

CASO CLÍNICO.

HEMATOMA DEL ILIOPSOAS.

Por:

**Janeth Alejandra Duque
Fisioterapeuta.**

**Mauricio Jaramillo Restrepo.
Hematólogo.**



Qué es hemofilia?

Enfermedad crónica, incurable, hereditaria, no contagiosa en algunos países degenerativa, caracterizada por la tendencia a presentar hemorragias espontáneas o traumáticas en cualquier parte del cuerpo.

En Colombia catalogada enfermedad huérfana y de alto costo.



Qué es el iliopsoas?

Es un músculo grande, soporta gran carga.

Se extiende desde la columna dorsal y lumbar, atravesando el abdomen hasta el fémur.

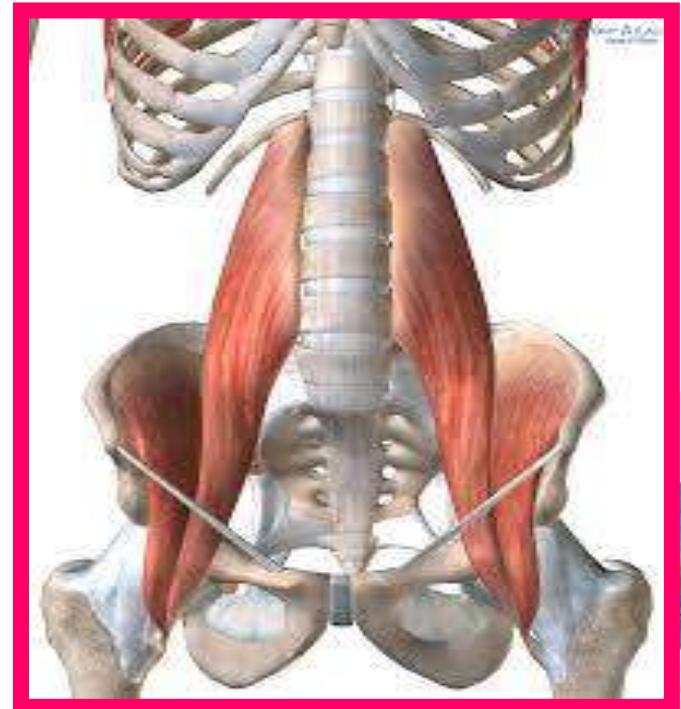
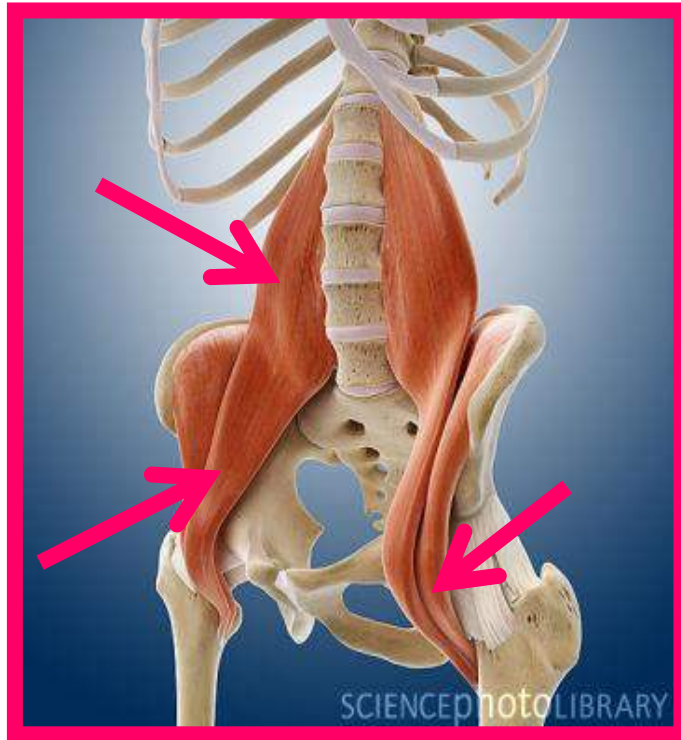




Integral I.P.S.

Brindamos atención con calidad humana

Fotos del músculo iliopsoas



Qué hace el músculo iliopsoas?

1. Mantenernos erguidos (rectos, derechos), mientras estamos de pie.

2. Mantener la cadera flexionada mientras estamos sentados.



Identificación.

NOMBRE: J.A.I.

Edad: 22 años

Sexo: Masculino.

Profesión: Técnico en sistemas.

Conocido en el Integral, IPS desde: 29-11-2008.



MOTIVO DE CONSULTA:

**Dolor en región inguinal
izquierda.**



ENFERMEDAD ACTUAL:

Cuadro clínico de 2 días de evolución caracterizado por la aparición de dolor sordo, constante de intensidad creciente en región inguinal izquierda, acompañado de sensación de calambre en muslo izquierdo.

Niega concomitantes.



HEMATOMA DEL ILIOPSOAS: Manifestaciones clínicas.

Se caracteriza por la aparición de dolor en fosa ilíaca, mal definido, irradiado a miembro ipsilateral, constante, de intensidad moderada a severa, que aumenta con la bipedestación y empeora con la extensión de la cadera.

Mejora con la flexión de la extremidad.



HEMATOMA DEL ILIOPSOAS: Manifestaciones clínicas.

A la inspección general, pacientes en aparentes buenas condiciones, refiriendo dolor, pálido con signos vitales estables.

El abdomen suele estar defendido, con peristaltismo presente, sin signos de irritación peritoneal.



HEMATOMA DEL ILIOPSOAS: Manifestaciones clínicas.

Se puede palpar masa en fosa ilíaca; esta es de bordes mal definidos, dolorosa, no pulsátil, eutermica, que no se desplaza con los movimientos respiratorios.

La masa solo aparece en fases avanzadas, una vez el hueco pélvico se ha llenado con sangre.



HEMATOMA DEL ILIOPSOAS: Manifestaciones clínicas.

Es característica la contractura en flexión de la cadera; cuando se intenta extender la extremidad el dolor aumenta.

La aducción y la abducción de la cadera son normales.



HEMATOMA DEL ILIOPSOAS: Manifestaciones clínicas.

En la medida que el hematoma progresa se comprime el nervio femoral manifestada con la sensación de calambre o entumecimiento de la cara interna del muslo.

En compresiones severas se pierde la fuerza de la extremidad.



HEMATOMA DEL ILIOPSOAS: Diagnostico Diferencial.

1. Cuando el dolor es en fosa iliaca derecha puede simular apendicitis.
2. Cuando es en fosa iliaca izquierda puede simular diverticulitis.
3. Hemartrosis de cadera: En esta la aducción y abducción son dolorosas. Si la tomografía contrastada de abdomen es normal, procede la realización de ecografía articular de cadera ipsilateral para descartar hemartrosis.



HEMATOMA DEL PSOAS: Complicaciones.

1. **Inflamación muscular, fibrosis, formación de quistes.**
2. **Miositis osificante.**
3. **Pseudotumor.**



HEMATOMA DEL PSOAS: Complicaciones.

1. Insuficiencia renal e hipertensión.
2. Lesión permanente del nervio femoral: Parálisis del cuádriceps.
3. Síndrome anémico.
4. Escoliosis columna lumbar.



ANTECEDENTES PERSONALES:

- **Paciente con hemofilia a severa en profilaxis secundaria con factor VIII 1500ui iv tres veces por semana desde el 29 de noviembre de 2008.**
- **Porcentaje de factor 0.7%. Inhibidor negativo.**
- **Artropatía hemofílica.**
- **Hipertrigliceridemia.**



Examen físico.

Buenas condiciones generales.

TA 100.60 FC 80 por min. PESO 60Kg.

**Abdomen blando defendido,
peristaltismo presente, no palpo masas ni
megalias.**

**Cadera dolor a la extensión. Aducción y
abducción normales.**

Contractura en flexión.

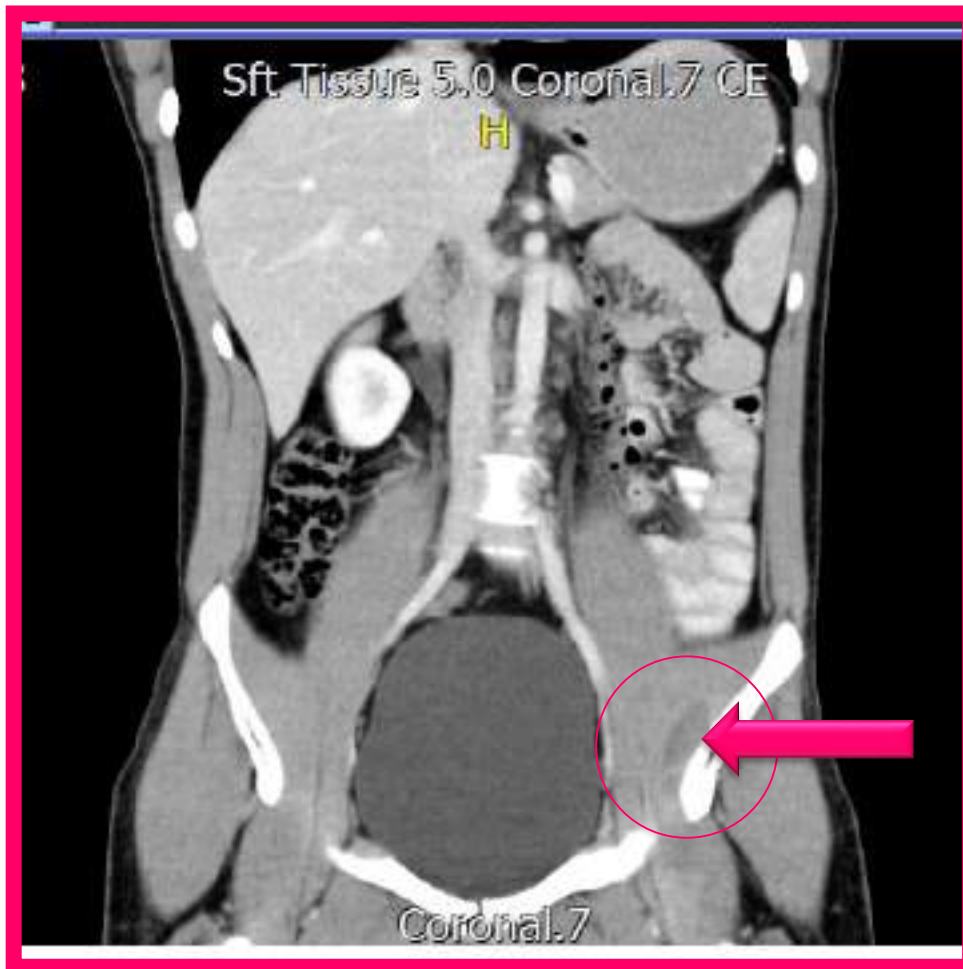
**Resto del examen físico dentro de
parámetros normales.**



TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO AL DIAGNOSTICO.

10 de mayo del 2012

Reporte: Colección de 8.5cm por 11cm, por 19cm sobre el musculo iliaco izquierdo, que se inicia en la superficie osea interna del alerón iliaco y se extiende a la región inguinal.



Hematoma



REHABILITACIÓN.

FASE AGUDA.

Reposo: Los tres primeros días, quizá un poco mas dependiendo de la evolución.

Dr. Sebastian Lobet, Phd, PT conferencia dictada en Medellín junio 2015.





Integral

LPS

REHABILITACIÓN.

Brindamos atención con calidad humana

FASE SUBAGUDA

Estiramientos:

Suave, progresivo de la extremidad afectada.

En la extremidad contralateral estiramiento acorde a condiciones articulares y musculares previas del paciente.

Dr. Sebastian Lobet, Phd, PT conferencia dictada en Medellín junio 2015.



REHABILITACIÓN.

FASE CRONICA:

Mantenimiento preventivo:

Estiramiento.

Fortalecimiento.

Musculatura afectada y adyacente.

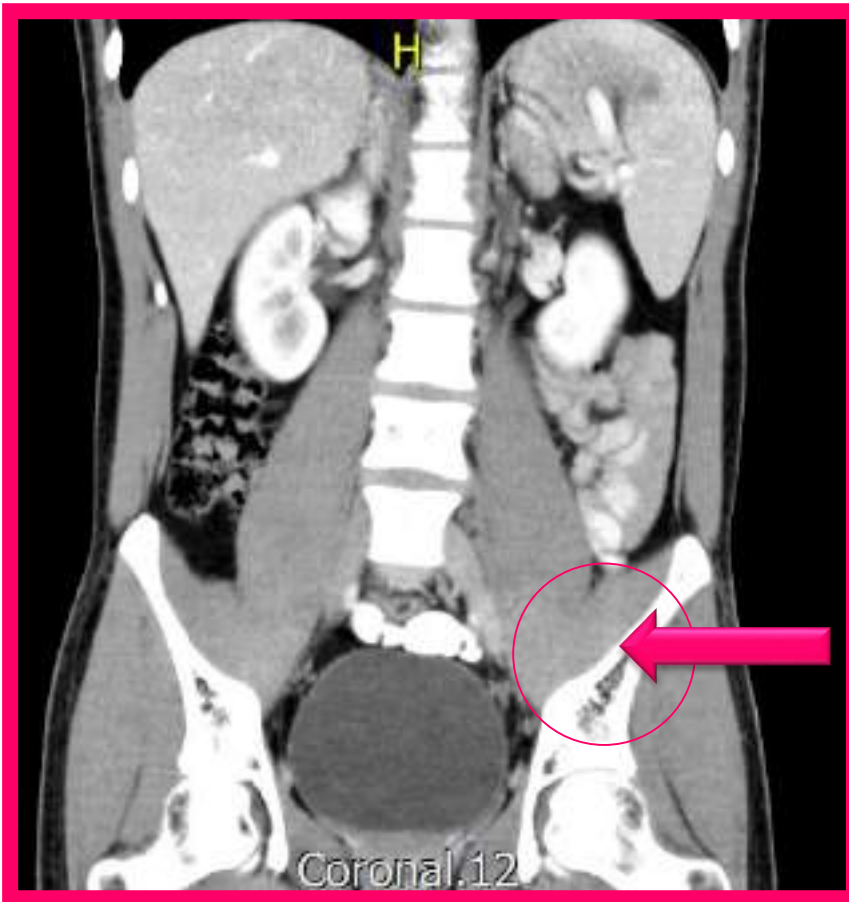


TAC DE ABDOMENEN CONTRASTADO DE CONTROL.

5 de junio del 2012

Reporte: Se ha resuelto casi completamente el hematoma del psoas solamente hay una mínima hipodensidad en la porción iliaca , en el musculo poas iliaco en la región inguinal izquierda de escasos 8.5mm por 6mm.

Hematoma en resolución



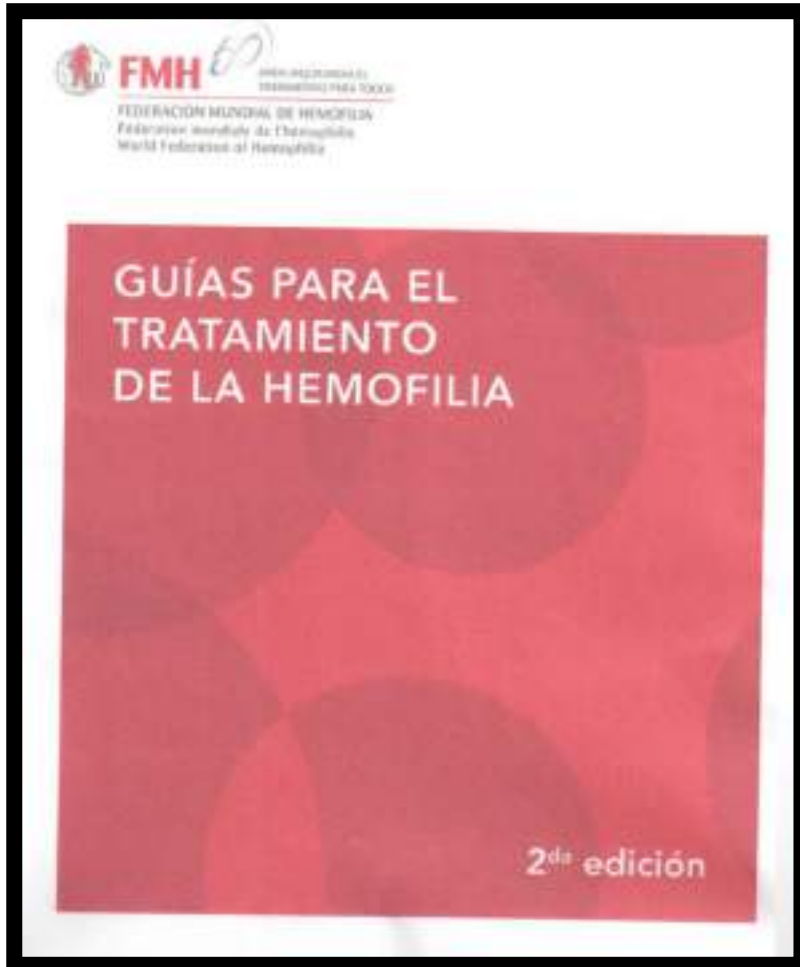
Al día de hoy.

**Recibe profilaxis farmacologica con factor VIII pd
1500 ui iv tres veces por semana.**





Lecturas recomendadas.



1. Haemophilia (2005), 11, 463–467.
2. Joint Bone Spine 74 (2007) 179e183.
3. Textbook of Hemophilia Third Edition, 2014 pp 183.



