

ENFERMEDAD DE BLOUNT BILATERAL EN UNA PERSONA ADULTA: A PROPÓSITO DE UN CASO

ANE LARRAZABAL MARURI



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La enfermedad de Blount o tibia vara es una **alteración del desarrollo**, poco frecuente, que afecta al cartílago de crecimiento proximal de la tibia provocando una deformidad progresiva con arqueamiento de las extremidades inferiores en forma de **genu varo**. La mayoría se observan en **niños** entre los dos y cuatro años pudiendo darse de forma bilateral. De **etiología multifactorial**, existe predisposición por la raza negra, el género femenino y la obesidad.

El objetivo del estudio es presentar un caso de una paciente con genu varo severo con deformidad en ambos fémures y tibias que requiere osteotomías y fijadores externos para corrección progresiva de la enfermedad de Blount.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 35 años valorada en consultas de traumatología por gonalgia bilateral de larga data de evolución. A la exploración presentaba **genu varo** con **severa deformidad en fémures y tibias**, con rango de movilidad conservado y sin alteraciones vasculonerviosas.

En la telerradiografía de extremidades inferiores se observaba deformidad angular severa en ambos fémures y tibias con **varo mecánico** de **45º** en la derecha y **37º** en la izquierda y con **procurvatum tibial**.

Ante los hallazgos descritos se realizó tratamiento quirúrgico programado mediante **osteotomía bilateral y colocación de fijador externo hexápodo bilateral para corrección progresiva de la deformidad mediante modificaciones regladas de struts del fijador**.

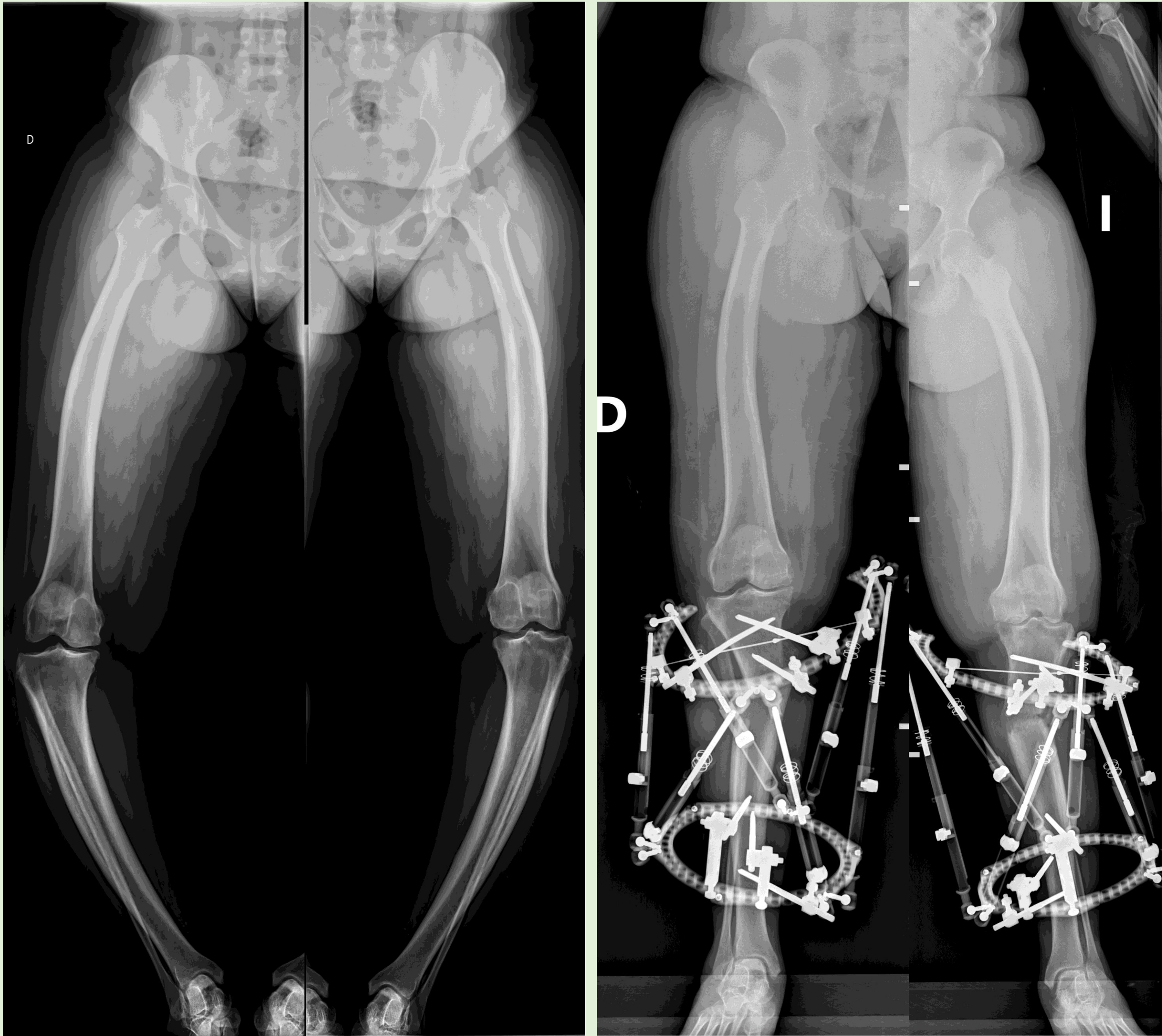
RESULTADOS

Tras 5 días la paciente fue dada de alta con carga permitida. Tras cuatro meses la paciente realiza extensión completa con **flexión hasta 90º**, tolera bien las fichas del fijador y presenta deambulación conservada con muletas.

CONCLUSIONES

La enfermedad de Blount es una etiología poco frecuente, sin embargo, debemos tener presente sus síntomas característicos de **arqueamiento interno de las piernas, rotación interna y recurvatum** para asegurar un diagnóstico y tratamiento precoz, ya que la efectividad de este último disminuye a partir de los cuatro años de edad.

En cuanto al tratamiento, cuando la deformidad es ligera se recomienda el uso de **ortesis**, pero cuando ésta es severa o progresiva abogan por el **tratamiento quirúrgico correctivo**, el cual precisa de un seguimiento continuo durante la época de desarrollo óseo por la posibilidad de recurrencia de la enfermedad.



1. TeleRx: deformidad en varo severa de ambas extremidades inferiores (40º derecha y 45º izquierda).
2. Control postI/Q: Osteotomías y fijador externo bilateral para corrección progresiva de Enfermedad de Blount.



Corrección progresiva mediante fijadores externos hexápodos.