

**Division of Pediatric Orthopaedics**  
**Sanjeev Sabharwal, MD**  
**Flo Edobor-Osula, MD**  
**Emily McClemens, PA-C      Michele Gilliland, PA-C**  
**Phone: (973) 972-0246**  
**PEDSORTHO@NJMS.RUTGERS.EDU**

## **DESLIZAMIENTO DE LA EPÍFISIS FEMORAL CAPITAL (SCFE)**

### **¿Qué es el SCFE?**

El deslizamiento de la epífisis femoral capital (SCFE, por sus siglas en inglés) es una enfermedad en la que la esfera de la parte superior del fémur se sale de lugar.

El hueso del muslo se llama el fémur. La parte superior de éste tiene forma de esfera y se llama epífisis.

El SCFE se produce en esta área de crecimiento. Si el deslizamiento es grave, puede causar la falta de flujo sanguíneo en la parte esférica del fémur. Esto puede provocar problemas permanentes de movimiento de la cadera. Si no se trata, la esfera puede continuar deslizándose. Esto provoca una disminución en el movimiento de la cadera y un aumento en la rigidez y en el dolor de la articulación (osteoartritis).

El SCFE se produce en casi 2 de cada 100,000 niños. Se observa con mayor frecuencia en niños entre los 10 y los 16 años de edad. Es más común en los varones que en las niñas. Esta enfermedad es más común en niños afroamericanos y en aquellos con sobrepeso y puede afectar una o ambas caderas.

## **¿Cuál es la causa del SCFE?**

Se desconoce su verdadera causa. Puede causar el aumento de peso sobre el fémur, una aceleración del crecimiento o cambios hormonales en niños mayores. También lo puede causar una lesión que implique la torcedura de la cadera.

## **¿Cómo afecta el SCFE a mi hijo?**

Hay tres tipos de SCFE. Hemos marcado el tipo que tiene su hijo:

- **Leve.** Esto es cuando hay una ampliación del área de crecimiento de la esfera del fémur. La epífisis aún no se ha deslizado. Su hijo podría cojear de vez en cuando o quejarse de dolor en la ingle, en la parte interior del muslo o en la rodilla. Mientras más actividad tenga, más dolor sentirá. En este punto las radiografías no mostrarán nada anormal.
  - **Agudo.** Esto se produce cuando la epífisis se sale repentinamente de la cabeza femoral. Su hijo podría sentir un dolor repentino y agudo en la cadera, la ingle, el muslo o la rodilla. Puede que se limite el movimiento de la cadera. Es posible que su hijo se niegue caminar con la pierna afectada debido al dolor. Cerca del 10% de los pacientes con SCFE tienen este tipo.
- |                   |                   |                       |
|-------------------|-------------------|-----------------------|
| epífisis Pelvis   | Epífisis (esfera) | Fémur                 |
| (hueso del muslo) | (Izquierda)       | SCFE (Derecha) Normal |

## **¿Cómo afecta el SCFE a mi hijo? (continuación)**

- **Crónico.** Esto es cuando el deslizamiento se produce lentamente en un largo período de tiempo. Es posible que su hijo se queje de dolor en la ingle, en la parte interna del muslo o de la rodilla de manera intermitente por 2 ó 3 semanas o más. Es posible que su hijo tenga movimientos limitados y sea capaz de caminar, pero cojeará. También es posible que sienta un dolor leve o moderado cada vez que mueva la cadera. Éste es el tipo más común de SCFE.

## **¿Cuál es el tratamiento para el SCFE?**

Puede que sea necesario realizar una cirugía para evitar que la epífisis se siga deslizando. Primero, a su hijo se le tomarán radiografías para ver la gravedad de la enfermedad. Es posible que la cirugía se programe para el mismo día en que se tomen las radiografías o tan pronto como sea posible. Si el SCFE es grave, podría ser necesario hospitalizar a su hijo para que esté

en tracción hasta que se pueda realizar la cirugía. Luego de ésta, es posible se quede a pasar la noche en el hospital. Esto es para asegurarnos que esté cómodo y que puede caminar con muletas antes de volver a casa.

### **¿Cuál es el propósito de la cirugía?**

La cirugía ayudará a reducir el daño a la articulación de la cadera. Sin cirugía, su hijo tendrá un mayor riesgo de padecer artritis en la cadera. Esto podría limitar el movimiento de la cadera y causar dolor en etapas posteriores de su vida.

### **¿Cómo se realiza la cirugía?**

- Con su hijo bajo anestesia general, se realiza una incisión en el área externa de la cadera.
- Se coloca uno o varios clavos dentro del fémur en la cadera (ver fotografía más arriba). Esto fijará la epífisis deslizada al fémur para evitar que se desplace más aún. Durante la cirugía se utilizan radiografías para ayudar al cirujano a ver dónde coloca los clavos.
- Luego el cirujano ortopédico suturará la incisión. Se suturan algunos puntos bajo la piel. Éstos se disolverán por sí solos. A veces se usan algunos puntos o grapas en el exterior. Éstos se le sacarán a su hijo en el control.
- Sobre la incisión se le colocará un vendaje. Se le enseñará cómo cuidar el área con el vendaje.
- Si su hijo siente malestar, puede tomar analgésicos. Por lo general el médico recetará Tylenol™ con codeína. Luego de algunos días, su hijo puede tomar Tylenol™ sin receta médica.

### **¿Qué restricciones tendrá mi hijo luego de la cirugía?**

- Su hijo no podrá caminar con la pierna operada. El médico le dirá cuando podrá volver a hacerlo. A su hijo se le enseñará cómo caminar con muletas antes de volver a casa. El médico le indicará cuándo será seguro que deje de caminar con muletas.
- Su hijo no podrá participar de la clase de gimnasia ni de ningún deporte por casi seis meses o hasta que el médico indique lo contrario. Su hijo no debe correr, nadar, escalar, andar en bicicleta, patines ni hacer otras actividades hasta que el médico indique que es seguro realizarlas.
- Si su hijo tiene otras restricciones, el médico o la enfermera se las explicará.

## **¿Qué atención postoperatoria necesitará mi hijo?**

- Haga una cita para visitar al cirujano ortopédico 7 a 10 días después de la cirugía. Se revisará la incisión de su hijo. Luego de eso, su hijo deberá realizar visitas al cirujano y tomarse radiografías con intervalos de unos pocos meses para asegurarse de que la cadera esté sanando bien.
- A veces es necesario sacar los clavos. El médico tomará esta decisión. Si los va a sacar, lo hará una vez que el cartílago de crecimiento donde se produjo el deslizamiento esté completamente curado. Por lo general esto se produce un año luego de la cirugía y puede realizarse de manera ambulatoria (no es necesario que pase la noche en el hospital). Después de que se le saquen los clavos, su hijo tendrá las mismas restricciones que cuando se los colocaron, pero sólo por aproximadamente ocho semanas. Una vez que le sacan los clavos, el médico le indicará la frecuencia de los controles.
- Los pacientes que sufren de una deformidad grave debido al deslizamiento pueden necesitar cirugía adicional.
- Si su hijo necesita otra atención postoperatoria, el médico o la enfermera se la explicarán.

### **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 necesidades especiales de cuidados médicos 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.