

DEFORMIDAD MULTIPLANAR DE RODILLA DEBIDO A OSTECONDROMA DE PERONÉ. FIJACIÓN EXTERNA CIRCULAR TIPO HEXÁPODO: EL ARMA TERAPÉUTICA DEFINITIVA.

Pablo Rodríguez Sánchez<sup>1</sup>, César Salcedo Cánovas<sup>1</sup>, José Pablo Puertas García-Sandoval, Jesús García García<sup>1</sup>, Juan García Navarro<sup>1</sup>, Miguel Sáez Soto<sup>1</sup>.

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.



H.C.U.V.A.  
CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

**Introducción**

El osteocondroma es una tumoración benigna de origen cartilaginoso. Suele localizarse en regiones metafisarias de huesos largos, adyacente a fisis de crecimiento, pudiendo originar deformidades del aparato locomotor que condicionen la degeneración artrósica. Dentro del arsenal terapéutico se incluye la fijación externa circular, que nos permite la osteogénesis a distracción tras la resección tumoral, corrigiendo la deformidad angular de la región afecta.

**Objetivos**

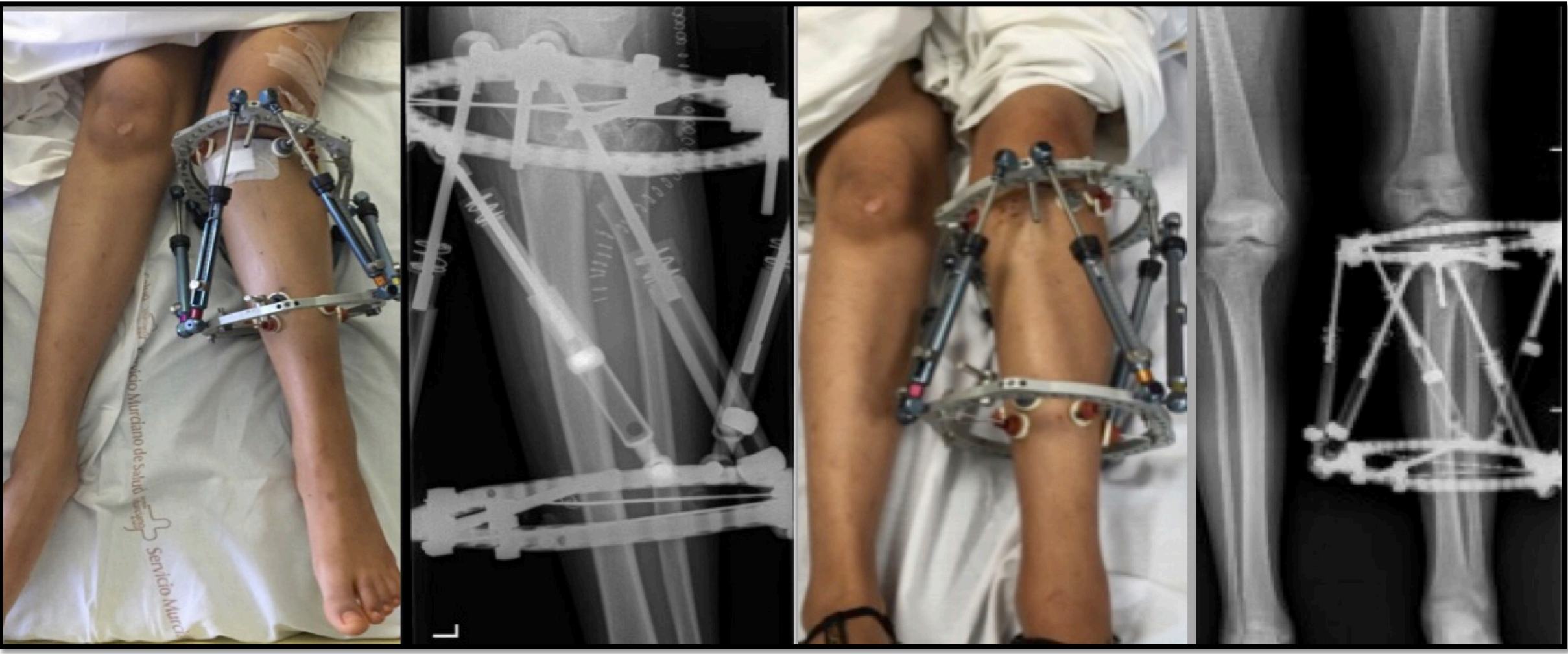
Defender el uso del sistema de fijación externa tipo hexápodo como una herramienta válida en el tratamiento de las deformidades multiplanares del aparato locomotor.

**Material y Método**

Presentamos el caso de una paciente de 14 años, remitida a la Unidad de Tumores por una tumoración a nivel de la epífisis proximal de peroné izquierdo junto a una desviación de la tibia y una deformidad en valgo de la rodilla izquierda.

El estudio radiológico evidenció una deformidad de rodilla en procurvatum de 15°, un genu valgo de 18° y un acortamiento respecto al miembro contralateral de 2 cm. La biopsia confirmó el diagnóstico de osteocondroma primario. Pese a tratarse de un tumor benigno, se propuso un tratamiento quirúrgico debido a la deformidad que originaba.

Mediante un abordaje postero-lateral de rodilla se realizó la resección completa de la tumoración, que se extendía desde el peroné a la zona medial de la pierna. Posteriormente, se implantó un sistema de fijación externa circular Truelok Hexapod System, con dos aros, dos fichas de hidroxapatita y 4 agujas de Kirschner. Mediante un miniabordaje anterior de tibia proximal, se realizó una osteotomía de la tibia, para permitir la modificación progresiva del sistema y la osteogénesis a distracción.

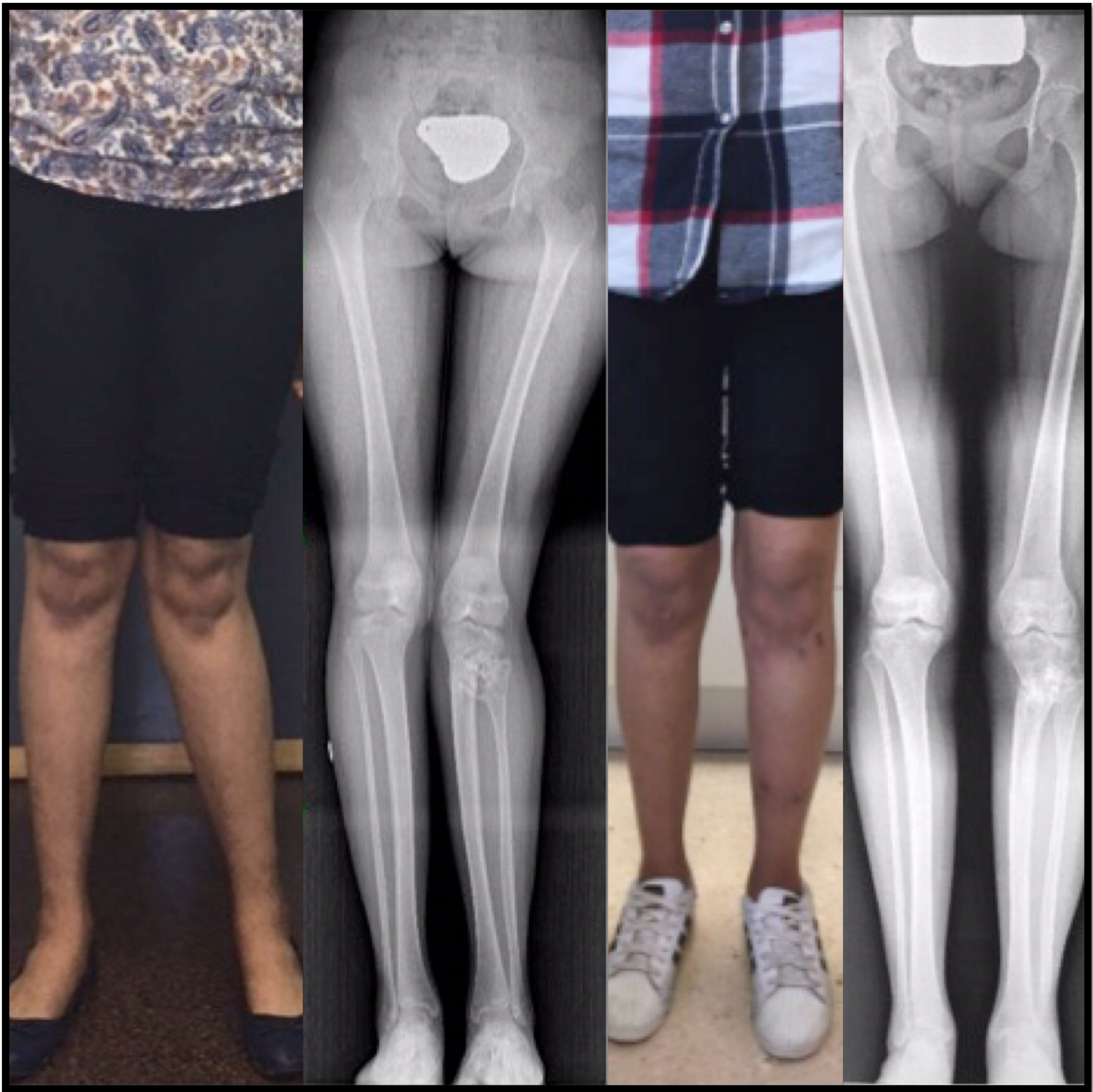


**Figura 1.** Composición de imágenes clínicas y radiológicas donde se observa el sistema de fijación externo circular tipo hexápodo así como proceso de corrección gradual de la deformidad angular del miembro inferior afecto.



**Figura 2.** Imágenes del estudio radiológico y de RMN donde se aprecia la tumoración localizada en el extremo proximal del peroné.

**Figura 3.** Obsérvese el aspecto clínico y radiológico prequirúrgico y el resultado finalizado el proceso terapéutico.



**Resultados**

A los 20 días de la intervención se alcanzó la alineación de tibia planificada. A los a los 3 meses se evidenció consolidación ósea retirándose el sistema de fijación externa y permitiéndose la carga parcial. 6 meses después, la paciente deambulaba con normalidad y realizaba su actividad habitual.

**Conclusiones**

El osteocondroma es una tumoración benigna de origen cartilaginoso. Suele localizarse en regiones metafisarias de huesos largos, adyacente a fisis de crecimiento, pudiendo originar deformidades del aparato locomotor que condicionen la degeneración artrósica.

Dentro del arsenal terapéutico se incluye la fijación externa circular, que nos permite la osteogénesis a distracción tras la resección tumoral, corrigiendo la deformidad angular de la región afecta.

Los sistemas de fijación externa tipo hexápodo son un recurso terapéutico válido para el tratamiento de las deformidades multiplanares del aparato locomotor secundarias a patología tumoral, con resultados clínicos satisfactorios y baja tasa de complicaciones.

**Bibliografía:**

1. Shtofmakher G, Kaufman MA, Bhoola PH, Patel AA, Rice SM, Cohen RE. Multiple osteocartilaginous exostoses of the lower extremity: a case report. Foot (Edinb). marzo de 2015;25(1):62-5.
2. McCarthy JJ, Ranade A, Davidson RS. Pediatric deformity correction using a multiaxial correction fixator. Clin Orthop Relat Res. diciembre de 2008;466(12):3011-7.
3. Hughes A, Heidari N, Mitchell S, Livingstone J, Jackson M, Atkins R, et al. Computer hexapod-assisted orthopaedic surgery provides a predictable and safe method of femoral deformity correction. Bone Joint J. febrero de 2017;99-B(2):283-8.