

¿Y CON UN IMÁN SE CONSIGUE ALARGAR EL FÉMUR?

Arribas Pinillos, C.; Juan Mangas, F.; López Alonso, S. ; Rábago Carpio, J; López Olmedo, J.

INTRODUCCIÓN

El alargamiento óseo mediante osteogénesis por distracción (OD) es una técnica establecida dentro del campo de la ortopedia, siendo utilizado en el tratamiento de acortamientos, deformidades y defectos de huesos largos.

OBJETIVOS

Presentar un caso de alargamiento femoral en paciente con dismetría dependiente de fémur de 11 cm.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 20 años, con antecedente de parálisis cerebral infantil, en seguimiento por dismetría de extremidades inferiores, de 11 cm.

Se realiza osteotomía a nivel del 1/3 distal del fémur derecho más enclavado endomedular magnético. Durante el mismo acto se retiran placas en ocho de rodilla contralateral, colocadas años atrás para bloqueo del crecimiento de la extremidad y tenotomía de Aquiles. Se inicia alargamiento el día del alta, con ritmo de 1,5mm/día

Durante las 3 primeras semanas no se aprecia alargamiento; por lo que se plantea la posibilidad de fallo del clavo endomedular o uso incorrecto del sistema externo. A pesar del riesgo de consolidación de la osteotomía, se realiza nueva formación sobre el manejo diario del equipo externo para conseguir la elongación femoral, apreciándose diástasis del foco de osteotomía en el siguiente control.

Tras 6 semanas se consigue + 4.2cm de longitud femoral, pero asociado a un importante flexo de rodilla, que no mejora con RHB. Se decide nueva intervención para reinicio del clavo, así como alargamiento abierto de isquiotibiales, consiguiéndose + 7 cm de alargamiento femoral y desaparición del flexo de rodilla.

A los 3 meses se inicia deambulación tutelada con bastones al apreciarse consolidación en 3 de 4 corticales.



Fig 1. Telemetría extremidades inferiores con dismetría de 11cm aproximadamente.

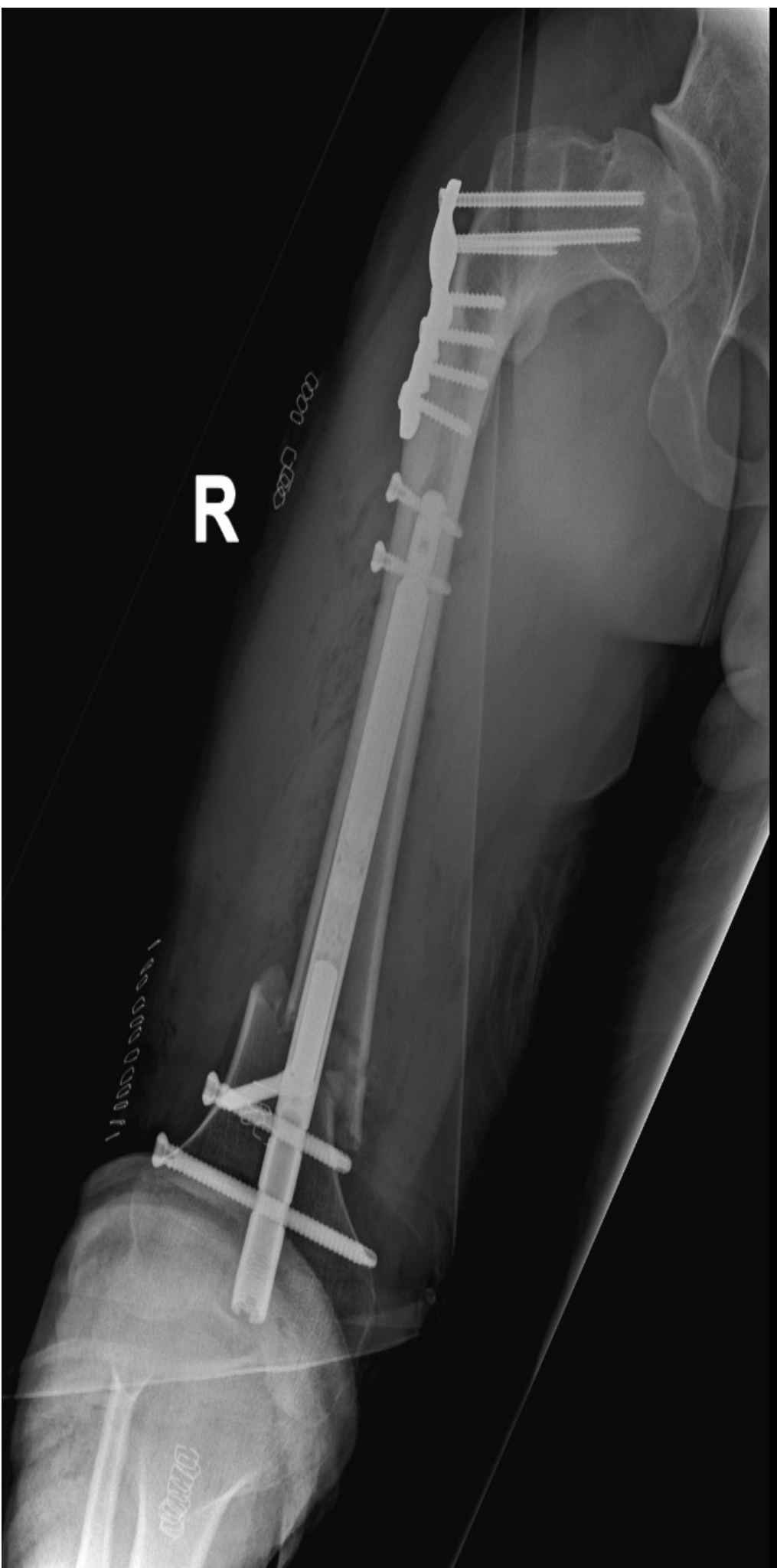
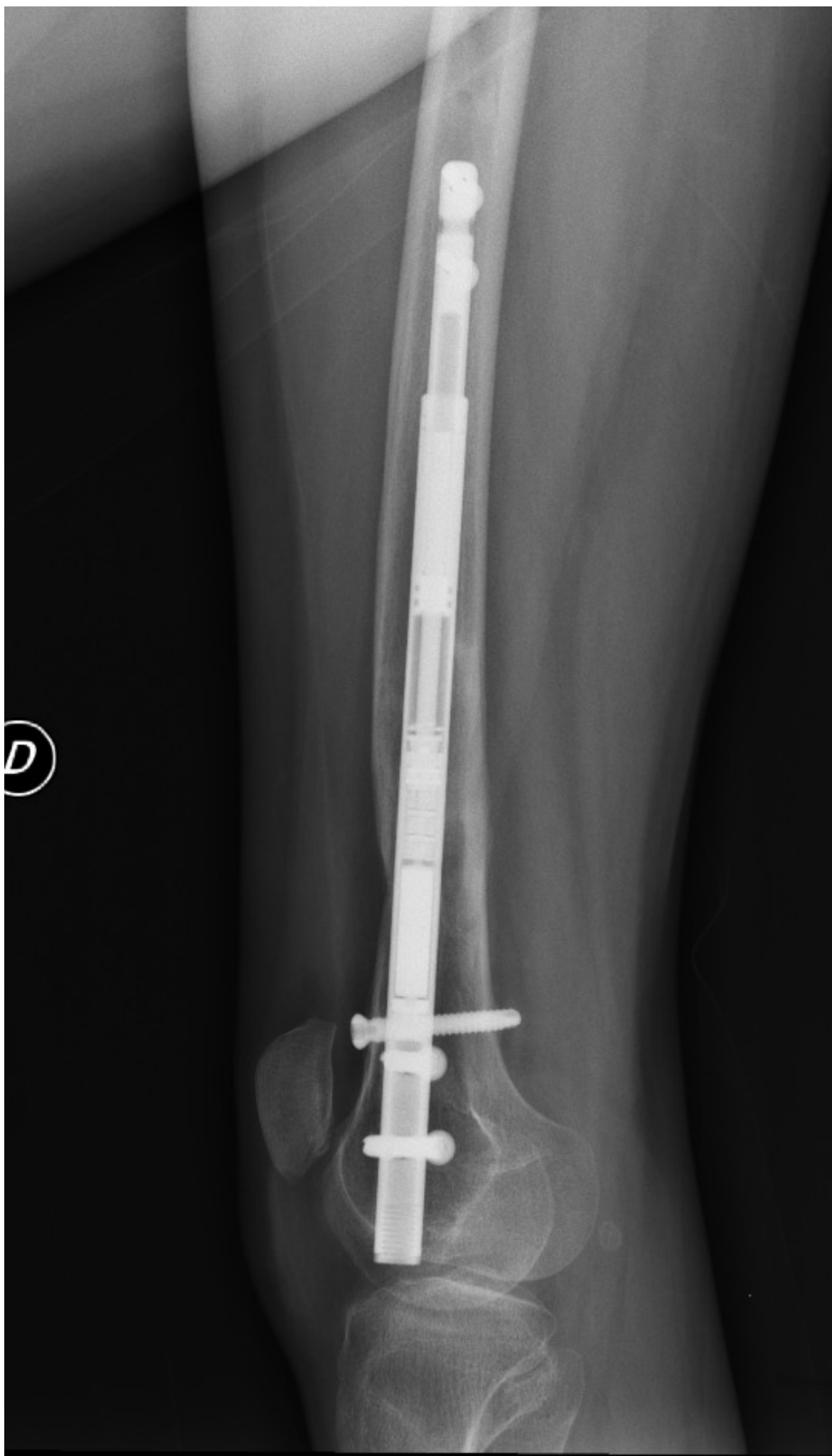
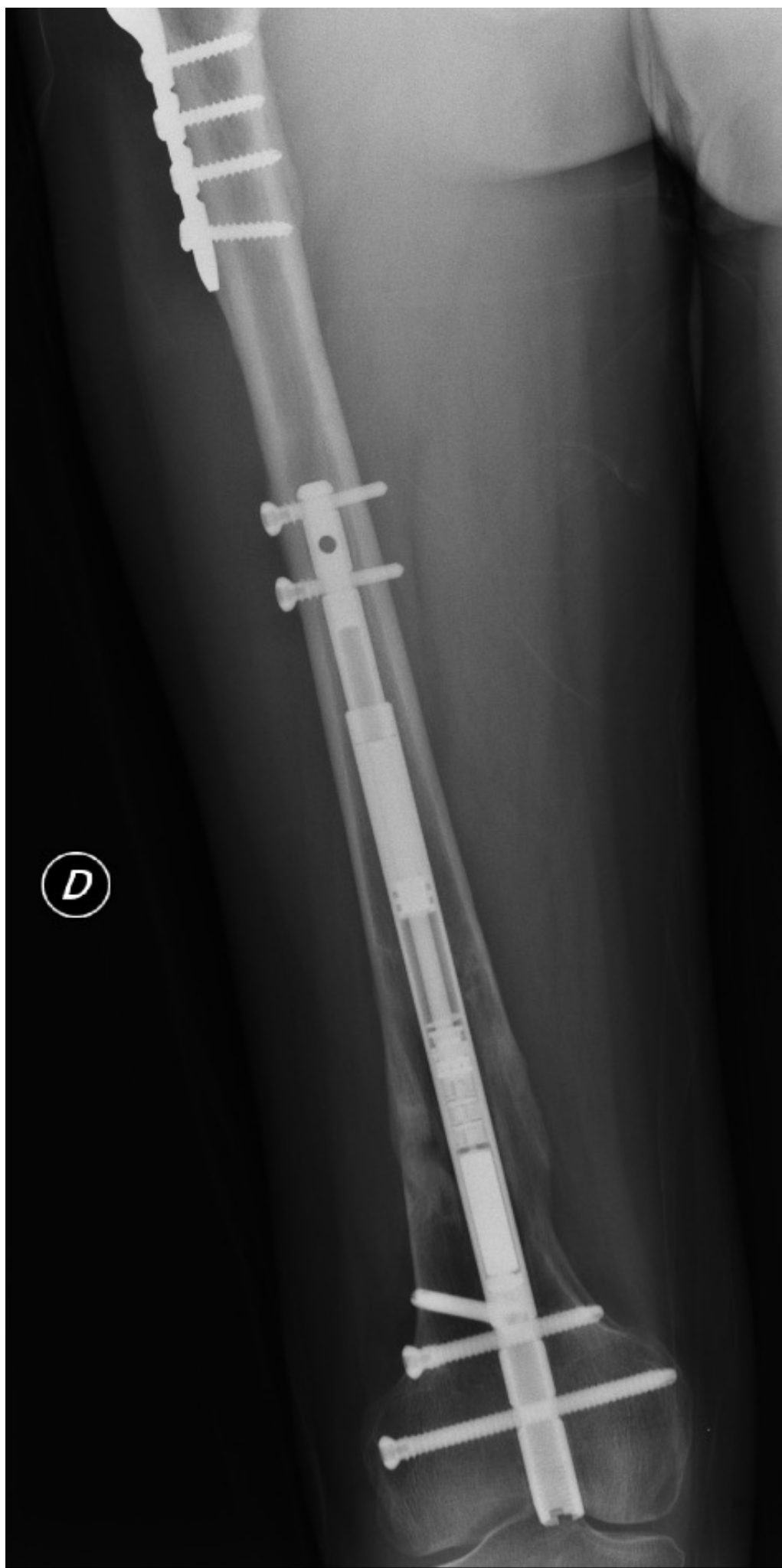


Fig 2 y 3. Radiografías AP y lat postquirúrgicas.



Fig 4 y 5. Radiografías AP y lat finales.



RESULTADOS

Al año de seguimiento el paciente camina con ayuda de bastones junto con alza externa de unos 3 cm, pudiendo realizar sus actividades diarias sin alteraciones.

CONCLUSIONES

El uso de las nuevas tecnologías como los implantes expandibles, ha supuesto un avance muy importante en la evolución de la distracción ósea en general y sobre todo en el tratamiento de las discrepancias de longitud de las extremidades. Entre sus principales ventajas está ausencia de necesidad de fijadores externos y posibilidad de un crecimiento tutorizado, permitiendo una recuperación más rápida, así como mayor confort. No es una técnica exenta de complicaciones, destacando fallos en las articulaciones cercanas, fallos vasculares o infecciones, así como fallos en el clavo. Por ello es importante una correcta indicación de la técnica.