

El papel del fijador externo hexápodo en la hemimelia peronea - reporte de un caso y revisión de la literatura

Introducción

El defecto óseo que se encuentra con mayor frecuencia es la llamada Hemimelia Peronea, una aplasia que puede ser parcial o total del peroné.

Se incluye en un espectro de anomalías que pueden acompañarse de alteración en la angulación anterolateral de la tibia, deformidad de pie y tobillo, ausencia de rayos metatarsianos, acortamiento de la extremidad y alteraciones morfológicas del fémur.

Caso Clínico

NIÑO DE 6 AÑOS

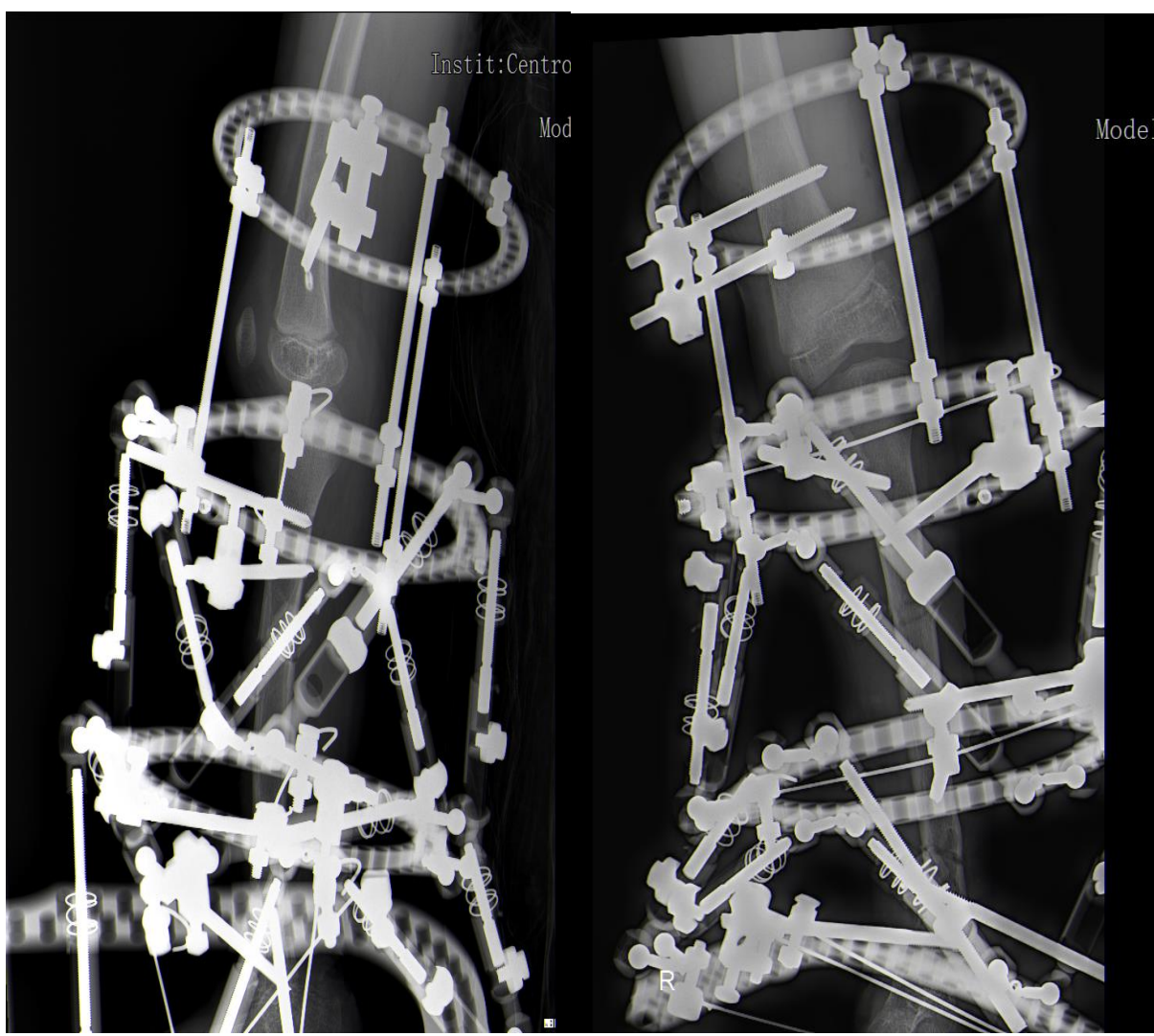


- Hemimelia Peronea Derecha
- Tibia valga y tobillo valgo
- Acortamiento del miembro inferior derecho de aproximadamente 7 cm

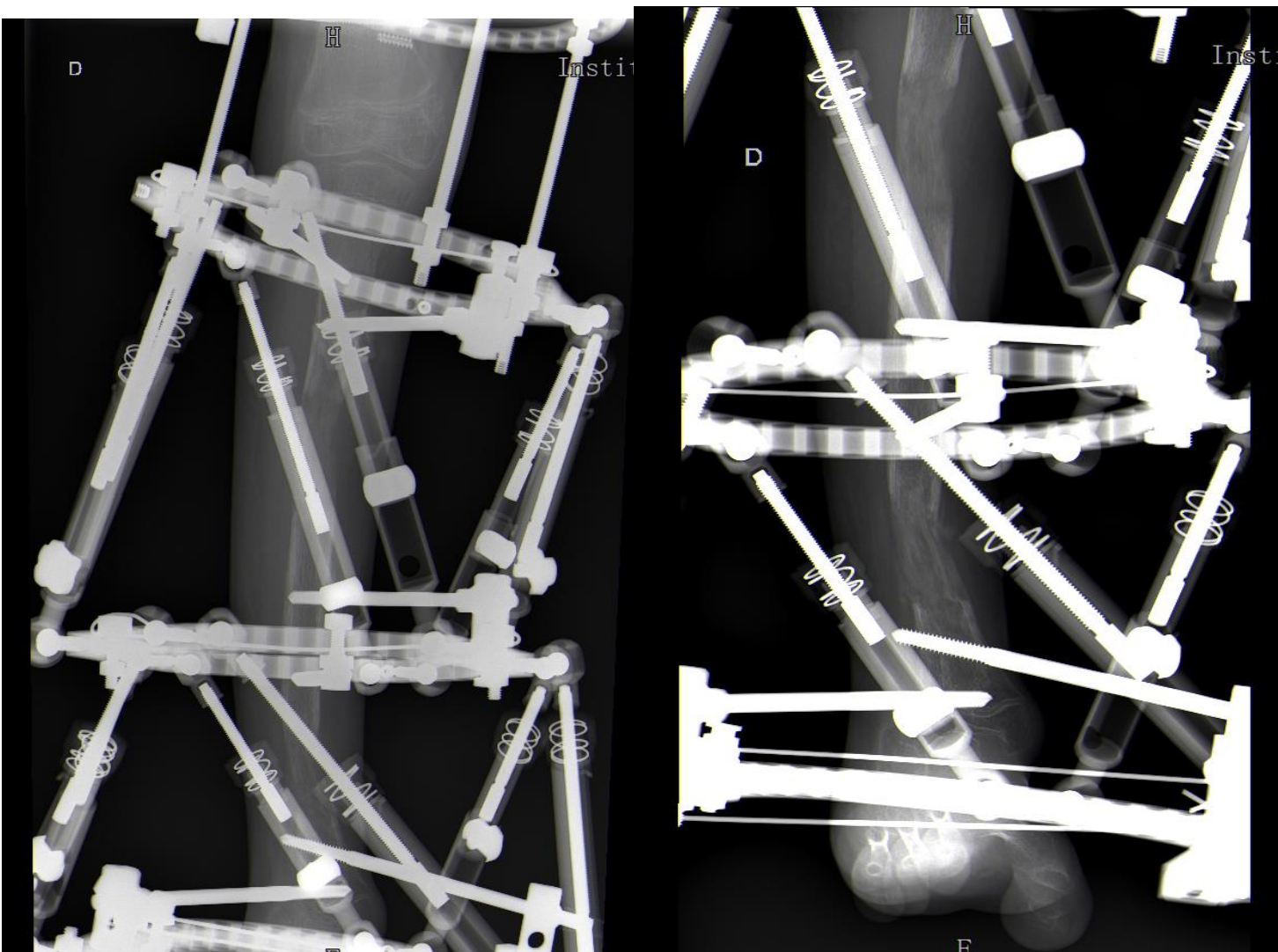


Intervención Quirúrgica

Extracción de la placa 8 y utilización del fijador externo hexápodo a 3 niveles con expansión al fémur



Postoperatorio inmediato

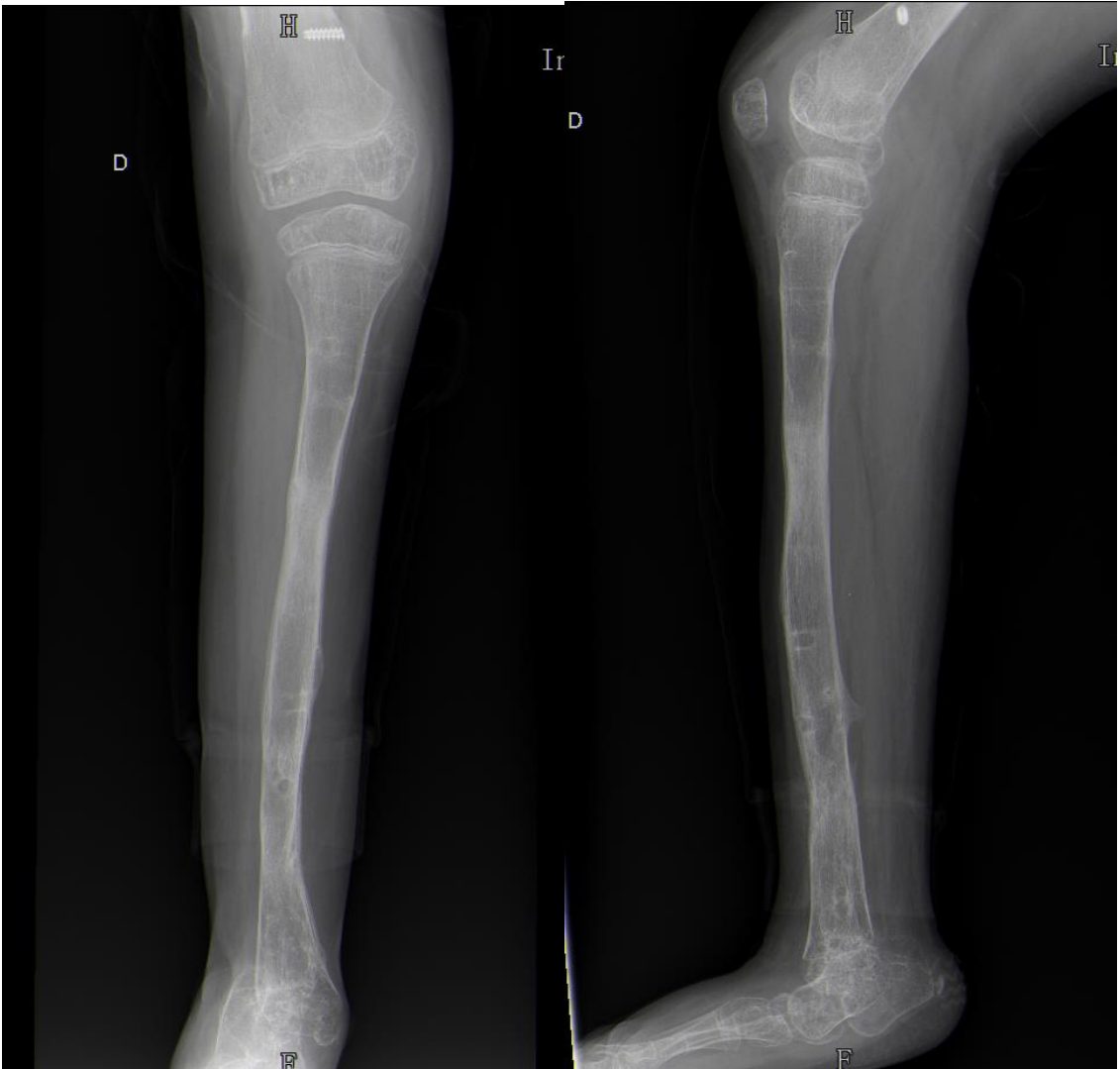


3 meses



6 meses

Extracción del fijador
Inmovilización con tala de yeso



10 meses

Acortamiento de 1 cm
Sin quejas de dolor y buena movilidad

Discusión

La hemimelia peronea, aunque infrecuente, es la más común de las deficiencias congénitas de los huesos largos, además de la deformidad esquelética más frecuente del miembro inferior.

Fijador externo hexápodo

- Permite la corrección de la dismetría (con el regenerado óseo)
- Proporciona la corrección de la deformidad de forma gradual y permite alteraciones a lo largo del tratamiento – con ajuste del fijador

- Es una alternativa a la amputación
- Posibilidad de hacer carga completa y una rehabilitación temprana
- Hay que hacer un seguimiento muy ajustado y no hay estudios sobre los resultados a largo plazo

Maurizio A, Catagni MD, et al., Limb Lengthening and Deformity Correction by the Ilizarov Tecnique in Type III Fibular Hemimelia (2011). Clin Orthop Relat Res; 469: 1175-1180

Changulani M, Ali F, Mulgrew E, Day JB, Zenios M. Outcome of limb lengthening in fibular hemimelia and a functional foot. J Child Orthop. 2010 Dec;4(6):519-24