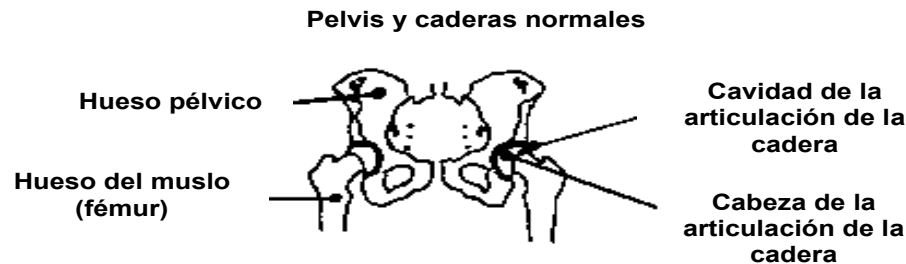


Enfermedad de Legg-Calvé Perthes

¿Qué es la enfermedad de Legg-Calvé Perthes?

La enfermedad de Legg-Calvé Perthes es una afección que afecta la parte superior del hueso grande del muslo (fémur) pierde su suministro de sangre por un período de tiempo lo que provoca daños en la articulación de la cadera. El término médico es necrosis avascular. Generalmente, se ve afectada sólo una articulación. Es más común en los varones. A menudo ocurre en niños entre 2 y 12 años y es más común en los varones.



¿Qué la causa?

La causa se desconoce, pero es más común en algunas familias donde otros miembros de la familia también la padecen (genética).

¿Cómo afecta a mi hijo esta afección?

Generalmente, la enfermedad de Perthes tiene varias etapas que pueden ocurrir en un período de meses a años. Es posible que las etapas no sigan un orden y se pueden presentarse partes de cada etapa al mismo tiempo.

Etapas de la enfermedad de Legg-Calvé Perthes

- | Etapas de la enfermedad de Legg-Calvé Perthes | Etapas de la enfermedad de Legg-Calvé Perthes | Etapas de la enfermedad de Legg-Calvé Perthes |
|--|--|--|
| <p>Etapas de la enfermedad de Legg-Calvé Perthes</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 a 3 meses • Se pierde el suministro de sangre • Dolor en la cadera y movimiento limitado • Las radiografías todavía se ven normales | <p>Etapas de la enfermedad de Legg-Calvé Perthes</p> <ul style="list-style-type: none"> • 9 a 12 meses • La afección va progresando • El hueso de la cadera está blando y pierde fácilmente su forma • Dolor en la cadera • A menudo, es en esta etapa cuando se diagnostica la enfermedad • El hueso empieza a sanar y vuelve la fuerza normal de la articulación al final de esta etapa | <p>Etapas de la enfermedad de Legg-Calvé Perthes</p> <ul style="list-style-type: none"> • La articulación está curada • Los huesos se pueden reparar o recuperar • Mientras menos edad tiene el niño, mayor probabilidad de reparación |

¿Qué exámenes se realizan?

Se realizan radiografías y, posiblemente, un escáner (rastreo) óseo para determinar en que etapa se encuentra la enfermedad y cómo se ha afectado la articulación. También se pueden realizar otros exámenes para observar la estructura del hueso. Una vez terminados los exámenes, se comienza con el tratamiento.

¿Cómo se trata esta enfermedad?

El tratamiento ayudará a reducir el daño a la articulación de la cadera. Sin tratamiento, su hijo tiene un mayor riesgo de padecer artritis en la cadera. Esto podría afectar el movimiento y provocar dolor.

Los posibles métodos de tratamiento son:

- **Tracción de la(s) pierna(s):** Se utiliza para mejorar el movimiento de la cadera. Su hijo tendría que quedarse en el hospital para que le hagan la tracción.
- **Aparatos ortopédicos o yesos:** Es posible que algunos niños tengan que usar aparatos ortopédicos o yesos largos en las piernas por cierto tiempo. Cualquiera de los dos ayuda a mantener la cabeza del hueso del muslo en la cavidad de la cadera y mantiene los músculos de ésta estirados.
- **Cirugía de la cadera:** Un pequeño número de niños con problemas graves de la articulación de la cadera necesitará cirugía. La cirugía se realiza para mantener los huesos en su lugar dentro de la cavidad. Se usan tornillos o placas y permanecen en su lugar hasta que la enfermedad ha cumplido su curso. Después de la cirugía, se usa un aparato ortopédico aproximadamente 8 semanas o hasta que la cadera sane. Después de que se quita el aparato, su hijo puede reanudar sus actividades normales.

¿Qué atención postoperatoria es necesaria?

- Su hijo necesitará atención médica constante, radiografías y seguimiento hasta que llegue a la madurez (a los 14 años las niñas y a los 16, los niños). Si se realiza una cirugía, los tornillos y/o placas se quitarán después de 12 meses. La extracción de estos elementos requerirá una hospitalización breve.
- Después de que se quiten éstos, su hijo no debe correr ni saltar durante 8 meses aproximadamente.
- Una vez que el tratamiento y la recuperación hayan terminado, la pierna afectada puede estar levemente más corta que la otra. Este problema se corrige por sí mismo. Sin embargo, algunos niños pueden necesitar cirugía en la pierna sana para disminuir su crecimiento. Esto le permitirá a la pierna más corta alcanzar el nivel de la otra.

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 cualquier dolor nuevo en las caderas, ingle, muslo o rodillas.
- Tiene cualquier problema con el yeso o aparato ortopédico. Revise el libro que se le entregó sobre el cuidado del yeso.
- Tiene necesidades especiales de atención médica que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja educativa está dirigida a proporcionarle información adicional sobre el cuidado de su hijo. El diagnóstico, el tratamiento y el control deben proporcionárselos su profesional de la salud.