

# Corrección de dismetría en húmero mediante distracción fisaria con fijación externa

Marqueta González, Patricia<sup>1,2</sup>; Rey Cañas, Roberto<sup>3</sup>; Arviza Lorenzo, Pablo C<sup>4</sup>; González López, Miguel<sup>4</sup>; Ron Marqués, Alejandra<sup>5</sup>.  
1. Hospital Universitario Central de Villalba. 2. Hospital Universitario Niño Jesús. 3. Hospital Universitario Rey Juan Carlos.  
4. Hospital Universitario Getafe. 5. Hospital Quirón Salud Sur

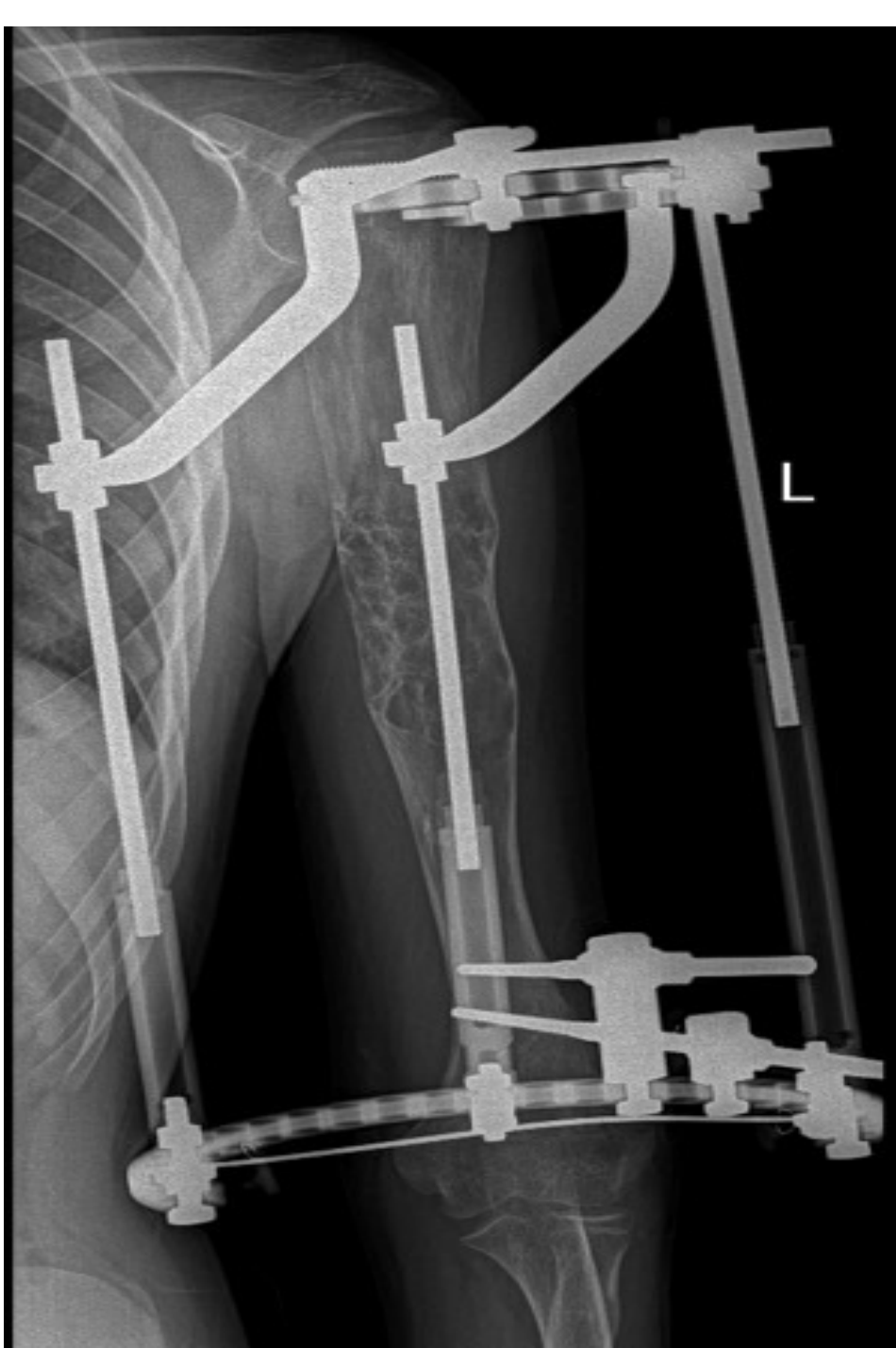
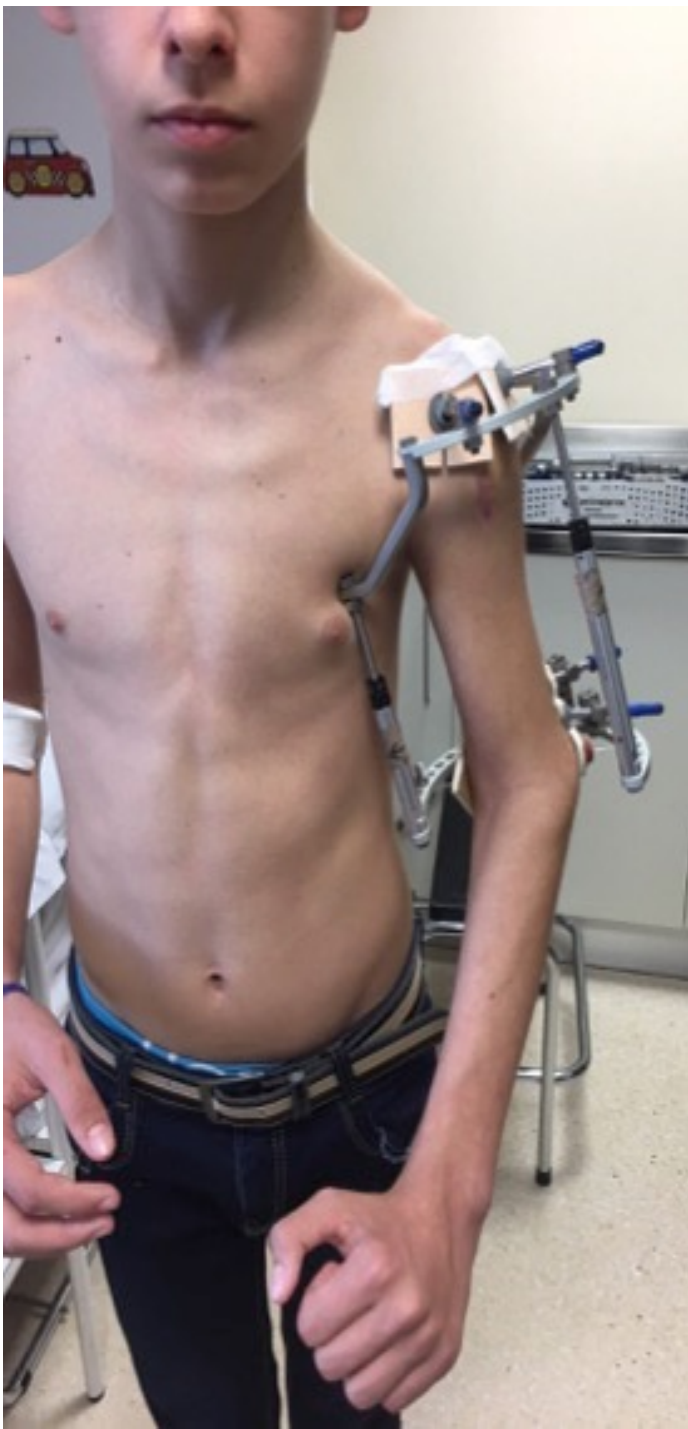
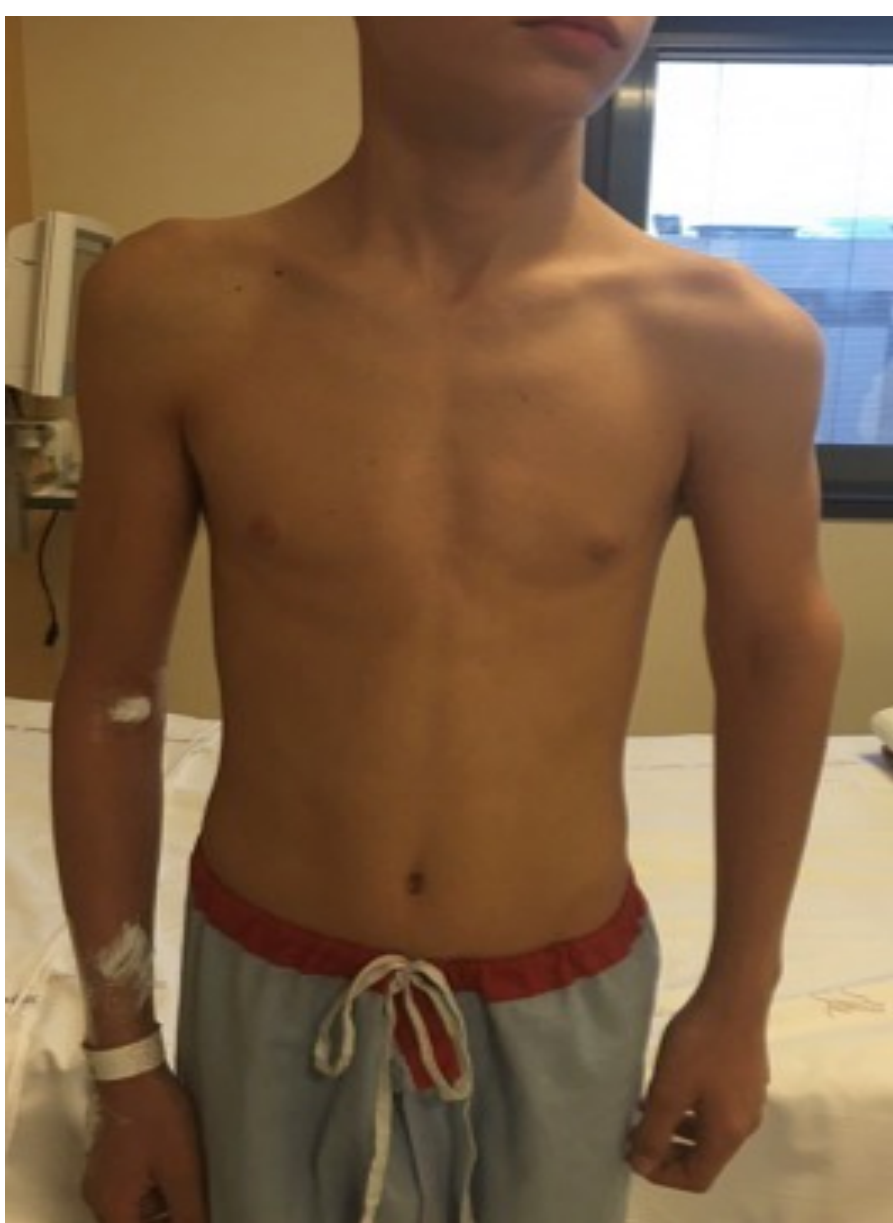
## OBJETIVOS:

Describir y analizar el método de **distracción fisaria mediante fijación externa**, así como el resultado clínico y radiológico en un paciente con dismetría de 10 cm tras múltiples fracturas por quiste óseo esencial (QOE) en húmero izquierdo.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Presentamos el caso de un niño de 12 años, *diagnosticado de QOE* de húmero izquierdo a los 6 años, tras fractura patológica, tratado de forma conservadora.

El paciente sufrió un total 4 fracturas patológicas, con secuelas en el crecimiento debido a su cercanía a la fisis.  
Consulta recientemente **por acortamiento de 10 cm de longitud.**



Inicialmente, se planteó la posibilidad de alargamiento humeral mediante osetotomía clásica, pero se desestimó por tratarse de un QOE de gran tamaño (6cm de longitud).

Finalmente, se propuso la **técnica de distracción fisaria**, con resección del puente fisario central (de más del 60% de la fisis) a través de ventana subdeltoidea.

Se realizó mediante **fijación externa circular**, con semiaro proximal con dos fichas en la epífisis y aro distal en la paleta humeral. La distracción fisaria se realiza a razón de 0,75mm/día, consiguiéndose la separación fisaria con buena tolerancia del paciente.

## RESULTADOS:

Tras 210 días de tratamiento, la distracción final fue de 10 cm, con un excelente regenerado óseo. Como complicaciones, sólo destacamos la intolerancia superficial de las fichas proximales.

## CONCLUSIONES:

- Existen múltiples procesos que pueden afectar a la fisis, dando lugar a dismetrías. Entre la gran variedad de técnicas que pueden emplearse para corregirlas, está la **distracción fisaria**, que consigue la neoformación de hueso *gracias a la tracción aplicada sobre la misma*.
- En este caso, se nos presentaba la única oportunidad para elongar con cierta seguridad, teniendo en cuenta la precaria densidad ósea que presentaba la diáfisis.
- La distracción fisaria consiguió la isometría de ambos húmeros, con resultado clínico satisfactorio.

