



¿Qué es?

El síndrome de cadera en resorte, conocido también como coxa saltans, es un trastorno de la cadera que puede ser interno o externo. Una persona con ésta patología puede escuchar un chasquido o sentir una sensación de chasquido cuando mueve la articulación de la cadera. Cuando los tendones de los músculos se inflaman, a menudo por uso excesivo, pueden hacer clic al rozar el hueso de la cavidad de la cadera.

¿Cuáles son los síntomas?

Puede aparecer un resalto en la parte de arriba y externa del muslo (trocanter mayor) que a veces es visible y otras palpable. A su vez puede acompañarse de dolor. La sintomatología se manifiesta ante la flexión y la extensión de la cadera. Puede aparecer inflamación local, dificultad para realizar actividad física, sensación de que la articulación se va a salir de lugar, y a su vez puede tener asociado una bursitis (inflamación local del tejido alrededor del trocanter mayor)

¿Por qué se produce esta patología?

Hay tres tipos principales de síndrome de cadera en resorte:

- Interno. Este tipo ocurre cuando sus tendones (ilio-psoas) se deslizan sobre las estructuras óseas en la parte delantera de la articulación de la cadera (eminencia iliopectínea).
- Externo. Con este tipo, su tendón o músculo (cintilla iliotibial) se desliza sobre el hueso en la parte superior del hueso del fémur (trocanter mayor).
- intra-articular. En esta categoría, un chasquido de cadera es causado por un problema o lesión real en la articulación de la cadera. A diferencia de la cadera en resorte externa o interna, el intraarticular no es causado por un tendón o un músculo.

¿Cuáles son las complicaciones?

Una de las complicaciones típicas, es la tendencia a cronificarse sin un adecuado tratamiento lo que afectaría de forma directa la calidad de vida de los pacientes e impedir las actividades diarias.

¿Cómo se llega al diagnóstico?

Una vez que su médico sospeche de la patología habiendo descartado un pool de otras afecciones, se le podrían solicitar estudios de imágenes.

Con el ultrasonido puede detectarse algún engrosamiento anormal o una estructura no homogénea del tendón del iliopsoas, derrame articular, engrosamiento de la bursa del iliopsoas y, en casos de evaluación dinámica, puede observarse un movimiento inusualmente brusco del tendón del iliopsoas desde la posición normal lateral hacia una posición medial anormal.

La resonancia magnética puede mostrar una tendinosis del iliopsoas o una bursitis, pero ayuda poco para el diagnóstico de la cadera en resorte interno, ya que no es adecuada para hacer evaluaciones dinámicas, aunque es muy útil para excluir otras alteraciones intra o extraarticulares.

¿Cuál es el tratamiento?

El síndrome de la cadera en resorte suele ser indoloro y es posible que no requiera tratamiento médico.

Si le causa un dolor leve, el médico puede recomendarle analgésicos y colocación de hielo local.

También se le puede solicitar que limite la actividad física para permitir que sus músculos y tendones disminuyan la inflamación. A su vez es importante realizar kinesiología para disminuir los síntomas y acelerar el proceso de curación.

En casos más graves, es posible que necesite la realización de una cirugía artroscópica para liberar el tendón que produce el resalto o realizar una limpieza de la zona inflamada para eliminar todo tejido que pueda estar generando el resalto.

