

## DISPLASIA DEL DESARROLLO DE LA CADERA

### ¿Qué es la displasia del desarrollo de la cadera (DDC)?

- Es el desarrollo inadecuado de la articulación de la cadera, observado principalmente en lactantes. Si esta patología no se corrige en forma adecuada y precoz, causará discapacidad física importante en la adultez.



### ¿Cuáles son los síntomas de la DDC?

- La displasia del desarrollo de la cadera no suele manifestar síntomas en los bebés, pero es posible pesquisarla durante los primeros meses de vida disponiendo de una buena historia clínica, un adecuado examen físico y la realización de imágenes (ecografía y/o radiografía).

### ¿Quiénes tienen más riesgo de padecer DDC?

- Es más frecuente en niñas que en niños.
- Cuando existen antecedentes de DDC en familiares de primer grado (padres y hermanos).
- Algunas condiciones del bebé en el medio intrauterino, por ejemplo, poco líquido amniótico, embarazo múltiple, etc.
- La presentación podálica (de nalgas) al momento de nacer.
- Presencia de otras condiciones: alteraciones del pie (talo, valgo, bot u otro) y tortícolis congénita.

### ¿Cuándo se efectúa el diagnóstico de DDC en los niños pequeños?

- En Chile, a todos los niños(as) se les realiza una radiografía de caderas a los 3 meses de edad, independiente de si tienen o no factores de riesgo.
- El diagnóstico precoz de DDC constituye el punto fundamental para obtener el desarrollo de una cadera normal. Cualquier retraso en el diagnóstico puede comprometer el futuro de la articulación y causar artrosis.
- A los recién nacidos y lactantes se les debe explorar las caderas en cada control pediátrico habitual.
- Si el niño(a) tiene factores de riesgo para DDC, al mes de nacido se le debe realizar una ecografía de caderas. Si el resultado es normal, de igual manera se debe tomar la radiografía de caderas a los 3 meses de edad.

### ¿Cuál es el tratamiento de la DDC?

- El tratamiento para niños(as) de entre dos semanas y seis meses de edad suele consistir en el uso de un arnés o “correas de Pavlik” con el objetivo de mantener la articulación de la cadera en su lugar para que la articulación se desarrolle normalmente.



### ¿Las mochilas portabebés pueden producir displasia de cadera?

- No se ha visto ninguna relación entre la displasia de cadera y los actuales sistemas de mochilas portabebés (por ejemplo, el fular), ya que mantienen las piernas separadas y suelen permitir una movilidad libre de las caderas.

Unidad de Pediatría Ambulatoria  
CHRISTUS

Revisado por Unidad Técnica de Educación  
noviembre 2021 - Versión 1