

# TRATAMIENTO DE PSEUDOARTROSIS CONGÉNITA DE TIBIA MEDIANTE FIJADOR EXTERNO CIRCULAR SEGÚN MÉTODO ILIZAROV

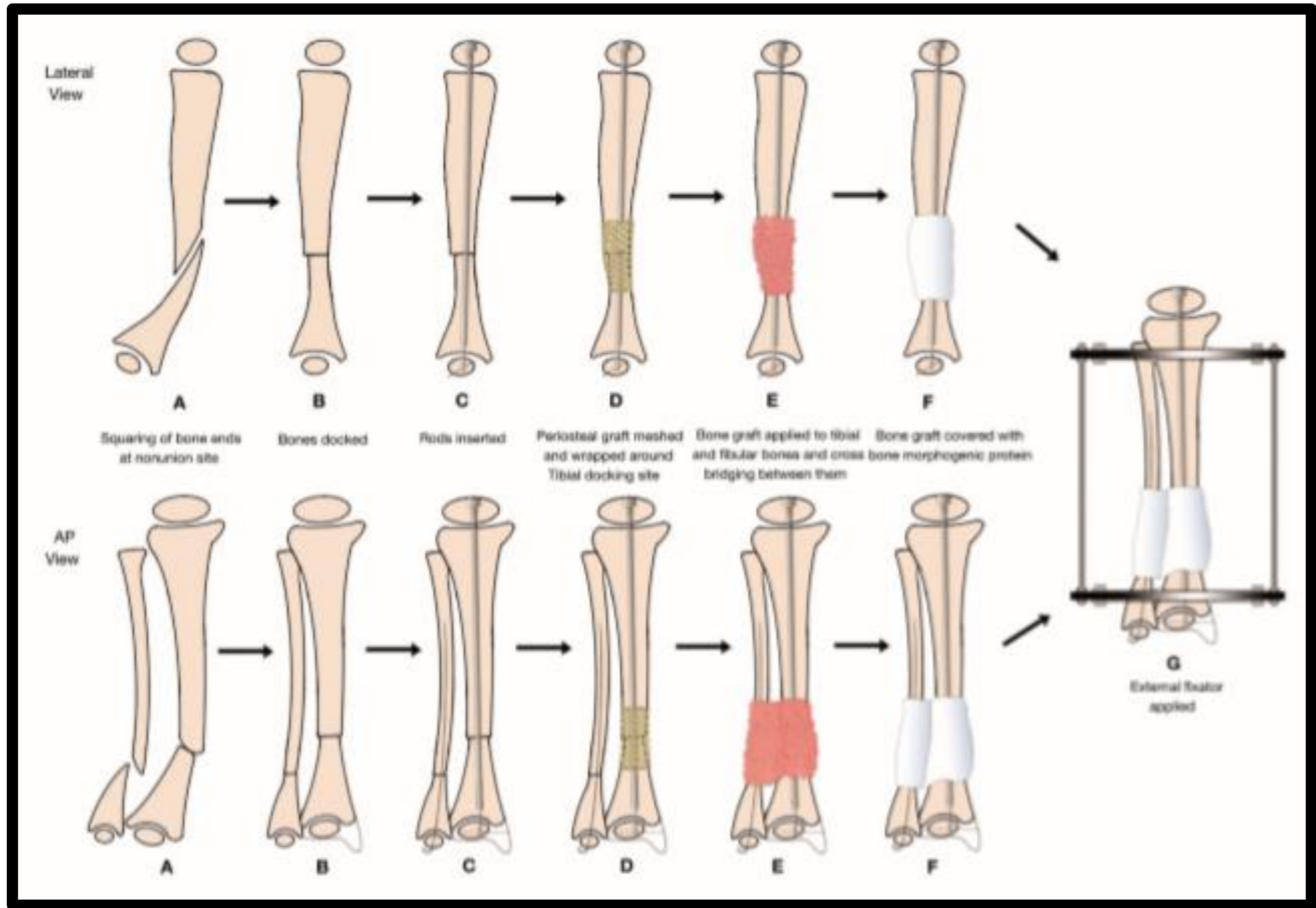


*Silvia Atenea Sanz Rupérez, Patricia Morán Flores,  
Libardo Enrique Rojas Díaz, Cristina Rodríguez Algarabel,  
Javier Alonso Hernández, Carlos Miranda Gorozarri*



## INTRODUCCIÓN

La pseudoartrosis congénita de tibia es una de las patologías más desafiantes a las que se enfrenta la cirugía ortopédica pediátrica. Los resultados de su tratamiento a menudo se complican por falta de consolidación, refractura, así como discrepancias de longitud y deformidades angulares. Es una enfermedad rara, con gran morbilidad, de causa y patogenia poco conocidas, y con múltiples alternativas de tratamiento a lo largo de la historia, pero con importantes controversias acerca de cuándo y cómo tratarla. El protocolo más actual es el conocido como Paley X-Union. El fijador externo circular podría ser capaz, según el método Ilizarov, de solventar el problema de falta de consolidación, pero también de discrepancias y deformidades angulares.



## OBJETIVO

**Investigar los resultados del tratamiento de pseudoartrosis congénita de tibia mediante fijador externo circular en un hospital de referencia de ortopedia infantil**

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo que analiza los casos de pseudoartrosis congénita de tibia intervenidos mediante fijador externo circular, desde el 2007 hasta la actualidad, mediante revisión de Historia Clínica y pruebas complementarias. Se recogieron distintos parámetros clínicos y radiológicos, así como las complicaciones. Contamos con 7 casos en 6 pacientes, con neurofibromatosis asociada en 2 de ellos. El promedio de cirugías previas fue 2,14, siendo el clavo intramedular el método más utilizado. La edad media a la que fueron intervenidos con fijador fue 10,3 años, y la duración media del tratamiento 13 meses. El tratamiento asociado más frecuente fue el autoinjerto óseo.

## RESULTADOS

La tasa de consolidación fue del 71,4%, con un 40% de refractura (tasas similares a las encontradas en la literatura). Hubo una importante mejoría de las deformidades angulares, pero no se logró corregir toda la discrepancia de longitud. El seguimiento medio fue de 4,4 años.



## CONCLUSIÓN

La historia natural de esta enfermedad es la no unión, discrepancia progresiva, deformidad y refractura incluso tras la unión postquirúrgica. El objetivo principal del tratamiento debe ser obtener la unión, y el objetivo secundario mantenerla. La utilización del fijador externo circular supone un tratamiento exitoso, no exento de complicaciones, que confiere estabilidad, consolidación definitiva y buenos resultados clínico-funcionales a corto y largo plazo.

