

ACORTAMIENTO - ALARGAMIENTO

EN PSEUDOARTROSIS SÉPTICA DE TIBIA: A PROPÓSITO DE UN CASO.

OBJETIVO

Reconstrucción biológica según el principio de **osteogénesis por distracción de Ilizarov** mediante la técnica Acortamiento-Alargamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 36 años, fumador y sin otros antecedentes de interés, que presentó fractura abierta de tibia y peroné Gustilo grado II tratada mediante enclavado endomedular en tibia.

Un año después, tras una torsión de tobillo, refiere intenso dolor y se evidenció en radiografía convencional la **falta de consolidación** de la fractura además de **rotura de material de osteosíntesis** (imagen 1 y 2).

Se realizó TC, objetivándose pseudoartrosis. Dado el antecedente de fractura abierta se sospechó etiología séptica.

Se optó por la reconstrucción mediante Acortamiento-Alargamiento para asegurar la resección completa del foco séptico de pseudoartrosis y toma de muestras para estudio microbiológico y anatómo-patológico.

Se extrajo el material de osteosíntesis, se resecó el foco de pseudoartrosis y se realizó osteotomía de 2 cm para obtener una superficie de contacto amplia y libre de patógeno (acortamiento), **osteotomía metafisaria proximal** (alargamiento) y colocación de **fijador externo circular tipo Ilizarov** (imagen 3,4 y 5).

Los cultivos resultaron negativos, descartándose finalmente causa séptica.

Tras un periodo de latencia de 15 días, se inició el alargamiento óseo con una **distracción diaria de 1 mm**.

A los 4 meses, se retiró el fijador externo y mediante abordaje suprapatelar, se implantó **clavo de tibia con bloqueo proximal y distal** (imagen 6 y 7) para estabilización del regenerado óseo.

RESULTADOS

Controles clínico-radiológicos óptimos, resultados satisfactorios para el paciente.

Se inició carga total cuando el regenerado fue lo suficientemente maduro y se observaron un mínimo de **3 corticales en radiografía convencional en dos proyecciones** (anteroposterior y lateral).

CONCLUSIONES

La reconstrucción biológica mediante osteogénesis por distracción resulta a día de hoy la técnica de elección en pseudoartrosis séptica.

- Es muy **útil en presencia de defectos óseos pequeños tras la resección radical del foco**.
- La fijación externa circular permite **corregir la dismetría sin retrasar la movilización y carga precoz**.

Rodríguez Sanguino, MP.; Moreno Oñate, B.; García Albea, R.; De Sande Díaz, M.; Clemente Hernández, M.
Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.



Imagen 1



Imagen 2

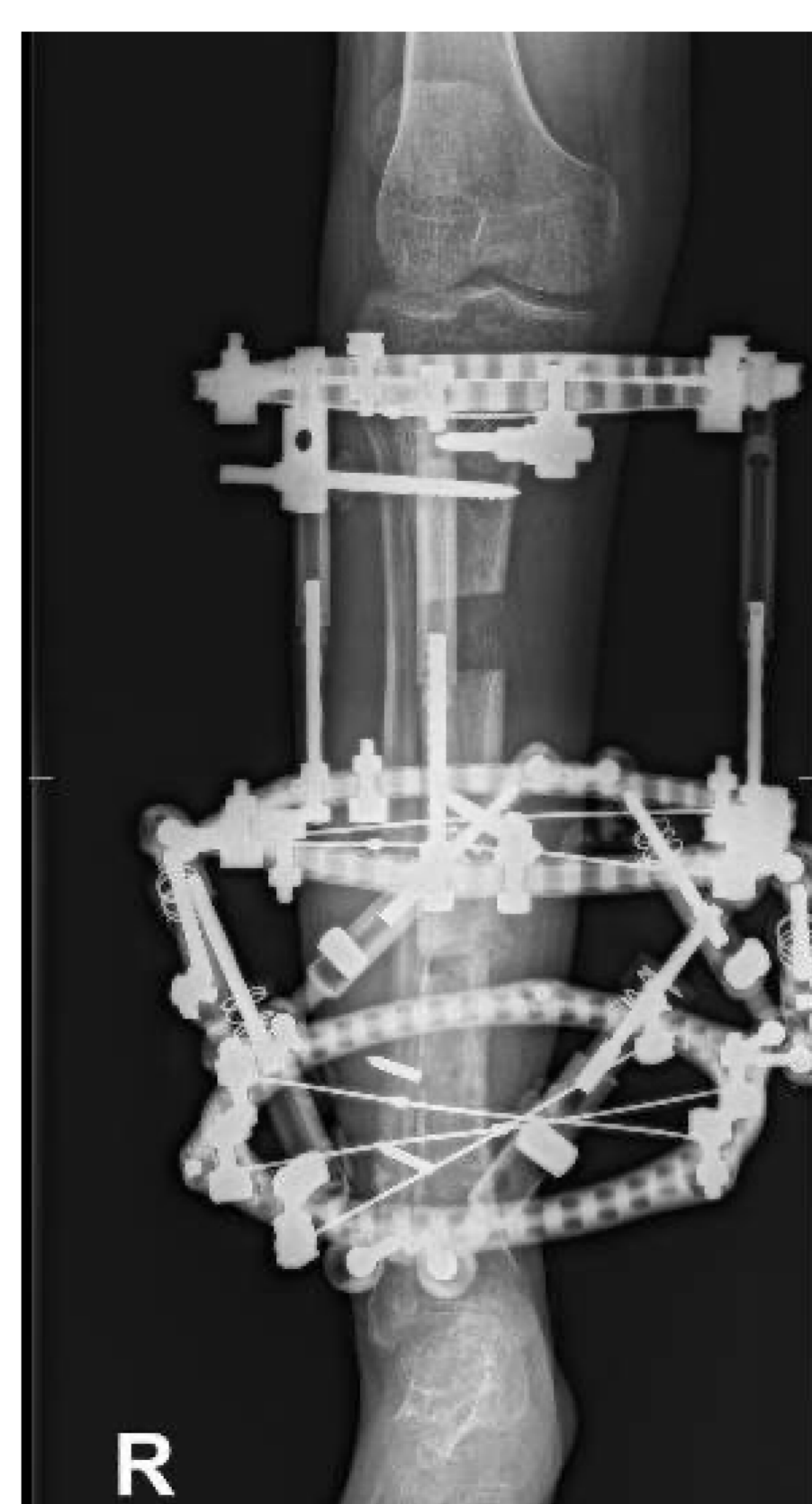


Imagen 3



Imagen 4



Imagen 5



Imagen 6



Imagen 7