

DISPLASIA ÓSEA ESPONDILOEPIFISARIA PEDIÁTRICA, RECONSTRUCCIÓN MEDIANTE FIJACION EXTERNA CIRCULAR CON HEXÁPODO.

*Pastor Mallagray S, García Fernández C, Constantino Cabrera JA, Porcel López MT, Romero García AI
Complejo Hospitalario Universitario Badajoz*

INTRODUCCIÓN

Describir la utilidad y la técnica quirúrgica de la FE circular para corrección de deformidades en población pediátrica, a propósito de un caso de displasia ósea espondiloepifisaria.

MATERIAL Y MÉTODOS

Las Se expone el caso de un paciente varón de 10a con displasia ósea espondiloepifisaria, en la que se realiza corrección de deformidad en ambos MMII mediante FE

MI: Deformidad en valgo de fémur distal izquierdo

por abordaje posterolateral de rodilla se libera la cintilla iliotibial y el CPE en esquina posterolateral y cuello de peroné y se realiza reconstrucción mediante colocación de hexápodo Orthex:

1-Aro distal 5/5 de 205 abierto a posterior fijado a fémur distal mediante 4 medios pines, una Ag K con oliva

2-Aro proximal 230 mm 5/8 abierto a medial fijado con 3 medios pines y struts (2 medianos y 4 largos)

3-osteotomía a nivel de fémur distal izquierdo

MID: Mediante artrografía de rodilla derecha, se observa que no existe deformidad ósea de tibia ni fémur a nivel de rodilla y tobillo derechos.

Existe una rotación interna tibial de 30° y una inestabilidad posterolateral de tibia: la deformidad es 2° a inestabilidad ligamentosa de rodilla. Se realiza reconstrucción Rodilla derecha mediante FE orthofix tlhex con tres anillos,:

1- Aro proximal se toma como anillo de referencia

2- Aros distales de 120 mm

3- Se fijan aros proximales con 2 pines de hidroxapatita y AK con oliva.

4- Aro central se fija con AK y pin

5- Aro distal que se fija a central por tres barras y 1 pin

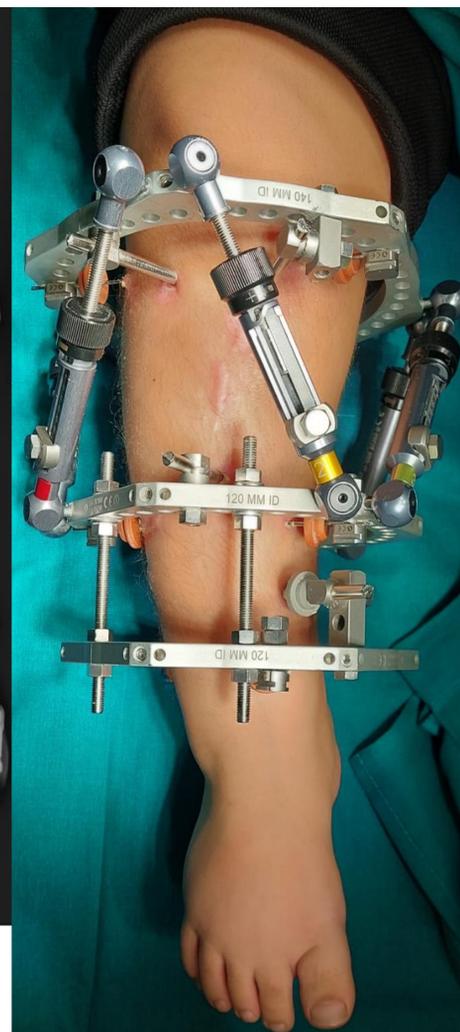
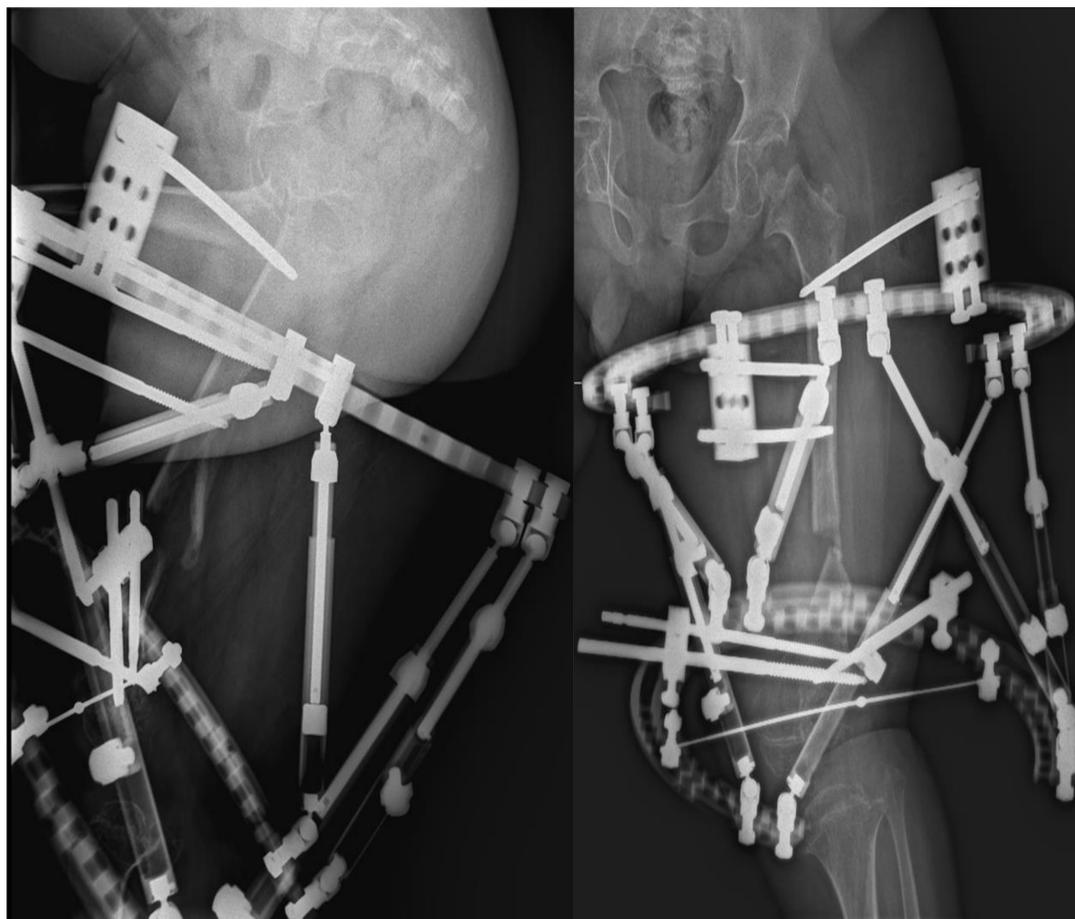
6- Se conecta anillo de referencia proximal a central con 6 struts,

7- Se realiza la osteotomía



DISCUSIÓN Y RESULTADOS

La FE es una técnica útil y efectiva a la hora de corregir deformidades en los tres planos del espacio. Es importante distinguir las deformidades producidas por deformidades óseas de aquellas que se producen como consecuencia de una inestabilidad ligamentosa. La fijación externa circular es una técnica demandante con una curva de aprendizaje compleja pero que bien ejecutada, es capaz de resolver problemas complejos de deformidades



61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA