

SANTIAGO TORMO MARTINEZ

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA



DISPLASIA DE CADERA

LA DISPLASIA DE CADERA ES EL TERMINO QUE SE UTILIZA PARA DEFINIR VARIAS POSIBILIDADES DIFERENTES DE PATOLOGIA NEONATAL DE CADERA

- ▲ CADERA LUXADA Y/O LUXABLE
- ▲ CADERA SUBLUXADA
- ▲ CADERA DISPLÁSICA

LA EVOLUCION DE CADA UNA DE ESTAS POSIBILIDADES PUEDE SER DIFERENTE Y POR ESO HAY QUE VALORARLAS Y TRATARLAS DE MANERA SISTEMÁTICA.

ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO DESCRITOS PARA SU PRESENTACION NOS ENCONTRAMOS:

- PARTO DE NALGAS.
- PRIMIPARA.
- ANTECEDENTES FAMILIARES.
- SEXO FEMENINO.
- CADERA IZQUIERDA TIENE UN UMBRAL DE AFECTACIÓN MÁS ELEVADO.

EL DIAGNOSTICO DE INICIO ES CLÍNICO, DE PRESUNCIÓN, TRAS LA EXPLORACION DEL NEONATO, CLICKS, DISMETRÍAS, ASIMETRÍAS... (MANIOBRAS DE BARLOW Y ORTOLANI.)

LA CONFIRMACION SE REALIZA CON ESTUDIO ECOGRÁFICO DE LAS CADERAS. EN CASO DE NIÑOS DE MÁS DE 6 MESES SE PUEDE REALIZAR RX PARA COMPLETAR EL DIAGNÓSTICO.

UNA VEZ CONFIRMADO EL DIAGNÓSTICO SE INICIA EL TRATAMIENTO. EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES SE PUEDE UTILIZAR EL ARNES DE PAVLIK (EXITOS SUPERIORES AL 95% DE LOS CASOS) EL ARNES SE PUEDE USAR DURANTE 1-2 MESES SEGÚN EVOLUCIÓN DEL NIÑO. UNA VEZ COLOCADO POR PRIMERA VEZ SE HA DE CONFIRMAR LA REDUCCIÓN MEDIANTE ECOGRAFIA DE CONTROL Y LUEGO SE REALIZAN CONTROLES CLÍNICOS Y ECOGRÁFICOS SERIADOS HASTA LA CORRECCIÓN DE LA COBERTURA DE LA CADERA.



LA REALIZACION DE ECOGRAFÍAS DE CONTROL NEONATALES ANTE SOSPECHAS LEVES, HA HECHO AUMENTAR EL NÚMERO DE CADERAS INMADURAS DIAGNÓSTICADAS, (CADERAS REDUCIDAS PERO CON PEQUEÑAS INESTABILIDADES EN PERIODO DEL PRIMER MES DE VIDA) QUE NO SIEMPRE HAN DE SER TRATADAS CON ARNES)

EN EL CASO DE NO CONSEGUIRSE LA REDUCCIÓN CORRECTA MEDIANTE ESTOS MÉTODOS ES NECESARIA LA REDUCCIÓN CERRADA BAJO ANESTESIA CON COLCACION DE YESO PELVIPÉDICO O BIEN LA CIRUGÍA ABIERTA DE LA CADERA.

ES POR TANTO CLAVE EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE ESTA PATOLOGÍA. EN SU CASO LA TASA DE EXITOS DEL TRATAMIENTO ES MUY ELEVADA. EN AQUELLOS CASOS NO TRATADOS A PARTIR DE LOS DOS AÑOS ESTA PATOLOGÍA PUEDE OCASIONAR IMPORTANTES DEFORMIDADES Y DEGENERACIÓN PROGRESIVA A LO LARGO DE LA VIDA. CON SUS CONSECUENTES SECUELAS.

EN OTRO ARTICULO DESGLOSAREMOS LOS CUIDADOS DE LOS YESOS PELVIPÉDICOS EN NIÑOS.