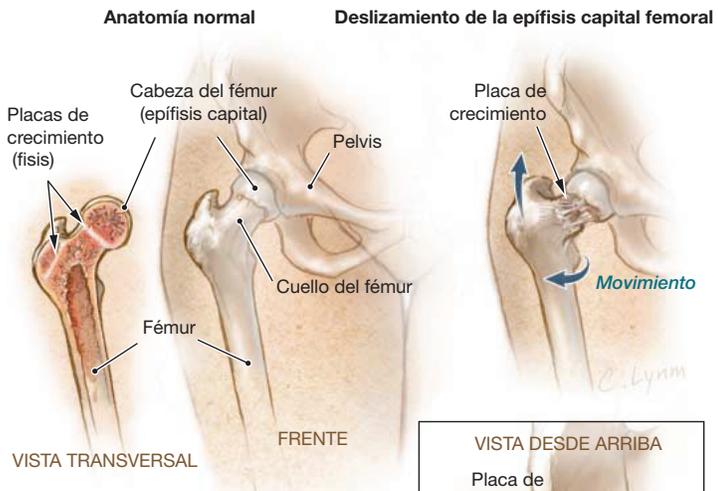


Deslizamiento de la epífisis capital femoral

El deslizamiento de la epífisis capital femoral (**slipped capital femoral epiphysis, SCFE**) es una afección ortopédica de niños y adolescentes. La **epífisis** es el extremo de un hueso largo y está unida al hueso en la placa de crecimiento (**fisis**). En el SCFE, la fisis en la cabeza del **fémur** (hueso del muslo) se suelta. Como consecuencia, la epífisis se separa del resto del hueso y el fémur se desalinea en la articulación de la cadera. Esta afección afecta a, aproximadamente, 10 adolescentes de 100,000 en los Estados Unidos. Se encuentra con más frecuencia en adolescentes de sexo masculino, afroamericanos y obesos. Debido a que involucra la porción del hueso que crece, el SCFE no se produce en niños que han terminado de crecer. Puede afectar solo una cadera o ambas. La severidad se basa en cuánto se deslizó la epífisis del fémur. La causa es desconocida.



SÍNTOMAS

- Antecedentes de cojera.
- Dolor en la ingle o la rodilla. Esto es, por lo general, una **derivación** del dolor en la cadera (la cadera es la fuente real, aunque el dolor se siente en otra parte). Esto se debe a que el nervio que siente el dolor en la cadera, también siente el dolor en la rodilla.
- Grados de dolor variables durante un largo período. Esto puede progresar a una incapacidad para caminar.
- Es posible que la cadera del lado afectado esté **flexionada** (doblada), con la rodilla apuntando hacia afuera (**rotación externa de la cadera**).
- Dificultad para extender por completo la pierna del lado afectado.

DIAGNÓSTICO

- Las radiografías de las caderas realizadas en las etapas tempranas del SCFE muestran una fisis ensanchada con **osteopenia** (reducción de la masa ósea) del **cuello** (parte estrecha) del fémur.
- En las etapas posteriores del SCFE, la epífisis puede haberse separado del resto del fémur y parecerse mucho a un cono de helado con la parte del helado cayéndose del cono.

TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO

- El objetivo del tratamiento es impedir que la epífisis femoral se deslice aún más.
- El SCFE requiere tratamiento quirúrgico. Un **cirujano ortopédico**, un médico que se especializa en corregir las deformidades o lesiones de los huesos, puede colocar tornillos o clavos quirúrgicos para sostener los huesos en su lugar e impedir que se desplacen aún más.
- Debe realizarse, detenidamente, el seguimiento de los niños con SCFE para observar si este se desarrolla en la otra cadera.
- Es posible que los niños con antecedentes de SCFE severo desarrollen artritis. También es posible que desarrollen **necrosis avascular** de la parte superior del fémur, una afección en la que el suministro de sangre del hueso se interrumpe, lo que lleva a la muerte del tejido óseo.

Fuentes: Massachusetts General Hospital, American Academy of Orthopaedic Surgeons

Ann R. Punnoose, MD, Redactora

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Robert M. Golub, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar impresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Massachusetts General Hospital (Hospital General de Massachusetts)
www.massgeneral.org/ortho/services/pediatrics/slipped_capital_femoral_epiphysis.aspx
- American Academy of Orthopaedic Surgeons (Academia Estadounidense de Cirujanos Ortopédicos)
orthoinfo.aaos.org/topic.cfm?topic=a00052

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al índice de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español.