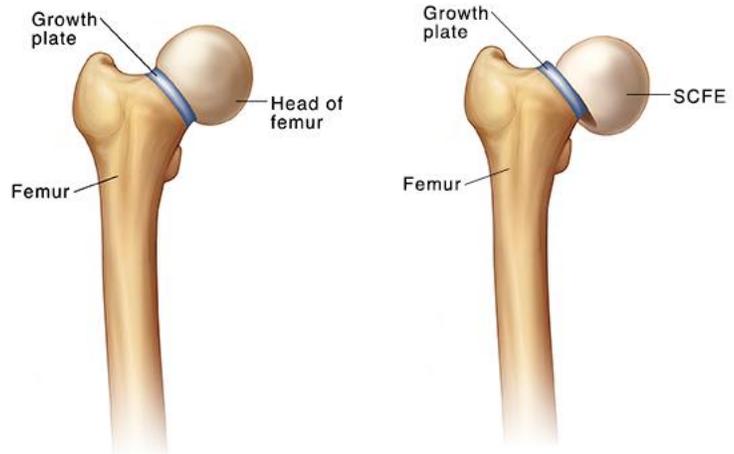


Deslizamiento de la epífisis femoral capital (SCFE, por sus siglas en inglés)

¿Qué es deslizamiento de la epífisis femoral capital?

El hueso del muslo se llama fémur. El extremo alto del fémur tiene forma de esfera y se llama epífisis. La epífisis embona en la pelvis dentro de un hueco en forma de taza. Cuando esta esfera se desliza fuera del hueco, se le conoce como deslizamiento de la epífisis femoral capital (SCFE, por sus siglas en inglés).



Si el deslizamiento es grave, puede causar la falta de flujo sanguíneo en

la parte esférica del fémur. Esto puede provocar problemas permanentes del movimiento de la cadera. Si no se trata, la esfera puede continuar deslizándose. Esto provoca una disminución en el movimiento de la cadera y un aumento en la rigidez y en el dolor de la articulación (una enfermedad degenerativa de la articulación).

El deslizamiento de la epífisis femoral capital es raro. Cuando sucede, se observa con mayor frecuencia en niños entre los 10 y los 16 años de edad. Es más común en los varones que en las niñas. Es más común en niños afroamericanos y en aquellos con sobrepeso y puede afectar una o ambas caderas.

¿Cuál es la causa el deslizamiento de la epífisis femoral capital?

Se desconoce su verdadera causa. Puede causarlo el aumento de peso sobre el fémur, una aceleración del crecimiento o cambios hormonales en niños mayores. También lo puede causar una lesión que implique la torcedura de la cadera.

¿Cómo afecta el deslizamiento de la epífisis femoral capital a mi hijo?

Hay tres tipos de deslizamiento de la epífisis femoral capital. Hemos marcado el tipo que tiene su hijo:

- **Crónico.** Esto es cuando el deslizamiento se produce lentamente en un largo período. Su hijo podría tener dolor intermitente (va y viene) en la ingle, en la parte interna del muslo o en la rodilla durante 2 ó 3 semanas o más.

¿Cómo afecta el deslizamiento de la epífisis femoral capital a mi hijo? (continuación)

Es posible que el movimiento de su hijo sea limitado y pueda caminar pero podría cojear. También podría sentir dolor leve o moderado cada vez que mueva la cadera. Éste es el tipo más común de deslizamiento de la epífisis femoral capital.

- **Predeslizamiento.** Es cuando hay una ampliación del área de crecimiento de la esfera del fémur. La epífisis aún no se ha deslizado. Su hijo podría cojear de vez en cuando o quejarse de dolor en la ingle, en la parte interior del muslo o en la rodilla. Mientras más actividad tenga, más dolor sentirá. En este punto las radiografías pueden seguir viéndose normales.
- **Agudo.** Esto se produce cuando la epífisis se sale repentinamente de la cabeza del fémur. Su hijo podría sentir un dolor repentino y agudo en la cadera, la ingle, el muslo y, o en la rodilla. El movimiento de la cadera será limitado. Su hijo podría negarse a caminar con la pierna afectada debido al dolor. Cerca del 10% de los pacientes con deslizamiento de la epífisis femoral capital tienen este tipo.

¿Cuál es el tratamiento para el deslizamiento de la epífisis femoral capital?

Podría ser necesario realizar una cirugía para evitar que el fémur se siga deslizando. La cirugía ayudará a reducir el daño a la articulación de la cadera. Sin la cirugía, su hijo tendrá mayor riesgo de tener artritis en la cadera, lo cual podría limitar el movimiento de la cadera y causar dolor posteriormente.

Primero se le tomarán rayos-X a su hijo para determinar la gravedad del deslizamiento de la epífisis femoral capital. La cirugía podría programarse el mismo día de las radiografías. Si el deslizamiento de la epífisis es grave, podría ser necesario hospitalizarlo para que esté en tracción hasta que se le pueda realizar la cirugía. Luego de la cirugía, podría pasar la noche en el hospital para asegurarnos de que esté cómodo y que pueda caminar con muletas antes de volver a casa.

¿Cómo se realiza la cirugía?

- Su hijo estará bajo anestesia general, de manera que no estará despierto durante la cirugía.
- Se hace una incisión en el área externa de la cadera.
- Se coloca un clavos dentro del fémur en la cadera (ver fotografía a la derecha). Esto fijará la epífisis deslizada al fémur para evitar que se desplace más aún. Durante la cirugía se utilizan radiografías para ayudar al cirujano a ver dónde coloca los clavos.
- Luego el cirujano ortopédico suturará la incisión. Se suturan algunos puntos bajo la piel. Éstos se disolverán por sí solos. A veces se usan algunos puntos o grapas en el exterior. Éstos se le retirarán a su hijo durante la cita de seguimiento.
- Sobre la incisión se le colocará un vendaje. Se le enseñará cómo cuidar el área.



- Su hijo puede tomar analgésicos para las molestias. Por lo general el médico recetará Vicodin o Roxicet. Luego de algunos días, su hijo puede tomar Tylenol™ sin receta médica en lugar de la medicina recetada.

¿Qué restricciones tendrá mi hijo luego de la cirugía?

- Podría decirsele a su hijo que no camine con la pierna operada. El médico le dirá cuando podrá volver a hacerlo. A su hijo se le enseñara cómo caminar con muletas antes de volver a casa. El médico le indicará cuándo será seguro que deje de caminar con muletas.
- Su hijo no podrá participar de la clase de gimnasia ni de ningún deporte por casi seis meses o hasta que el médico indique lo contrario. Su hijo no debe correr, nadar, escalar, andar en bicicleta, patines ni hacer otras actividades hasta que el médico indique que es seguro realizarlas.
- Si su hijo tiene otras restricciones, el médico o la enfermera se las explicará.

¿Qué cuidados de seguimiento necesitará mi hijo?

- Haga una cita para ver al cirujano ortopédico 7 a 10 días después de la cirugía. Revisarán la incisión de su hijo. Luego de eso, su hijo deberá realizar visitas al cirujano y tomarse radiografías con intervalos de unos pocos meses para asegurarse de que la cadera esté sanando bien.
- El doctor decidirá si necesita o no sacarle los clavos. Si debe hacerlo, lo hará una vez que el cartílago de crecimiento donde se produjo el deslizamiento esté completamente sanado. Por lo general esto se produce un año luego de la cirugía y puede realizarse de manera ambulatoria, así que no es necesario pasar la noche en el hospital. Después de que le saquen los clavos, su hijo tendrá las mismas restricciones que cuando se los colocaron, pero sólo por aproximadamente ocho semanas. Una vez que le hayan sacado los clavos, el médico le indicará cada cuando ir a las citas de seguimiento.
- Los pacientes que sufren de una deformidad grave debido al deslizamiento pueden necesitar cirugía adicional.
- Si su hijo necesita otros cuidados de seguimiento, el médico o la enfermera se los explicarán.

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier consulta o inquietud o si su hijo tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud para el diagnóstico, el tratamiento y el control o seguimiento.