

Deformidad de miembros inferiores tras una sepsis meningocócica corregida con fijadores externos hexápodos: a propósito de un caso

José María García López, Arturo Jesús Cortés Prieto, Jorge Gómez Alcaraz, Rafael Martí Ciruelos, Juan Carlos García de la Blanca

Introducción

Presentar el caso de un adolescente de 13 años con secuelas catastróficas en las cuatro extremidades tras una sepsis meningocócica durante la infancia y su tratamiento ortopédico de ambos miembros inferiores mediante fijadores hexápodos circulares.

Materiales y métodos

Se trata de un niño que a los 23 meses de vida sufre una sepsis meningocócica en su país de origen, remitido a nuestro centro con importantes secuelas a nivel de las muñecas y las manos con amputación de varios dedos, ambas piernas con torsión tibial interna bilateral, pies en equino-cavo-varo y aductos con amputación de varios dedos, con graves lesiones de los tegumentos y estructuras subdérmicas, vasculares y nerviosas, así como cicatrices cutáneas retractiles tras múltiples intervenciones (1).

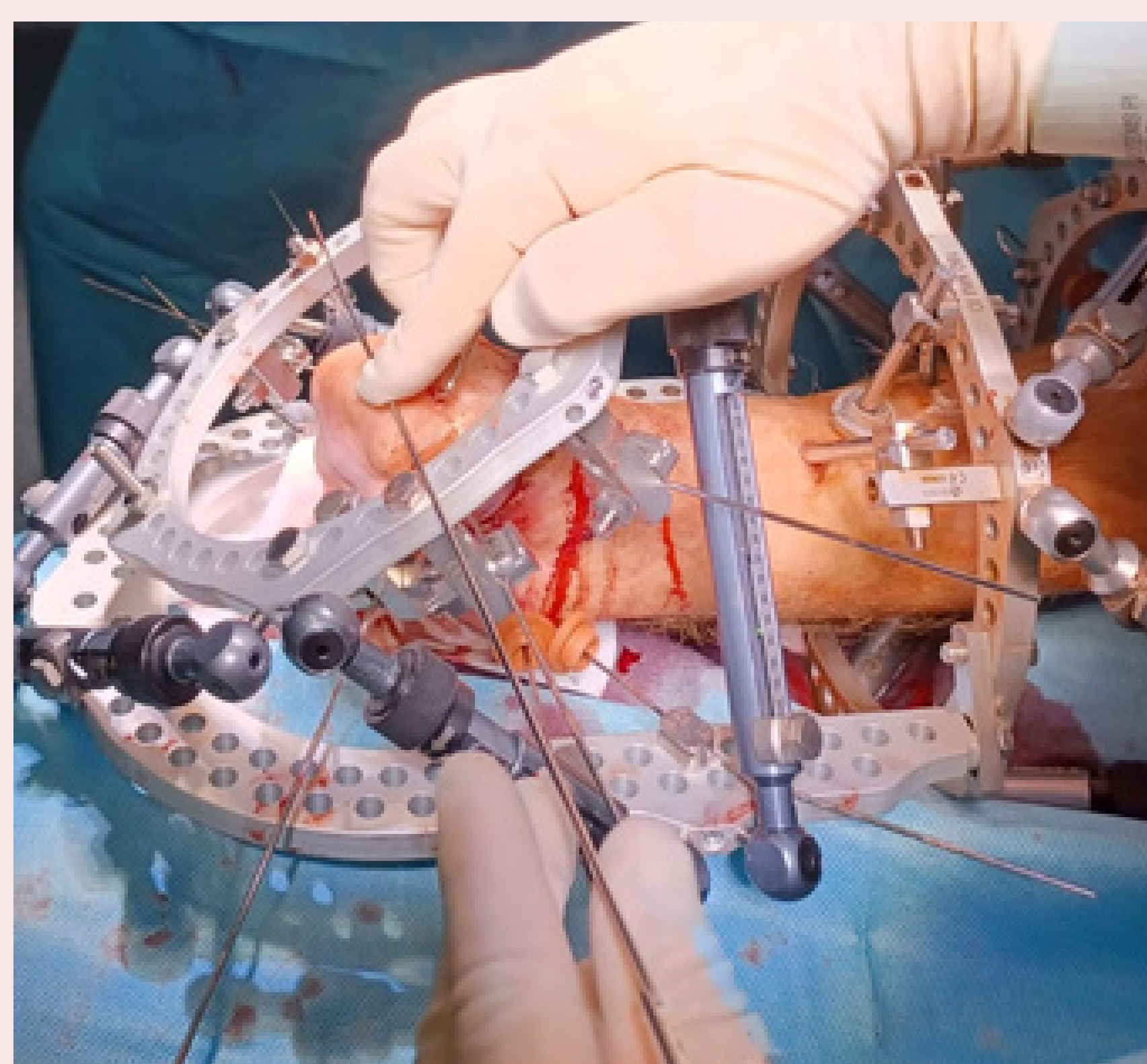
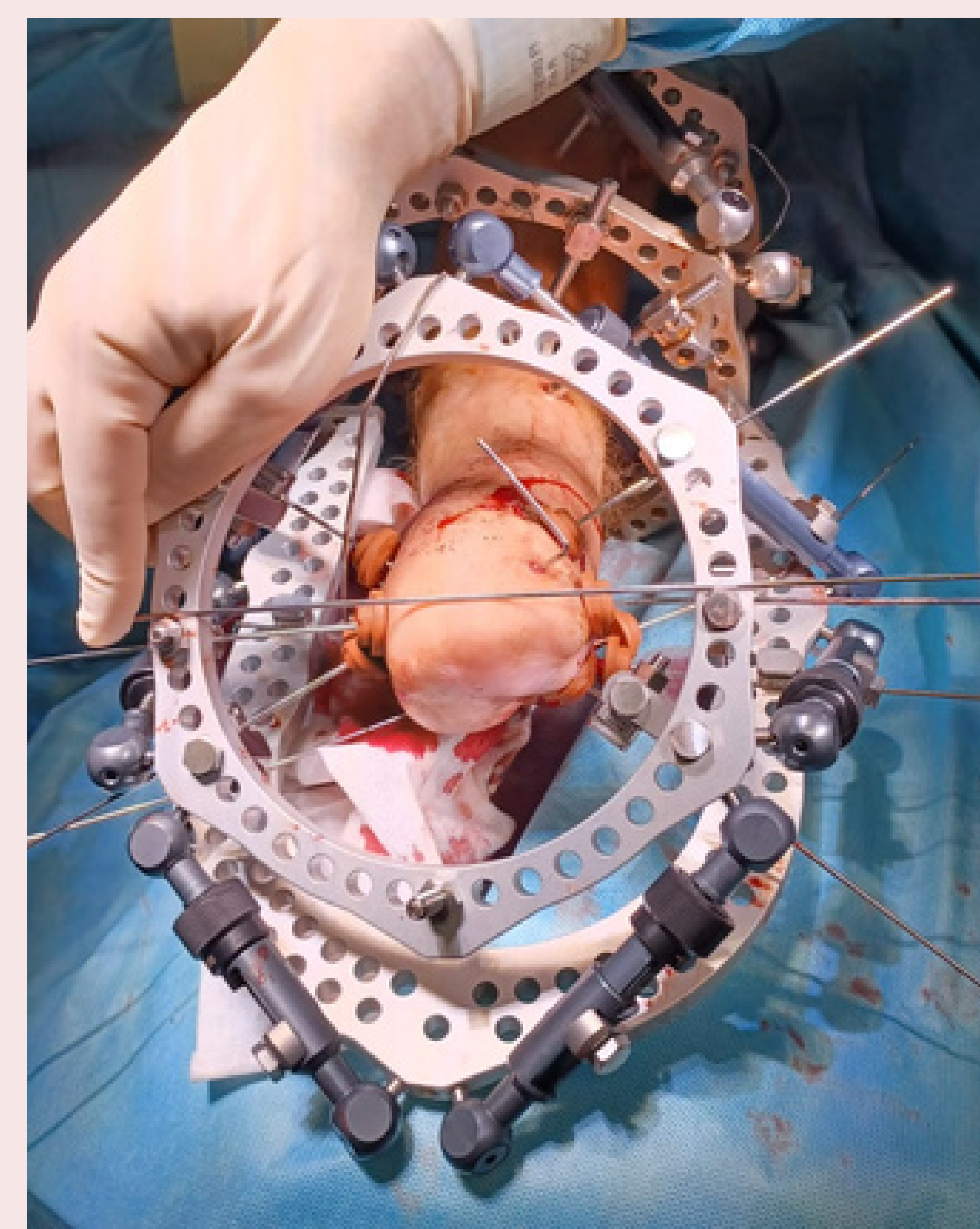
Inicialmente se plantea la posibilidad de amputación bilateral dadas las graves secuelas, que es rechazada por los padres. Tras un intento infructuoso de tratamiento con yesos correctores se solicita una reconstrucción 3D de TC para planificación de corrección con fijadores hexápodos circulares (2).

Resultados

En una primera cirugía se aborda la pierna izquierda mediante una osteotomía de tibia proximal bajo artrografía y un doble montaje del fijador hexápodo para corrección de la tibia y el retropié. Como complicaciones únicamente presenta una sobreinfección de los pines por *Staphylococcus aureus* tratada de forma satisfactoria con antibiótico. A los 3 meses se realiza una nueva cirugía para abordar la deformidad del mediopie, ajustando el montaje previo para utilizar el aro distal de tibia y colocar un nuevo aro tipo foot-plate para corregir el equino-cavo-varo. Pasados 7 meses se retiran los dispositivos y se inicia el tratamiento de la pierna derecha con un proceso similar en dos tiempos. Finalmente se retiran los fijadores con un resultado funcional satisfactorio con flexión plantar de 25º en ambas extremidades que permite al paciente caminar con dos ortesis tipo DAFO y ayuda de un andador.

Conclusiones

El desarrollo de los fijadores externos hexápodos ha supuesto una revolución en la corrección de las deformidades en ortopedia infantil ya que posibilita una corrección gradual y multiplanar, basada en una planificación preoperatoria informática para conseguir el mejor resultado funcional posible (3).



Bibliografía

1. Canavese F, Krajchich JI, LaFleur BJ. Orthopaedic Sequelae of Childhood Meningococemia: Management Considerations and Outcome: J Bone Jt Surg-Am Vol. 2010;92(12):2196–2203. doi:10.2106/JBJS.I.01468
2. Radler C. Externe Fixateure zur Korrektur komplexer Deformitäten: Vom klassischen Ilizarov-Apparat zum modernen Software-unterstützten Hexapoden. Orthop. Published online July 31, 2023. doi:10.1007/s00132-023-04419-w
3. Bliven EK, Greinwald M, Hackl S, Augat P. External fixation of the lower extremities: Biomechanical perspective and recent innovations. Injury. 2019;50:S10–S17. doi:10.1016/j.injury.2019.03.041