

CORRECCIÓN DE DISMETRÍAS EN MIEMBROS INFERIORES.

RESULTADOS DE TRATAMIENTNO CON ALARGAMIENTO Y POSTERIOR OSTEOSÍNTESIS CON PLACA

Lorente Escudero, F. Cabello Blanco, J, González Gómez, F.
Hospital Universitario Costa del Sol, Marbella, Málaga, España
Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

INTRODUCCIÓN

Las técnicas de alargamiento actuales aún se basan en el método establecido por Ilizarov en 1951. La asociación del alargamiento mediante fijación externa a la fijación interna posterior mediante placa (**LAP**) ha reducido los tiempos de fijación externa y las tasas de complicaciones, mejorando los resultados anatómicos y funcionales.

OBJETIVOS

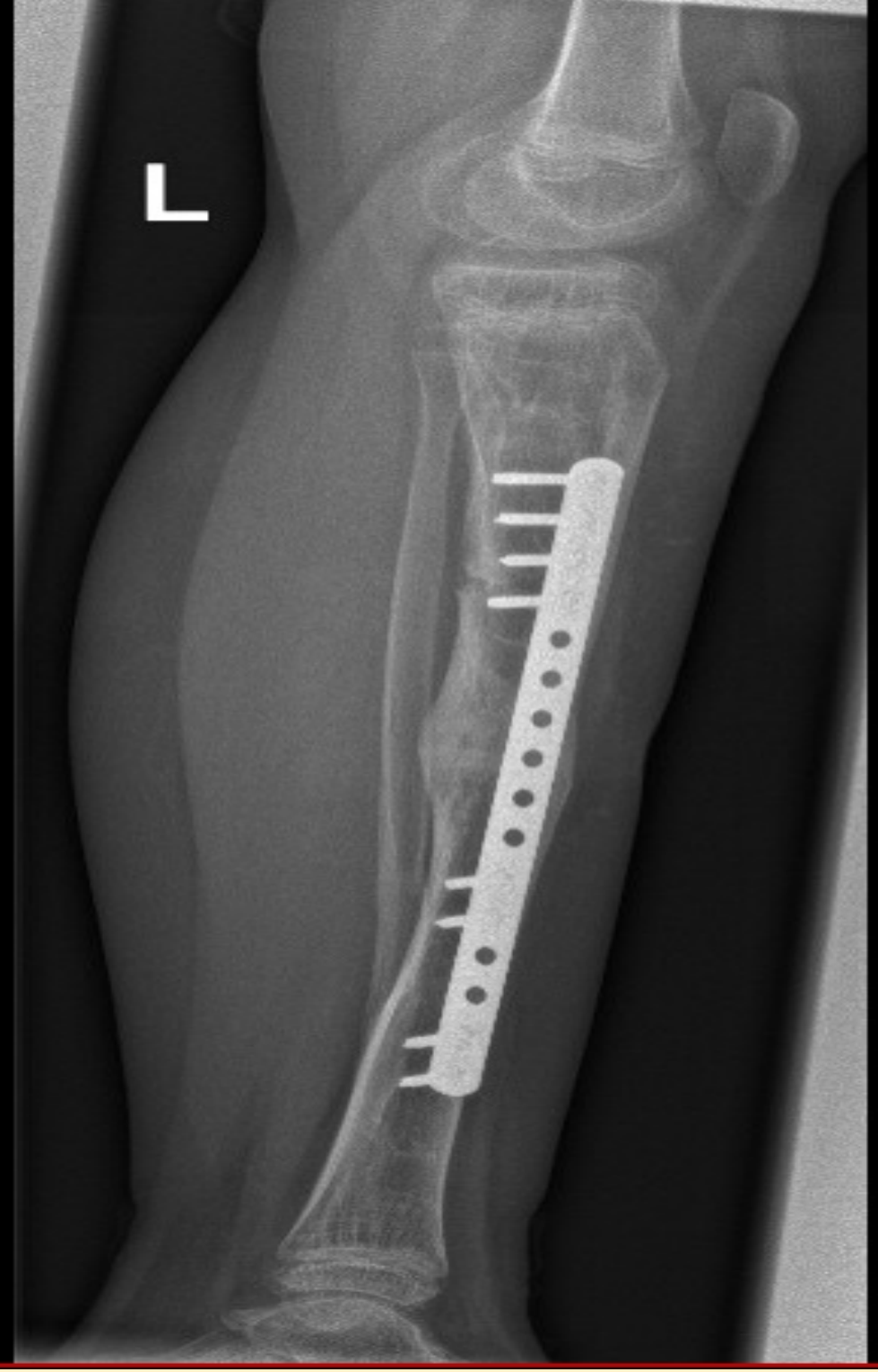
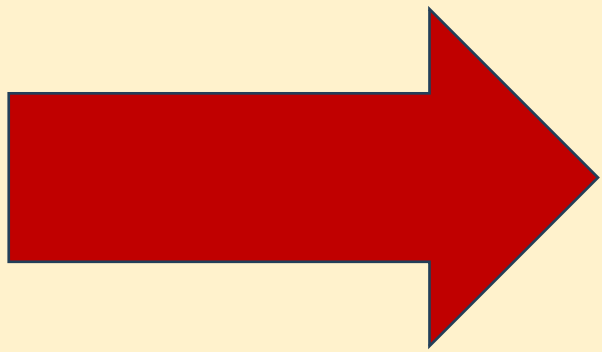
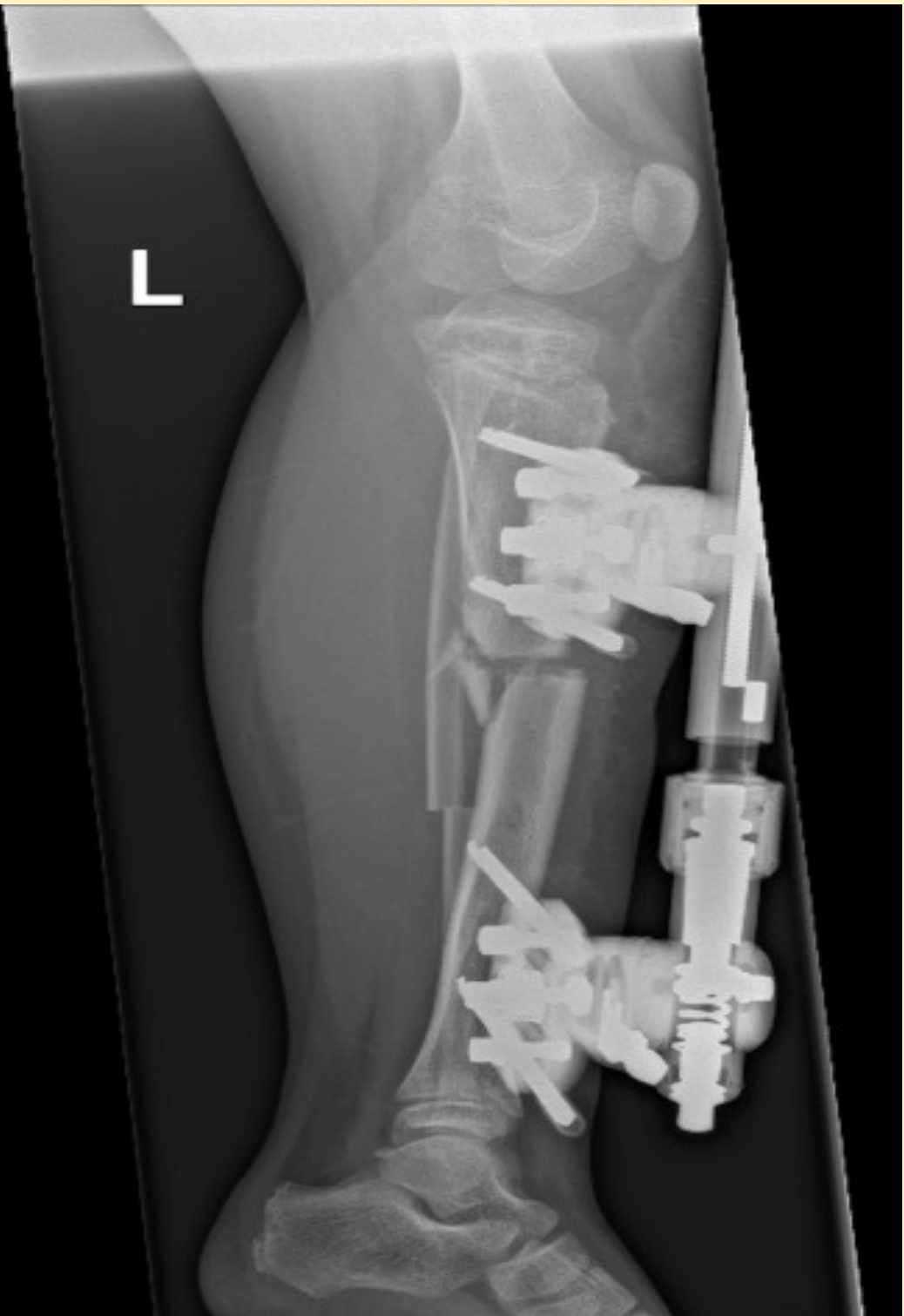
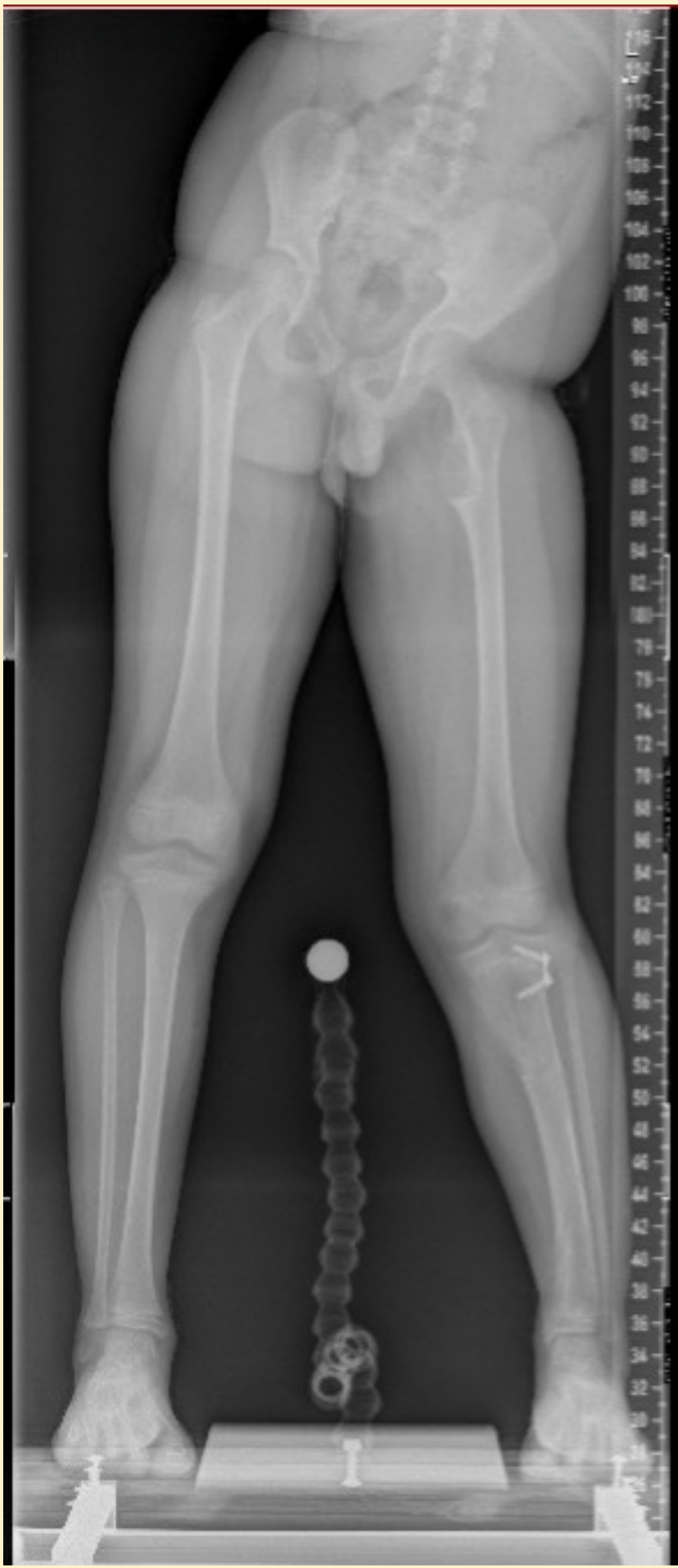
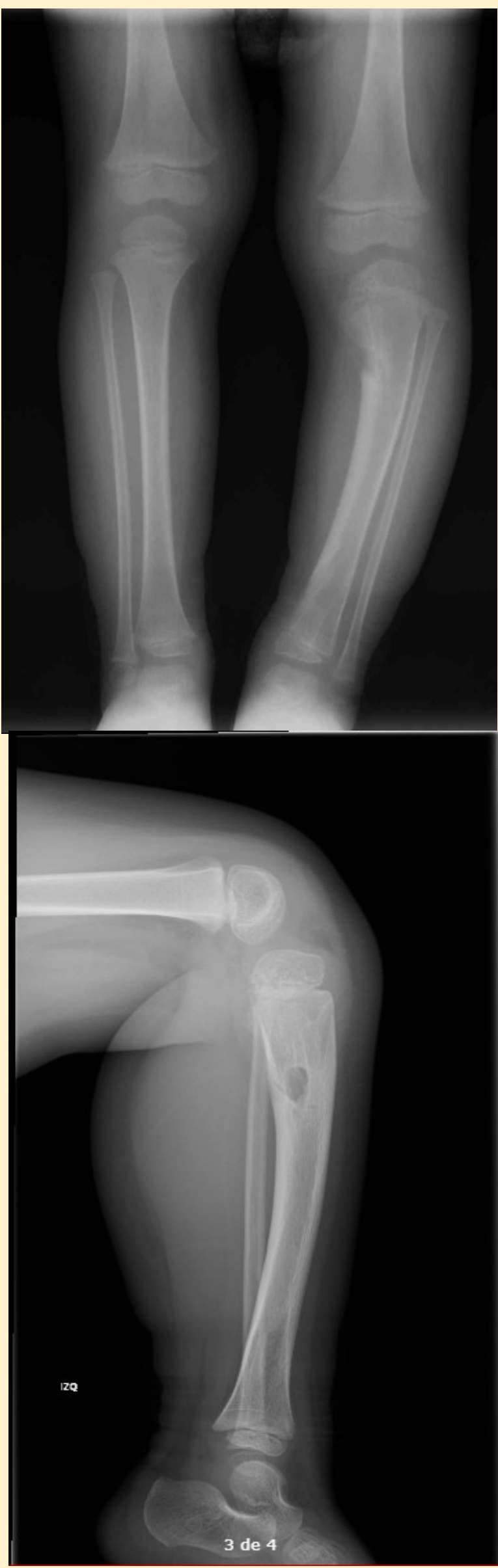
Realizar una revisión de LAP como técnica poco habitual dentro del alargamiento de miembros inferiores.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 10 años con antecedente de enfermedad de Ollier con discrepancia de longitud de **4.5 cm** de miembro inferior izquierdo con respecto al derecho.

RESULTADOS

- Inicialmente tratamos el varo metafisario practicando hemiepifisiodesis de tibia proximal lateral, con posterior reintervención e implantación de tornillo metafisario por recidiva de varo.
- Después iniciamos el alargamiento tibial mediante doble osteotomía en tibia y peroné junto a fijador externo monoplanar con una duración de noventa días, permitiéndole carga parcial desde el postoperatorio inmediato. Conseguiendo un alargamiento de 5 cm. **External Fixation index (EFI) de 18 días/cm.**
- Extracción de fijador externo y osteosíntesis con placa puente anterolateral, consiguiendo el alargamiento de 5 cm total deseado. La consolidación de la osteotomía se consiguió a los 75 días de la última intervención quirúrgica. **Healing index (HI) de 15 días/cm.**



CONCLUSIONES

En 1997 Paley describió la técnica clásica de alargamiento con fijación externa sobre un dispositivo de fijación interna (LOP/LON) pero presentaba complicaciones:
-Aumento de riesgo de infección en el uso concomitante de ambos dispositivos
-Aumento de genu valgo en pacientes tratados con LON.
LAP disminuye el tiempo de uso de fijación externa, acelera la rehabilitación y la carga de peso.
En cuanto a las complicaciones de esta técnica las más habituales son las deformidades angulares.

BIBLIOGRAFÍA

1. EkegrenUysal M, Akpinar S, Cesur N, Hersekli MA, Tandoğan RN. Plating after lengthening (PAL): technical notes and preliminary clinical experiences. Arch Orthop Trauma Surg [Internet]. 2007
2. Georgiadis AG, Rossow JK, Laine JC, Iobst CA, Dahl MT. Plate-assisted lengthening of the femur and tibia in pediatric patients. J Pediatr Orthop [Internet]. 2017
3. Harbacheuski R, Fragomen AT, Rozbruch RS. Does lengthening and then plating (LAP) shorten duration of external fixation? Clin Orthop Relat Res [Internet]. 2012
4. Kulkarni R, Singh N, Kulkarni GS, Kulkarni M, Kulkarni S, Kulkarni V. Limb lengthening over plate. Indian J Orthop [Internet]. 2012

