetición de resonancias magnéticas a lo largo del tiempo puede confirmar posteriormente cambios compatibles con la presencia de choque isquio-femoral.



## TRATAMIENTO NO QUIRÚRGICO

- Corrección de cualquier diferencia en la longitud de las piernas
- Fisioterapia para tratar cualquier desequilibrio muscular alrededor de la cadera y la pelvis, con especial atención al fortalecimiento de los abductores de la cadera
- Tratamiento del dolor
- Inyección de corticosteroides guiada por imagen

Cuando fracasan las medidas conservadoras, puede considerarse la cirugía de preservación de la cadera.

## TRATAMIENTO CIRÚRGICO

El tratamiento quirúrgico del choque isquio-femoral variará en función de los tejidos blandos afectados y dañados y de las anomalías óseas corregibles. El tratamiento puede incluir:

- Reparación o transferencia glútea o de otro tendón
- Osteotomía femoral para la presencia de cualquier anomalía rotacional del fémur
- Resección/reducción artroscópica del trocánter menor del fémur
- Resección del isquion abierta: resección de hueso del isquion para evitar un mayor choque
- Desbridamiento y reparación de los isquiotibiales

## QUÉ ESPERAR DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

La recuperación tras una intervención artroscópica suele ser más rápida que tras una intervención abierta y, por tanto, la reanudación de las actividades también es más fácil. La reincorporación al deporte también dependerá de los resultados de la operación, y el cirujano encargado de la preservación de la cadera y el fisioterapeuta proporcionarán asesoramiento.

Es posible que durante los dos o tres primeros meses se limite la carga de peso y las actividades, lo que variará según el cirujano y dependerá de los resultados de la operación y de las técnicas aplicadas.

La fisioterapia puede comenzar después de la cirugía, aumentando gradualmente la amplitud de movimiento, la estabilidad, la fuerza, la movilidad y la función durante un periodo de hasta seis meses, dependiendo de la cirugía realizada y de los objetivos individuales.

For further information about ISHA - The Hip Preservation Society, how to find an experienced hip preservation surgeon or physiotherapist, or to make a donation, visit [www.ishasoc.net](http://www.ishasoc.net). Charity registered in England and Wales, number 199165.