

# **DISPLASIA DEL DESARROLLO DE LA CADERA DIAGNOSTICO TARDÍO**

Dres. Roncoroni J.M., Polanuer P.; Compagnoni W.  
Hospital de Pediatría "Prof. Dr. Juan P. Garrahan"  
2002

## **Introducción**

Es muy probable que los recursos tecnológicos disponibles en la actualidad alienten al pediatra a alejarlo de un prolijo interrogatorio y del examen físico cuidadoso del paciente. Sin embargo no escapa a la conciencia del médico la responsabilidad que le compete en un diagnóstico tardío de esta entidad nosológica

Se realizó en el Hospital Juan P. Garrahan de la ciudad de Buenos Aires un análisis retrospectivo donde se evaluó la presencia de factores de riesgo en pacientes con diagnóstico tardío de luxación de cadera por D.D.C.

El objetivo es aportar elementos para un diagnóstico temprano.

## **Material y Método**

Se estudiaron en forma retrospectiva 102 pacientes operados entre los años 1988 y 2000 excluyendo los pacientes neurológicos.

Se buscaron los distintos factores de riesgo

Edad promedio: 14 meses (6-57 meses)

Sexo: Varones 14%, Mujeres 86%

Caderas: Izquierdas 52%, Derechas 25%, Bilateral 23%

49 pacientes, 48% presentaban factores de riesgo,

## **Recién nacido en riesgo**

- 1- Presentación pelviana
- 2- Antecedentes familiares de D.D.C.
- 2- Primípara y sexo femenino
- 4- Malformaciones congénitas
- 5- Signos de Modelaje
- 6- Oligoamnios
- 7- Hiperlaxitud articular
- 8- Adoptados o historia desconocida

## **Signos de modelaje**

- 1- Abducción limitada
- 2- Asimetría de pliegues
- 3- Deformidad craneofacial
- 4- Tortícolis
- 5- Genu recurvatum
- 6- Pié calcaneo valgo
- 7- Pié plano congénito
- 8- Metatarso adducto

## Conclusión

De 102 pacientes con diagnóstico de D.D.C. hechos en forma tardía, (promedio: 14 meses), 49 pacientes (48%) presentaron factores de riesgo. Nos parece oportuno insistir en la importancia de un examen clínico y una documentación adecuada para la pesquisa de esta patología. Esta búsqueda periódica debe realizarse desde el nacimiento y hasta que el niño camine.

