



DISPLASIA DE DESARROLLO DE LA CADERA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL PARA EL NIÑO POBLANO.

PÉREZ SERRANO, DAVID¹; ARCARAZ VEGA, NATALIA²; LARA LÓPEZ, FREYDIS STEFANIA³

1 FACULTAD DE MEDICINA, UPAEP. david.perez03@upaep.edu.mx

2 FACULTAD DE MEDICINA, UPAEP. 3 FACULTAD DE MEDICINA, UPAEP.

INTRODUCCIÓN

La Displasia de Desarrollo de la Cadera (DDC) es una patología de etiología multifactorial: ocasionada por predisposición genética, factores mecánicos y hormonales, que, de no ser diagnosticada a temprana edad, genera cambios anatómicos de la cadera displásica. El tratamiento se decide en base a la edad al diagnóstico, el manejo conservador cuando se diagnostica de forma temprana y el tratamiento quirúrgico cuando su diagnóstico es tardío.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las complicaciones del diagnóstico tardío de la DDC es un problema de salud importante para el paciente pediátrico que conlleva cambios anatómicos de la cadera displásica y alteraciones de la marcha, de no ser corregido, afectan la calidad de vida del paciente. Es por ello que el presente estudio se plantea la pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia de pacientes pediátricos con DDC en grupos de etarios de 0 a 36 meses de edad en el Hospital para el Niño Poblano?

OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia de pacientes pediátricos con DDC por grupos etarios de 0 a 36 meses.

Hipótesis. La presencia de pacientes pediátricos con DDC es mayor en el grupo etario de 12 a 36 meses de edad en el Hospital para el Niño Poblano con una prevalencia de 40%.



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio Descriptivo, comprende la recolección sistemática de datos relacionados a DDC por grupos de etarios de 0 a 36 años de edad en el Hospital para el Niño Poblano, y compilarlos en una base de datos, por lo tanto, la base de datos constituirá el elemento de mayor importancia.

ASPECTOS BIOÉTICOS

Se tendrá confidencialidad en el manejo de los datos recabados, este estudio no tiene ningún riesgo o consecuencia para el sujeto de acuerdo a lo estipulado en el Título Quinto de la Ley General de Salud que corresponde a la Investigación de la salud en seres humanos, es sus artículos 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102 y 103. Además, los investigadores se hacen responsables a cumplir con los códigos éticos establecidos en la Declaración de Helsinki de 1964 en sus estatutos 6, 7, 9, 12, 21, 22, 24, 35 y 36. Así como en las normas, leyes y reglamentos específicos establecidos en México.

RESULTADOS O ALCANCES Y LIMITACIONES

De 107 sujetos, 85 (79.4%) fueron mujeres y 22 (20.6%) fueron hombres, se establecieron grupos etarios por edad al momento del diagnóstico: de 0 a 6 meses (35 sujetos; 32.70%), de 6 a 12 (10 sujetos; 9.30%) y de 12 a 36 (62 sujetos; 57.90%), siendo que el promedio de edad al diagnóstico fue de 15.9 meses.

CONCLUSIONES

La hipótesis es parcialmente aceptada, el diagnóstico de DDC tiene mayor prevalencia en el grupo etario de 12 a 36 meses en un 57.9%, al diagnóstico tardío se realiza tratamiento quirúrgico por reducción abierta. Únicamente un 32.7% de la población fue diagnosticada de forma temprana antes de los 6 meses de edad en el Hospital para el Niño Poblano, candidato para tratamiento conservador.

Palabras clave: Displasia de Desarrollo de la Cadera, Diagnóstico oportuno, Tratamiento conservador.

