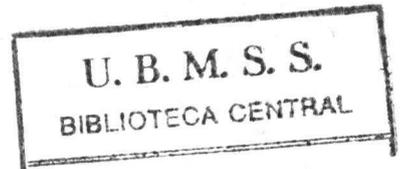


NECROSIS ASEPTICA DE CADERA EN BUZOS (Enfermedad Osteoarticular por Decompresión)

ROBERTO TEMPLE



Introducción

En Agosto de 1963, nos fue referido un adulto de 35 años, con dolor en ambas caderas. Un año antes, por dolor sólo en la cadera izquierda había sido radiografiado y la placa, erróneamente, fue informada como "normal" (Fig. 1). Seis meses más tarde, como consecuencia de un nuevo examen radiológico, había sido puesto bajo tratamiento antituberculoso, cuando en realidad las lesiones, aunque en diferente estadio evolutivo para cada articulación, eran características de Necrosis Aséptica en ambas caderas. (Fig. 2). El colapso parcial de la cabeza femoral izquierda, con delimitación de un secuestro y las alteraciones en la densidad y estructura de la cabeza derecha, eran demostrativas de tal condición.

El paciente en referencia no había sufrido previamente fractura ni luxación de caderas; no padecía de ninguna Hemoglobinopatía, no presentaba Enfermedad de Gaucher, ni era un Alcohólico, casos en los cuales pueden presentarse Necrosis Asépticas de Cadera. Tampoco padecía de ninguna Colagenosis y nunca había recibido medicación Cortisónica. En suma, no existía causa que explicara, aparentemente, el cuadro de Necrosis Aséptica de Cadera.

La clave etiopatogénica se hallaba en la ocupación del paciente: en la Costa del Perú, muchos adultos jóvenes se dedican, con fines remunerativos, a labores de buceo profundo, con Escafandra Metálica. Estos buzos, en razón de su peculiar actividad, que les obliga a respirar aire comprimido, se hallan expuestos a sufrir los denominados "Accidentes por Decompresión" (Caisson Disease), una de cuyas consecuencias puede ser el establecimiento de Necrosis Asépticas Osteoarticulares (Infartos Oseos Epifisarios).

El caso en cuestión, nos llevó a la investigación clínica y radiológica de un grupo de buzos que habían sufrido "accidentes decompresivos" y los resultados obtenidos, son la materia de este trabajo.