

# ■ Deslizamiento de la Epífisis Capital Femoral (DECF) ■

El deslizamiento de la epífisis capital femoral (DECF) es un problema común de la cadera en los adolescentes. La parte alta inmadura del fémur se desliza fuera de la cabeza en la articulación. Si esto sucede, es posible que su hijo o hija necesite cirugía para estabilizar el hueso.

## ¿Qué es el deslizamiento de la epífisis capital femoral?

En esta condición, la epífisis de la articulación se desliza o desplaza, de tal manera que no está en la posición correcta, mientras que la cabeza del fémur permanece dentro de la fosa. La intensidad de los síntomas dependerá de la severidad del deslizamiento.

Debido a que el crecimiento del hueso está afectado, el problema casi siempre aparece en los adolescentes jóvenes. Es más común en los hombres que en las mujeres, y se observa más frecuentemente cuando el paciente está muy excedido de peso. El tratamiento es necesario para recuperar la normalidad de la articulación y para prevenir las complicaciones en la cadera.

## ¿Cuáles son los síntomas?

En la mayoría de los casos, el deslizamiento es *estable*: aunque ha comenzado, no ha habido separación todavía. El paciente puede tener:

- Un ligero malestar o dolor inicialmente.
- Dolor en la cadera que se intensifica a medida que el deslizamiento avanza. Algunas veces el dolor en la rodilla es el síntoma principal.
- El niño puede caminar, pero generalmente cojea.
- Hay disminución del movimiento de la cadera.

En pacientes más grandes, el deslizamiento es *inestable*: la cabeza del fémur ya no está firmemente adherida al hueso. En este tipo de deslizamiento, que suele ocurrir súbitamente:

- El dolor es intenso; el niño puede caerse de repente.
- El niño no puede caminar o poner peso en la pierna, aun con soporte.
- El movimiento de la cadera es limitado y doloroso.

## ¿Cuál es la causa?

- La causa exacta se desconoce. Las hormonas pueden ser un factor, ya que frecuentemente se observa en pacientes con trastornos del crecimiento y otros problemas hormonales. Los niños que tienen esta condición antes de la pubertad (menores de 10 años) tienden a tener otros problemas hormonales, especialmente hipotiroidismo (niveles bajos de hormona tiroidea).
- La obesidad es probablemente un factor contribuyente.
- Los traumatismos o accidentes deportivos pueden en ocasiones producir la enfermedad. Sin embargo, a veces no hay ningún traumatismo obvio.

## ¿Cuáles son las posibles complicaciones?

Es posible que haya algunas complicaciones serias:

- Osteonecrosis (llamada a veces necrosis avascular): si se reduce la irrigación de la sangre a la cabeza del fémur, el hueso puede morir.
- Condrolisis: pérdida del cartílago en la articulación de la cadera.
- Si hay complicaciones o si la reparación quirúrgica no ha dado resultado, será necesario recurrir a una nueva cirugía.

## ¿Cuáles son los factores de riesgo?

- Ocurre generalmente a los 13 ó 14 años en los hombres, y a los 11 ó 12 años en las mujeres.
- Los hombres tienen más riesgo que las mujeres.
- Los afro-americanos tienen más riesgo que los de raza blanca.
- La obesidad es un factor de riesgo mayor. La mayoría de los pacientes que sufren de esta enfermedad son obesos.
- Puede ocurrir en varios miembros de la misma familia.
- Hipotiroidismo (función deficiente de la glándula tiroidea).
- El riesgo aumenta en pacientes con ciertos problemas médicos, incluyendo enfermedades del riñón, o en aquellos que están siendo tratados por cáncer.

### ¿Cuál es el tratamiento?

- Es necesario hacer estudios radiográficos para confirmar la presencia de la condición y para determinar su severidad.
- Si se detecta la enfermedad, es importante evitar el peso sobre la cadera afectada, en la medida de lo posible. El paciente debe comenzar a usar muletas inmediatamente. Su médico recomendará una consulta con un especialista en enfermedades de huesos y articulaciones (ortopedista) lo más pronto posible.

- El tratamiento más común consiste en insertar unos clavos o tornillos a través del hueso para corregir el deslizamiento.



### ¿Cuándo debo llamar a su consultorio?

- Llámenos si su hijo o hija tiene dolor en la cadera, especialmente si es muy intenso.
- Llame al ortopedista si el paciente tiene mucho dolor después de haber sido operado.