

## Cirugía de la epifisiolisis de cadera

### ¿Qué es la Epifisiolisis de cadera?

Es una de las enfermedades que afectan con más frecuencia a la cadera del adolescente, aunque no se conocen sus causas con precisión. Consiste en el desplazamiento entre la cabeza y el cuello femorales a nivel del cartílago de crecimiento. Su incidencia anual es de 2/100.000, y se ha comprobado la influencia de factores raciales y estacionales, así como el sobrepeso. Ocurre más frecuentemente en niños que en niñas. Habitualmente se da en niños entre los 10 y 15 años y en niñas entre los 9 y 15 años. Si esta enfermedad aparece en otras edades, puede estar relacionada con alteraciones endocrinológicas o renales que requieran un tratamiento específico. La cadera izquierda es la más frecuentemente afectada, y la existencia de la enfermedad en ambas caderas de forma simultánea o consecutiva en el tiempo, se da en el 30% de los casos.

Generalmente provoca dolor en la ingle, muslo o rodilla, pérdida de movilidad de la cadera y cojera. Existen tres formas de presentación de la enfermedad:

- Crónica*: La más frecuente. Los síntomas se presentan de forma progresiva durante varias semanas.
- Aguda*: Ocurre en un 10% de los casos, en los que la sintomatología se presenta de forma brusca en un paciente asintomático hasta entonces.
- Aguda sobre Crónica*: Consiste en la aparición brusca de la enfermedad en un paciente que ya presentaba molestias anteriormente.

### ¿Qué opciones de tratamiento existen?

El tratamiento puede considerarse en tres aspectos:

-Para prevenir más deslizamiento: Una vez confirmado el deslizamiento, se puede evitar que progrese mediante la fijación de la cabeza femoral al cuello del fémur con agujas o tornillos metálicos, o mediante injertos óseos. Estos métodos pueden ir precedidos de unos días de reposo del paciente en cama con un dispositivo de tracción de la extremidad enferma mediante un peso sobre una férula para aliviar la sintomatología, y relajar las estructuras de la cadera. Dada la frecuencia con que la enfermedad es bilateral, muchos especialistas aconsejan la intervención. Otros prefieren observar la evolución de las caderas para intervenir la segunda cadera cuando se dan evidencias de que ha enfermado.

Algunos especialistas han considerado la posibilidad de tratamiento mediante la colocación de un yeso (en forma de pantalón), tras unos días de tracción en cama, aunque en la actualidad se tiende a abandonar este procedimiento a favor del tratamiento quirúrgico.

-Para reducir el deslizamiento: Mediante manipulaciones suaves de la cadera, en los casos de presentación *Aguda o Aguda sobre Crónica* o incluso la realización de osteotomías (cortes en el hueso). Otra opción es la realización de osteotomías (cortes en el hueso) para modificar la forma de la cadera y realinearla. Estas osteotomías se asocian a la fijación de la cabeza femoral al cuello del fémur con agujas o tornillos metálicos, o mediante injertos óseos.

-Métodos de salvamento: Cuando la cadera se ha deformado mucho, está muy rígida y/o dolorosa, o cuando han surgido complicaciones de la enfermedad.

### ¿Qué riesgos existen?

1. Corrección insuficiente.
2. Infección.
3. Dificultades en la cicatrización.
4. Daño neurológico o vascular.
5. Migración de implantes.
6. Riesgos anestésicos acompañantes.
7. Osteonecrosis (muerte de porciones óseas) que se da en el 10-15% de los pacientes (sobre todo en las de presentación *Aguda*).
8. Condrolisis (destrucción del cartílago articular) que se da en un 15-20% de los pacientes. Estas dos últimas graves complicaciones pueden darse de forma previa al tratamiento quirúrgico y no solo como potenciales complicaciones de la intervención practicada. Su aparición provoca un deterioro progresivo de la articulación con pérdida de movilidad, rigidez, y dolor.
9. En el caso de utilizar tornillos metálicos para la estabilización de la cadera enferma, su retirada una vez finalizado el crecimiento óseo puede ser más complicada que su colocación, por lo que algunos especialistas sólo retiran los tornillos que provocan síntomas.

