

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

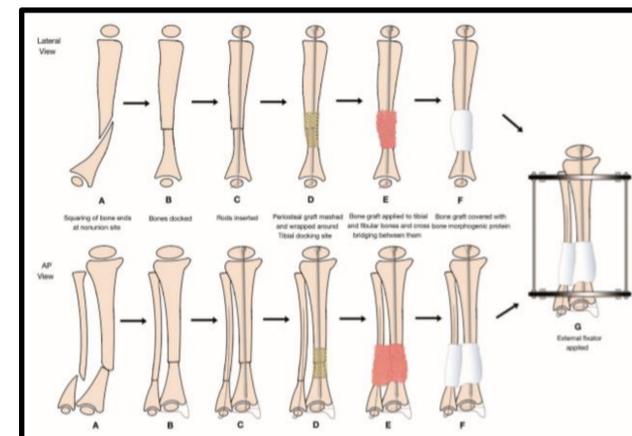


Silvia Atenea Sanz Rupérez, Patricia Morán Flores,  
Libardo Enrique Rojas Díaz, Cristina Rodríguez Algarabel,  
Javier Alonso Hernández, Carlos Miranda Gorzarri



## 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.

### Problemas resueltos:

- Consolidación: **71,4%** ✓
- Deformidades angulares: ✓
- Discrepancias de longitud: ✗
  - 2 pacientes pendientes de alargamiento
  - 1 paciente con 70 mm, bien tolerada con alza, rechaza cirugía
  - Resto LLD < 20 mm

40%

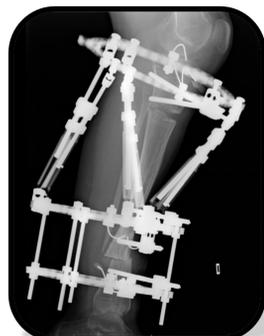
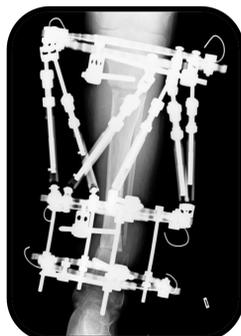
**Complicaciones**  
Infección: 2  
Limitación BA: 2  
Refractura: 2

	LLD tibia contralateral	LLD total	Á coronal	Á sagital
Pre	23,3 mm	31,7 mm	18,9°	12,1°
Post	45,4 mm	49,4 mm	8,2°	8°

Clin Orthop Rel Res. 1992 Jul (240):81-93.  
Treatment of congenital pseudoarthrosis of the tibia using the Ilizarov technique.  
Paley D, Cattan M, Aronson E, Pavesi J, Bell D, Armstrong P.

## 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.



LLD tibia 60 mm  
LLD total 95 mm  
40° valgo  
15° antecurvatum

LLD tibia 55 mm  
LLD total 70 mm  
2° varo  
0° lateral



55 CONGRESO  
secot