

## LX REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA - COCHABAMBA – BOLIVIA

Evento presencial del 12 a 15 de noviembre de 2023

### Displasia de cadera en el Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Urias

#### Hip dysplasia in Children's Hospital Dr. Ovidio Aliaga Urias

Wara Salinas<sup>a</sup>, Amiel Quino<sup>a</sup>, Dayna Santander<sup>a</sup>, Scarleth Peñaloza<sup>a</sup>, Lucero Muñoz<sup>a</sup>, Héctor Mejía Salas<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Universidad Mayor de San Andrés. La Paz - Bolivia.

#### Resumen

**Objetivo:** Describir las características clínicas, epidemiológicas y el tratamiento en niños con displasia de cadera en desarrollo (DCD) en consulta externa de traumatología del hospital del niño.

**Métodos:** Estudio descriptivo, prospectivo de serie de casos en pacientes con DCD. Se realizó una entrevista a los padres o tutores por datos epidemiológicos y se obtuvieron datos clínicos y de gabinete de la historia clínica. **Resultados:** La edad promedio de diagnóstico fue 9,3 meses, rango 3-18 meses, concentrándose el 51,1% de casos en menores de 6 meses. El 62,8% fueron mujeres, 26,7% tenía antecedentes familiares de DCD, 46,5% nacieron por cesárea, 11,6% tuvieron presentación podálica, 19,7% fueron prematuros, 8,1% presentó al menos una malformación congénita asociada en miembros inferiores. El 62,8% refirió haber realizado envoltura tradicional en aducción. La DCD fue unilateral en 52,3%, afectando el lado izquierdo en 77,8%. El 65,9% presentó signos clínicos de DCD. En la placa radiográfica 65,1% presentó núcleos de osificación, 70,9% arco de Shenton discontinuo, el promedio del ángulo acetabular de 3 a 6 meses fue derecho 30° e izquierdo 30,97°. El Arnes de Pavlik fue usado como tratamiento en 51,2%, requirió cirugía 24,4% y 24,4% otros tratamientos. **Conclusiones:** El promedio de edad para el diagnóstico fue tardío (9 meses) probablemente por ser un hospital de referencia. Al igual que en otros estudios los factores de riesgo presentes más importantes fueron el género femenino, nacimiento por cesárea, antecedentes familiares, prematuridad y la presentación podálica. Es destacable que la aducción forzada tradicional se presentó en casi dos tercios de los niños. El lado izquierdo fue el más afectado y el tratamiento más frecuente es el arnés de Pavlik, aunque la cirugía fue usada en cuarta parte de los casos por ser hospital de referencia.

**Palabras clave:**  
Displasia de Cadera

Correspondencia:  
Wara Salinas  
slaip@gmail.com

Cómo citar este artículo: Andes pediatr. 2024;95(7):17-18

**Abstract**

**Objective:** To describe the clinical, and epidemiological characteristics and treatment in children with developing hip dysplasia (DCD) in the trauma outpatient clinic of the children's hospital. **Methods:** descriptive, prospective case series study in patients with DCD. An interview was conducted with parents or guardians based on epidemiological data and clinical and office data were obtained from the medical history. **Results:** The average age of diagnosis was 9.3 months, range 3-18 months, with 51.1% of cases concentrated in children under 6 months. 62.8% were women, 26.7% had a family history of DCD, 46.5% were born by cesarean section, 11.6% had a breech presentation, 19.7% were premature, and 8.1% had at least one associated congenital malformation in limbs lower. 62.8% reported having performed traditional adduction wrapping. DCD was unilateral in 52.3%, affecting the left side in 77.8%. 65.9% presented clinical signs of DCD. In the radiographic film, 65.1% presented ossification nuclei, 70.9% had discontinuous Shenton's arch, and the average acetabular angle from 3 to 6 months was right 30° and left 30.97°. The Pavlik Harness was used as a treatment in 51.2%, 24.4% required surgery, and 24.4% other treatments. **Conclusions:** The average age for diagnosis was late (9 months) probably because it was a referral hospital. As in other studies, the most important risk factors present were female gender, birth by cesarean section, family history, prematurity, and breech presentation. Notably, traditional forced adduction occurred in almost two-thirds of the children. The left side was the most affected and the most frequent treatment is the Pavlik harness, although surgery was used in a quarter of the cases because it is a referral hospital.

**Keywords:**  
Hip Dysplasia