

Patient Education



ARNOLD PALMER HOSPITAL
For Children
Supported by Arnold Palmer Medical Center Foundation

Orthopedic Center
at Arnold Palmer Hospital
83 W. Columbia St. Orlando, FL 32806
321-841-3040 f:321-841-3049

PERTHES

¿Qué es la enfermedad de Legg-Perthes?

Enfermedad de Legg-Perthes es una articulación de la cadera anormal que cambia en uno o dos años. La cadera es una pelota (cabeza del fémur) y una cavidad (acetábulo). En la enfermedad de Legg-Perthes, el suministro de sangre a la pelota se detuvo, el hueso muere lentamente y es sustituido lentamente.



Etapas de la enfermedad de Legg-Perthes

La etapa 1 es la fase avascular. Esto es cuando el suministro de sangre al hueso se detiene. Los pacientes son rara vez se ve tan temprano, y las radiografías pueden ser normales.

La etapa 2 es la fase de revascularización. Esto es cuando el suministro de sangre al hueso es restaurada. Los pacientes se observa con mayor frecuencia durante esta fase. Hay cambios notables en la radiografía.

Etapa 3 es la fase de colapso. Hueso muerto se reabsorbe y se derrumba el balón.

La Fase 4 es la fase de curación. La parte superior plana de la pelota se reemplaza por hueso nuevo. El objetivo del tratamiento es mantener la bola suave en el zócalo hasta que se forme hueso nuevo.

La fase 5 es la fase de curado. No hay más formación de hueso en la pelota, pero la forma de la puede continuar para redondear hasta el final del crecimiento en la madurez esquelética.

¿Por qué mi hijo la enfermedad de Legg-Perthes?

Su hijo no desarrollaron la enfermedad de Legg-Perthes como resultado de una caída específica de salto, o una lesión. De hecho, la causa de la enfermedad de Legg-Perthes es desconocida. Los médicos han estudiado las siguientes causas:

Patient Education



ARNOLD PALMER HOSPITAL
For Children
Supported by Arnold Palmer Medical Center Foundation

Orthopedic Center
at Arnold Palmer Hospital
83 W. Columbia St. Orlando, FL 32806
321-841-3040 f:321-841-3049

- Genética
- Entorno
- Trauma
- Los hematólogicas (sangre) anomalías
- sinovitis (inflamación del espacio articular)

¿Cuáles son los tratamientos de la enfermedad de Legg-Perthes?

Objetivos del tratamiento:

- Mantener el movimiento de la cadera
- Para tener un dolor en la cadera libre
- Disminuir el desarrollo de la artritis degenerativa en la cadera
- Disminuya el potencial para una desigualdad de longitud de las piernas

El médico de su hijo se verá en los síntomas del niño, la edad y la cantidad de participación de la pelota. Su niño puede tener uno o más de los siguientes tratamientos.

- Control del dolor: antiinflamatorios no esteroideos medicamento
- Las restricciones de la actividad: la actividad descenso, salto sin o actividades deportivas
- Los ejercicios de las piernas: diseñados para mantener la cadera (s) que se mueve
- Muletas: proteger y descansar de la cadera, mientras que su hijo está caminando
- Reparto: para mantener la bola en la posición correcta
- Tracción: para aliviar el dolor y permitir que la cadera para recuperar el movimiento

• Cirugía: para colocar la bola en el zócalo para permitir que el hueso sane redonda y lisa y mejorar la circulación

(1) la liberación del tendón del aductor es una liberación quirúrgica del tendón de la ingle (s). El yeso se pondrá en ambas piernas. Una barra removible entre las piernas se utiliza para separar las piernas de par en par, que coloca la pelota en el zócalo. Este molde se le llama yeso de Petrie.

(2) Osteotomía es un procedimiento quirúrgico para cortar el hueso (s) de la cadera y / o el muslo para posicionar el pelota en el zócalo. A veces se usa un yeso que cubre las piernas hasta el pecho. Este tipo de yeso se llama Spica Hop.

¿Cuáles son los efectos a largo plazo de la enfermedad de Legg-Perthes?

- La mayoría de los niños tienen períodos ocasionales de un aumento del dolor y la rigidez de seis meses a dos años.
- La mayoría de los niños tengan una infancia normal y la adolescencia con una vuelta a todas las actividades.
- Algunos niños pueden estar en riesgo de desarrollar artritis temprana entre las edades de 30 a 50. El más joven de su hijo es el momento del diagnóstico mejor será el resultado a largo plazo. Los niños más pequeños tienen una menor duración de las fases que causan los síntomas.

Patient Education



ARNOLD PALMER HOSPITAL
For Children

Supported by Arnold Palmer Medical Center Foundation

Orthopedic Center
at Arnold Palmer Hospital

83 W. Columbia St. Orlando, FL 32806
321-841-3040 f:321-841-3049

- Los niños menores de 6 años de edad generalmente se recuperan.
 - Niños de 6 a 9 años de edad tienen un curso variable.
 - Los niños mayores de 9 años de edad pueden tener dificultades en la adolescencia temprana.
- Los niños con mayor rugosidad de la pelota tendrán períodos más largos de los síntomas y un mayor riesgo de los problemas en el futuro.