Colección Fractura del Tercio Superior del Fémur

Líneas y trazados anatómicos normales en la articulación coxofemoral.

Autores: Lorenzo Rafael Legrá Chelala [1], Amanda Toledo Cardona [2], Arístides Salvador Legrá Chelala [3], Carmen Rosa Chelala Friman [4], Davel Abrantes Cabrera[5]

1Estudiante de Primer Año Tecnología Ciclo Corto Radiología. Filial de Ciencias Médicas. Holguín.
2Estudiante de Segundo Año de Medicina. Facultad de Ciencias Médicas. Holguín.
3Especialista de Primer Grado en Medicina General. Profesor Instructor. Policlínico Máximo Gómez Báez. Holguín.
4Especialista de Segundo Grado en Ortopedia y Traumatología. Profesor Auxiliar. Máster en Medicina Bioenergética y Natural y en Educación Médica. Investigador Agregado. Policlínico Alcides Pino Bermúdez. Holguín.
5Licenciado en Imagenología. Profesor Auxiliar. Máster en Educación Médica. Filial de Ciencias Médicas de Holguín.

Introducción.

Las articulaciones sinoviales son aquellas que presentan caras articulares, cavidad articular, presentan movimientos articulares y refuerzo ligamentoso, en el caso de la articulación coxofemoral veremos que, es sinovial su cápsula articular se caracteriza por ser gruesa, es simple porque presenta solo dos caras articulares, es poliaxil porque realiza movimientos en los tres ejes, en el eje frontal hace flexión y extensión, en el eje sagital hace aducción y abducción, y en el eje vertical realiza rotación interna y rotación externa, además tenemos que decir que en esta articulación se realizan movimientos de circunducción que es aquel movimiento que se realiza por la sumatoria de los cuatro movimientos angulares que son flexión y extensión y aducción y abducción, las categorías función y forma están muy estrechamente relacionadas y en este caso es esferoidal por la forma de sus caras y el ligamento intraarticular es: el ligamento redondo de la cabeza femoral, y los ligamentos extraarticulares son: ligamento iliofemoral, isquiofemoral y pubofemoral. En el espesor del ligamento redondo de la cabeza del fémur se encuentran vasos sanguíneos que contribuyen a la nutrición de la cabeza del fémur.

Los puntos de referencia anatómica que trataremos en este tema son:

Espina ilíaca anterosuperior, se deslizan los dedos hacia arriba por toda la cresta ilíaca hasta encontrar el primer reparo óseo que es la espina ilíaca anterosuperior

Trocánter mayor, hay que determinar si el trocánter está deprimido, ensanchado, prominente, se desplaza suavemente el dedo desde la cresta ilíaca hacia la zona distal por el eje lateral del muslo y encontrará el primer reparo óseo que es el trocánter mayor

Tuberosidad isquiática, este detalle es parte del hueso coxal y es el hueso donde apoyamos cuando estamos sentados

Sínfisis del pubis, es una articulación cartilaginosa variedad sínfisis (formada por fibrocartílago) esta se realiza entre los dos huesos pubis de ambos coxales.

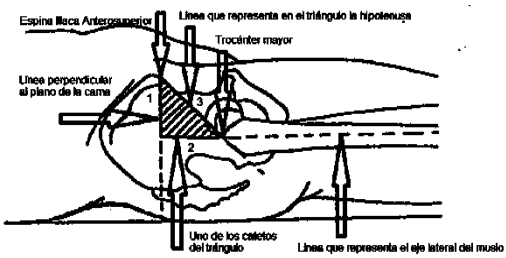
Desarrollo.

En la figura 1, se muestra un esquema del triángulo de Bryant.

En la figura 2, se muestra la línea de Shoemaker, o línea espinotrocantérea.

En la figura 3, se muestra y se menciona para condenar dado que por la manipulación que engendra no se debe explorar la línea de Nelaton Rosser.

Figura 4, se muestra la línea suprasinfisaria de Peter.



Este trazado se explora con el paciente en decúbito dorsal, a partir de la espina ilíaca anterosuperior se trazan dos líneas, una perpendicular al plano de la cama (1) (cateto) y la otra corre hacia el borde superior del trocánter mayor(3) (hipotenusa), una tercera línea que es prolongación del eje lateral del muslo (2) (cateto), determina con las dos líneas anteriores un triángulo rectángulo

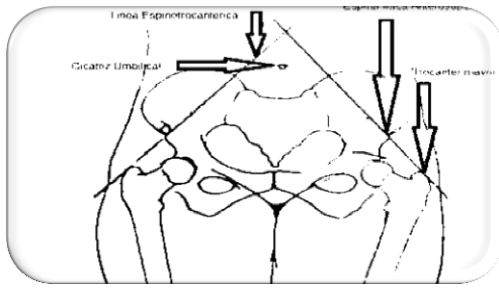
Bibliografía.

Rosell Puig, C. Dovale, I.Álvarez Torres. Esqueleto de los miembros: huesos y aticulaciones. En: W. Rosell Puig, coordinador. Morfología Humana I. Generalidades y Sistemas Somáticos. Tomo I. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001. p. 137-150

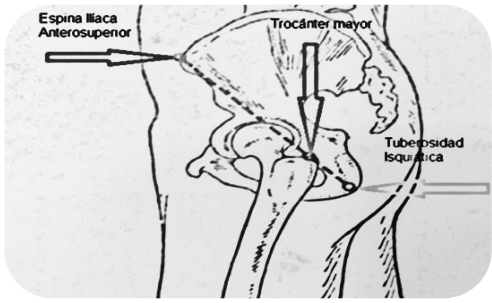
Universidad de Ciencias Médicas de La Habana Comisión Nacional de la Carrera de Medicina. Abril del 2010. Programa de la asignatura Ortopedia y Traumatología.

R Murgadas Rodríguez. Lesiones traumáticas de la cadera. En: Rodrigo Álvarez Cambras, coordinador. Tratado de Cirugía Ortopédica y Traumatológica. Tomo II. La Habana: Editorial pueblo y Educación; 1986. p. 313-329

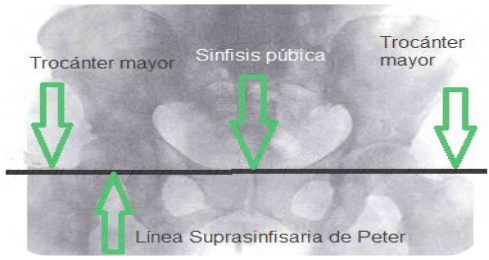
Dr. Julio Martínez Páez. Fractura del extremo superior del fémur. En: Dr. Julio Martínez Páez, coordinador. Ortopedia y Traumatología. Tomo I. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1974. p. 265-281



En este trazo presentamos la imagen vertical para mejor comprensión pero para la exploración de esta línea el paciente debe estar en decúbito lateral y con la cadera flexionada a 45°, posición que no es recomendable cuando el sujeto a examinar padece una fractura de cadera por la movilización que se provoca a nivel del foco de fractura, en el caso que mostramos en esta diapositiva vemos los tres puntos de referencia que son la espina ilíaca anterosuperior, el trocánter mayor y la tuberosidad isquiática, y estos tres puntos alineados forman una línea, que es la línea de la que hablamos



En este trazo presentamos la imagen vertical para mejor comprensión pero para la exploración de esta línea el paciente debe estar en decúbito lateral y con la cadera flexionada a 45°, posición que no es recomendable cuando el sujeto a examinar padece una fractura de cadera por la movilización que se provoca a nivel del foco de fractura, en el caso que mostramos en esta diapositiva vemos los tres puntos de referencia que son la espina ilíaca anterosuperior, el trocánter mayor y la tuberosidad isquiática, y estos tres puntos alineados forman una línea, que es la línea de la que hablamos



Esta línea es una tangencial que pasa a ambos trocánteres mayores y tangencial también a la sínfisis púbica, es una línea horizontal que se explora con el paciente en decúbito dorsal

Conclusión.

El presente poster es una posibilidad de dar a conocer, sobre líneas y trazados anatómicos en la articulación coxofemoral, a través de una serie de esquemas y fotos extraídas de la literatura y de la creación de los autores, donde se pone de manifiesto la anatomía de la articulación coxofemoral, los puntos de reparo anatómico que interesan para el trazado de estas líneas, ofrecemos su descripción en la cadera normal y estos esquemas le permiten comprender mejor el tema.