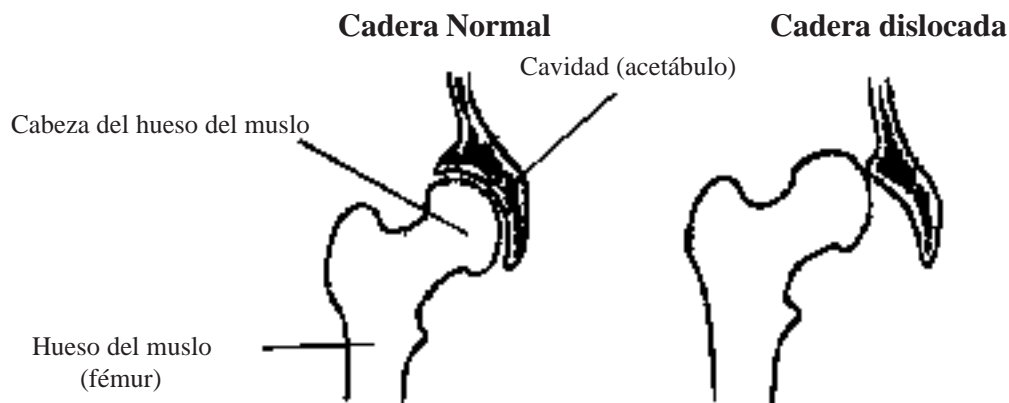


El Desarrollo de Displasia de la Cadera

¿Qué es el Desarrollo de Displasia de la Cadera ó “DDH”, siglas en inglés?

El “DDH” es una condición tratable que afecta a algunos bebés. La cadera incluye la cabeza del hueso del muslo (fémur) y la cavidad en donde ésta encaja. Esta cavidad también es llamada acetábulo. En bebés que nacen con “DDH”, la cabeza del hueso del muslo se resbala hacia adentro y hacia afuera de la cavidad. Si su bebé tiene “DDH”, es muy importante comenzar un tratamiento médico lo antes posible para prevenir problemas más tarde en la vida del niño(a).



Aunque la causa del “DDH” no es conocida, existen algunos factores en común:

- bebés primogénitos
- niñas
- bebés que nacieron de nalgas primero
- bebés que son Caucásicos o Indígenas Americanos

¿Cómo se encuentra el “DDH”?

El “DDH” se encuentra examinando las caderas de su bebé y haciéndole un examen de ultrasonido o tomándole una radiografía cuando sea necesario. Algunas de las cosas que el médico de su bebé tratará de buscar incluyen:

- Un sonido o golpecito en la cadera
- Movimiento limitado de la cadera
- Una diferencia en el largo de las piernas
- La piel de los muslos tiene más dobleces

¿Cómo se trata el “DDH”?

El “DDH” puede ser tratado de diferentes formas. El tratamiento depende de la edad de su bebé y de los resultados obtenidos de la examinación de la cadera y del ultrasonido o de las radiografías.

El tratamiento puede incluir:

- Observación
- Arnés
- Tracción
- Cirugía

Observación:

Pueda ser que el médico quiera mantener bajo observación detallada las caderas de su bebé. Algunas veces las caderas de los bebés están sueltas al nacer y las mismas pueden ajustarse por sí solas después de algunas semanas.

Arnés:

Para bebés menores de 6 meses, el médico podría recomendar un soporte suave de tela llamado Arnés de Pavlik. El Arnés de Pavlik mantiene las caderas en una posición de “piernas de rana”. Este arnés mantiene la cabeza del fémur en la cavidad. Por lo general, su bebé utilizará el arnés de 23-24 horas al día por algunas semanas. Luego, el médico le indicará con qué frecuencia su bebé necesita utilizar el arnés. Es **muy importante** para usted y para su bebé asistir a todas las visitas que tenga el bebé en la clínica. Es posible que su bebé utilice el arnés de seis semanas a tres meses. En un 95% de los bebés tratados con el arnés de Pavlik no es necesario ningún tratamiento adicional.



arnés de Pavlik

Tracción:

Si el arnés de Pavlik no mantiene las caderas de su bebé en su lugar, el médico pudiera poner al bebé en tracción. La tracción de Bryant utiliza unos vendajes suaves alrededor de las piernas que están unidos a unas pesas. Estos sueltan los músculos que están alrededor de las articulaciones (o coyunturas) de la cadera antes de la cirugía. Si su bebé necesita tracción, usted y su bebé pasarán la noche en el hospital. Durante su estancia del hospital, su enfermera le pondrá a su bebé la tracción de Bryant y le enseñará cómo cuidar de su bebé en casa mientras él/ella está con la tracción. Su bebé estará en la tracción por dos o tres semanas antes de la cirugía.

Cirugía:

Es posible que su bebé necesite cirugía para acomodar la cabeza del fémur dentro de la cavidad. Después de la cirugía, su bebé estará en un yeso de espiga para la cadera. Su enfermera le enseñará cómo cuidar de su bebé mientras él/ella tenga el yeso puesto. Usualmente, su bebé utilizará el yeso por alrededor de ocho semanas.