

Para el tratamiento podemos realizar algunos de los ejercicios que se presentan a continuación:

- ✓ Iniciaremos realizando movilizaciones generales de ambas caderas
- ✓ De forma más específica, realizaremos ejercicios de estiramiento para la contractura en abducción centrándonos en la limitación al movimiento de aducción que presenta el lado afecto, para realizarlos nos ayudaremos de la misma maniobra para la exploración que utilizábamos en decúbito prono descrita anteriormente.
- ✓ Si el paciente presenta aducción en la cadera del lado contralateral, colocaremos al niño en decúbito supino, realizando estiramientos del lado afecto.
- ✓ Instruiremos a los padres, a no limitar solamente los ejercicios a la terapia realizada en las sesiones, se les formará para que prosigan con la realización de los ejercicios en el domicilio con una frecuencia de unas 6 veces al día, aprovechando cada cambio de pañal, realizando el estiramiento con una serie de 10 repeticiones manteniendo el estiramiento entre unos 6 y 15 segundos.
- ✓ La frecuencia se irá disminuyendo según la evolución del niño, concluyendo el tratamiento o bien cuando desaparece la contractura, o cuando el niño es capaz de mantenerse por si solo de pie sin apoyos

#### **Bibliografía**

1. Arteaga Domínguez A, Isusi Fernández I, González Díez A, Prieto Fernández E. Contractura en abducción de la cadera. *Rehabilitación (Madr)*. 2003; 37:287-90
2. Seringe R, Langlais J, Bonnet JC. Congenital asymmetrical pelvis. Clinical, radiological study and outcome. *Rev Chir Orthop Reparatrice Appar Mot* 1992; 78:65-73.
3. Martínez Blanco J, Fernández Martínez B, Fournier Carrerac M, Suárez Castañón C. Oblicuidad pélvica o contractura congénita en abducción de la cadera: una entidad poco conocida. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2016;18: e19-e26
4. Weissman SL. Congenital dysplasia of the hip. *Bone Joint J*. 1954;36B:385-96.
5. Seringe R, Cressaty J, Girard B, Francoal C. L'examen orthopédique de 1500 nouveau-nés en maternité. *Chir Pédiatr*. 1981; 22:365-87.
6. Kohler R, Seringe R. La luxation congénitale de hanche. Les faits, les signes, les mots. État de l'art. *Rev Chir Orthop Reparatrice Appar Mot*. 2008; 94:217-27
7. Conejero Casares JA. Patología de cadera. *Rehabilitación (Madr)* 2001;35 (S1):22-5.
8. B. Seral Garcia, M.L. Bello Nicolau, F. Seral Iñigo. Contractura congénita en abducción de la cadera y oblicuidad pélvica. *Rev española de cirugía osteoarticular*. 1999;34;27-32.