

**División de Cirugía Ortopédica**  
**Deslizamiento de la epífisis de la cabeza del fémur (SCFE)**

***¿Qué es el SCFE?***

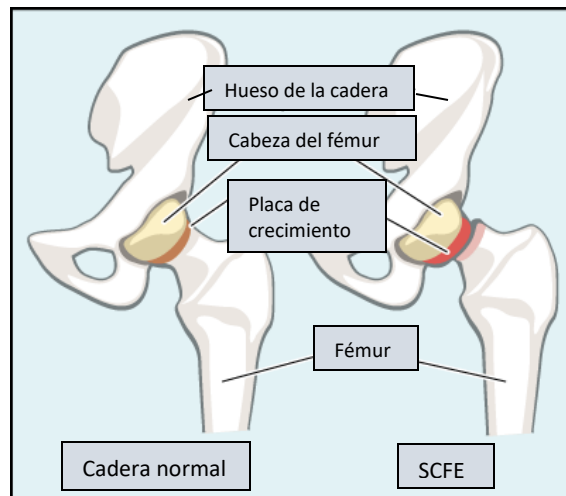
El deslizamiento de la epífisis de la cabeza del fémur (SCFE, por sus siglas en inglés) es un problema de la cadera que afecta con mayor frecuencia a preadolescentes y adolescentes, tanto varones como mujeres. El extremo en crecimiento (epífisis) del hueso del muslo (fémur) se desplaza y se sale de la parte superior del fémur. Esto puede suceder en una pierna o en las dos. Es más común en los varones y en la población afroamericana y de origen polinesio.

***¿Cuáles son las causas del SCFE?***

- Suele presentarse en niños y niñas que tienen sobrepeso o están creciendo con rapidez
- Hormonas de la pubertad, hipotiroidismo
- Puede presentarse con o sin un traumatismo menor (torcedura o caída)

***¿Cuáles son los síntomas?***

- Dolor de rodilla
- Dolor en la cadera, muslo o entrepierna
- Movimiento de la cadera doloroso o reducido
- Dificultad para caminar; cojeo
- La extremidad inferior afectada se gira hacia afuera cuando el niño está de pie



© The Nemours Foundation/KidsHealth

***¿Cómo se diagnostica el SCFE?***

Radiografías de la pelvis y la zona del muslo

***Tratamiento***

Si a su hija le diagnostican SCFE, debe PARAR de inmediato de soportar cualquier peso con esa pierna y debe atenderse con un cirujano ortopeda para operarse. El objetivo es prevenir que los huesos se desplacen todavía más. Su hija hará reposo en cama hasta el momento de la cirugía para prevenir que se agrave el daño. Generalmente se coloca un tornillo atravesando la placa de crecimiento del fémur. El objetivo del tornillo es sostener la cabeza del fémur en la posición actual para evitar que se deslice más. Ese tornillo ayudará a cerrar la placa de crecimiento. Esto se hace por medio de una incisión pequeña en la parte superior del muslo. Si su hija tiene un deslizamiento más grave, es posible que sea necesario un procedimiento más importante. La zona quedará cubierta con un vendaje. Si existe un

riesgo importante de que se repita el deslizamiento del otro lado, es posible que el médico recomiende reparar también la otra cadera.

### ***Atención y tratamiento después de la cirugía***

El cirujano informará los riesgos de la cirugía, los que incluyen: limitación del rango de movimiento (debido a la lesión, no a la cirugía), infección, artritis temprana, sangrado, necesidad de otra cirugía y anomalía persistente en el andar. Tenga en cuenta que su hijo permanecerá hospitalizado de 1 a 2 días después de la cirugía. Es posible que su hijo reciba analgésicos (medicamentos para aliviar el dolor) según sea necesario. Después de la cirugía, es posible que beba líquidos claros. Cuando esté tolerando bien esos líquidos, podrá retomar una dieta normal. Un fisioterapeuta le enseñará a su hijo a caminar con muletas o un andador. Probablemente su hijo no pueda soportar peso con la pierna afectada por el tiempo que el médico indique. Generalmente se permite cargar algo de peso pasadas 6 semanas. El médico le dará instrucciones específicas a su hijo, especialmente sobre los deportes y actividades. El vendaje quedará en su lugar hasta la visita de seguimiento, que generalmente ocurre una semana después de la cirugía.

### ***En casa***

Es posible que su hija esté lista para regresar a la escuela una semana después de la cirugía usando un dispositivo de asistencia (muletas, silla de ruedas o andador). La escuela debería ofrecerle adaptaciones, tales como: tiempo adicional entre las clases, usar un elevador, permiso para ausentarse de las clases de educación física y permitir que un amigo lleve sus libros o mochila. Si la escuela no está en condiciones de recibir a su hija, hable con el enfermero ortopedista, quien ayudará a coordinar enseñanza domiciliaria. Su hija podrá ducharse después de la primera cita después de la operación. Su hija no puede sumergir la incisión en agua en una tina hasta que la herida haya sanado completamente.

#### ***Llame a la Clínica de Ortopedia si su hijo presenta:***

- Fiebre superior a 101.5 °F
- Dolor que no se alivia con analgésicos
- Salida de líquido (supuración) de la herida
- Signos o síntomas de infección en la herida: enrojecimiento, hinchazón, fiebre, pus o mal olor proveniente de la incisión
- Cambio de sensibilidad en la pierna (adormecimiento, hormigueo o pierna fría al tocarla)
- Dolor en la cadera del otro lado (si no se le colocó un tornillo)

### ***Cita de seguimiento:***

La primera cita y radiografía posoperatorias serán alrededor de una a dos semanas después de la cirugía. Usted también tendrá que hacer planes para asistir a muchas citas de seguimiento con la



cirujana ortopedista para evaluar la curación. Comuníquese con la línea para solicitar citas llamando al 510-428-3238.

***Teléfonos de contacto:***

Si tiene preguntas o inquietudes sobre su hijo, llámenos:

- De lunes a viernes (8-4:30 p.m.): 510-428-3238 y solicite hablar con el enfermero del cirujano
- Luego de las 4:30 p.m. o los fines de semana / feriados: 510-428-3000 (teléfono principal del hospital) y pida hablar con el residente de ortopedia de guardia