



Hemiepifisiodesis - una opción para corregir la deformidad postraumática

Introducción

La disimetría o deformidad angular es la complicación más frecuente de una fractura del fémur en la edad pediátrica.

La hemiepifisiodesis es una intervención sencilla y poco invasiva, con potencial de corrección de la deformidad metafisaria en varo o valgo del fémur.

Caso Clínico

NIÑO DE 12 AÑOS



- Fractura del tercio distal del fémur izquierdo
- Sometido a reducción abierta y osteosíntesis con placa recta

A los 6 meses de tratamiento:



- Sin quejas de dolor y buena movilidad
- Consolidación en fase avanzada
- DEFORMIDAD METAFISARIA EN VALGO DEL FÉMUR



Intervención Quirúrgica

→ Extracción de la placa y hemiepifisiodesis medial del fémur discal con placa



Postoperatorio inmediato

Deformidad en valgo 15°



3 meses

Marcha sin alteraciones

6 meses

Eje mecánico corregido



2 meses post extracción

Práctica deportiva sin restricciones

Valgo de 5°



Discusión

La deformidad secular es una complicación relativamente frecuente de las fracturas del fémur en niños.

Hemiepifisiodesis



Permite alterar el crecimiento óseo pediátrico

Proporciona la corrección de la deformidad de una forma mini-invasiva y eficiente

Es una alternativa a la osteotomía ya que permite una corrección ósea gradual

Se debe remover el implante una vez que sea cumplida la corrección pretendida

Si hay una sobrecorrección se obtiene una deformidad reversa a la inicial

Saran N, Rathjen K, Guided growth for the correction of pediatric lower limb angular deformity (2010). J Am Acad Orthop Surg; 18(9); 528-36

Coppa V, et al., Coronal plane deformity around the knee in the skeletally immature population: A review of principles of evaluation and treatment (2022). World J Ortho; 13(5); 427-443