

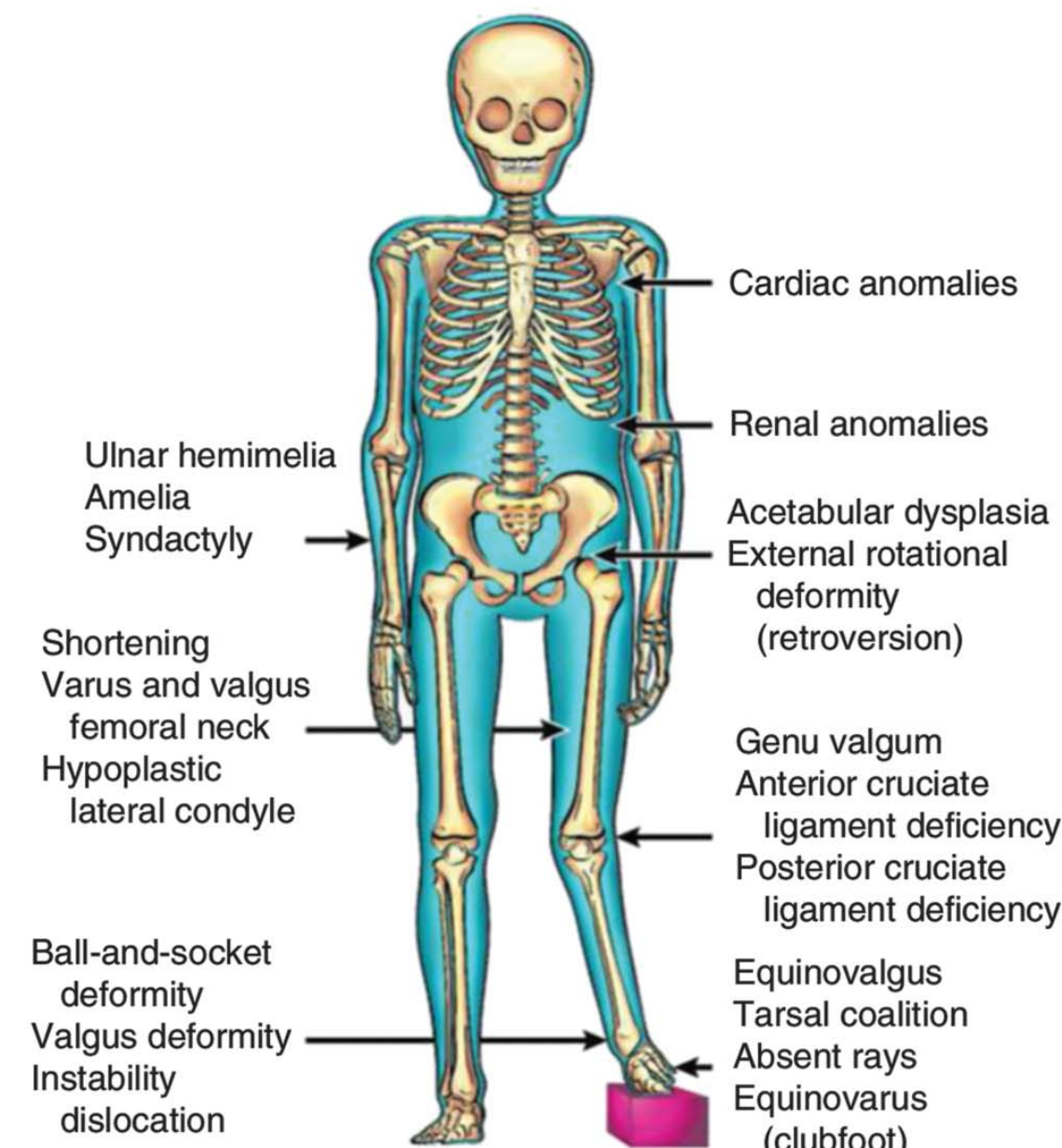
AMPUTACIÓN DE SYME EN UN PACIENTE CON HEMIMELIA DE PERONÉ. A PROPÓSITO DE UN CASO

P. Rodríguez Zamorano, M. Galán Olleros, A. Muñoz Vicente, C. Miranda Gorozarri, J. Alonso Hernández.

SaludMadrid Hospital Infantil Universitario Niño Jesús

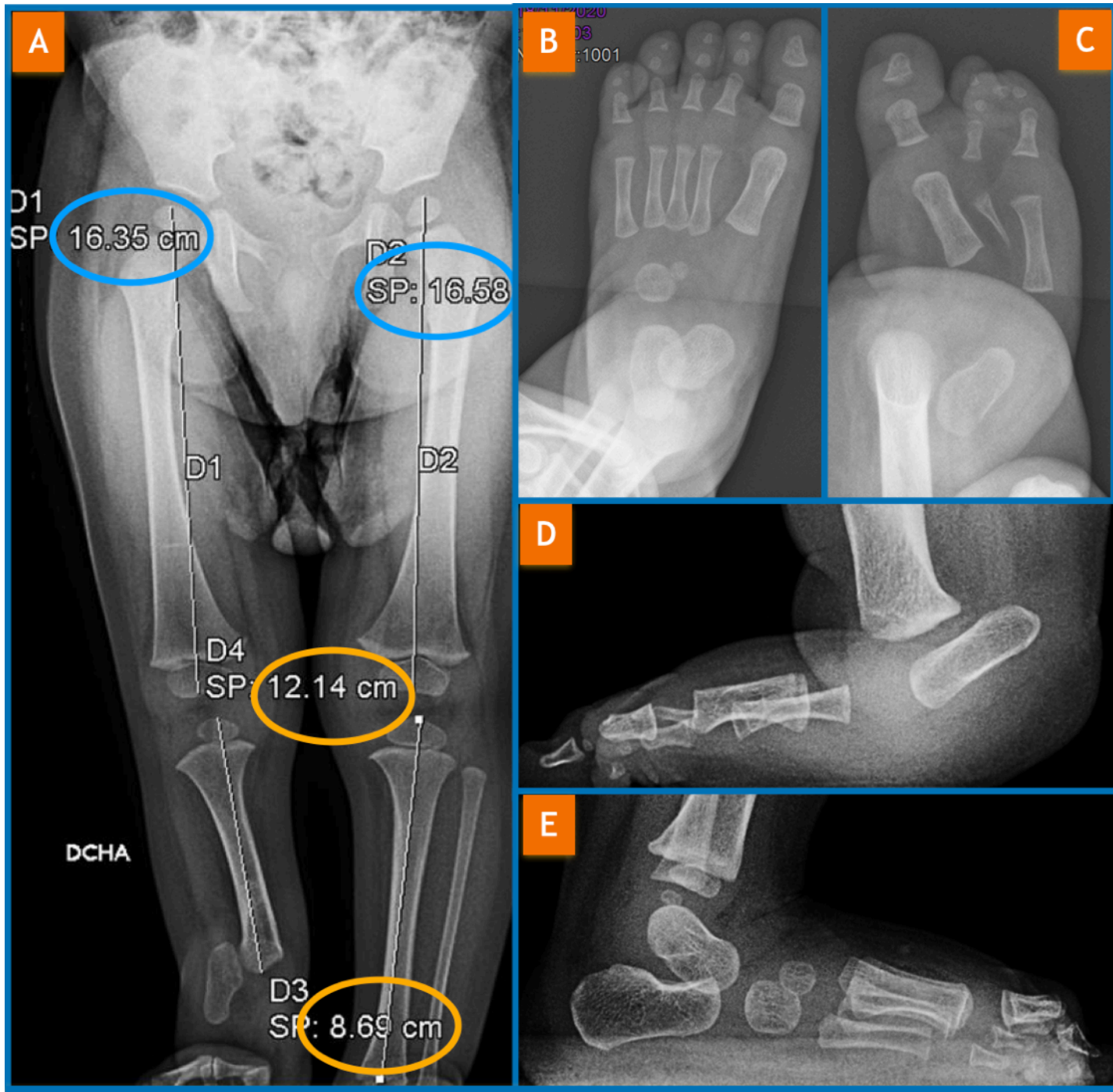
OBJETIVO

La hemimelia de peroné es una **aplasia parcial o total del peroné**. Es la deficiencia de huesos largos más común. Se asocia a discrepancia de longitud (DDL), defectos en fémur y rodilla (fémur corto, hipoplasia cóndilo lateral, agenesia de cruzados), tibia (incurvación anteromedial), tobillo (cóncavo-convexo, deformidad en equinovalgo) y pie (ausencia de radios laterales, coaliciones tarsales...). **Algunas de estas alteraciones son incompatibles con la viabilidad y función del miembro**, lo que determina la **necesidad de amputar**. La **amputación de Syme**, a nivel del tobillo, proporciona un colgajo dermo-fibroso-epidérmico almohadillado junto con el periostio del calcáneo como superficie de apoyo, lo que **combinado con las prótesis modernas** permite una **excelente función**.

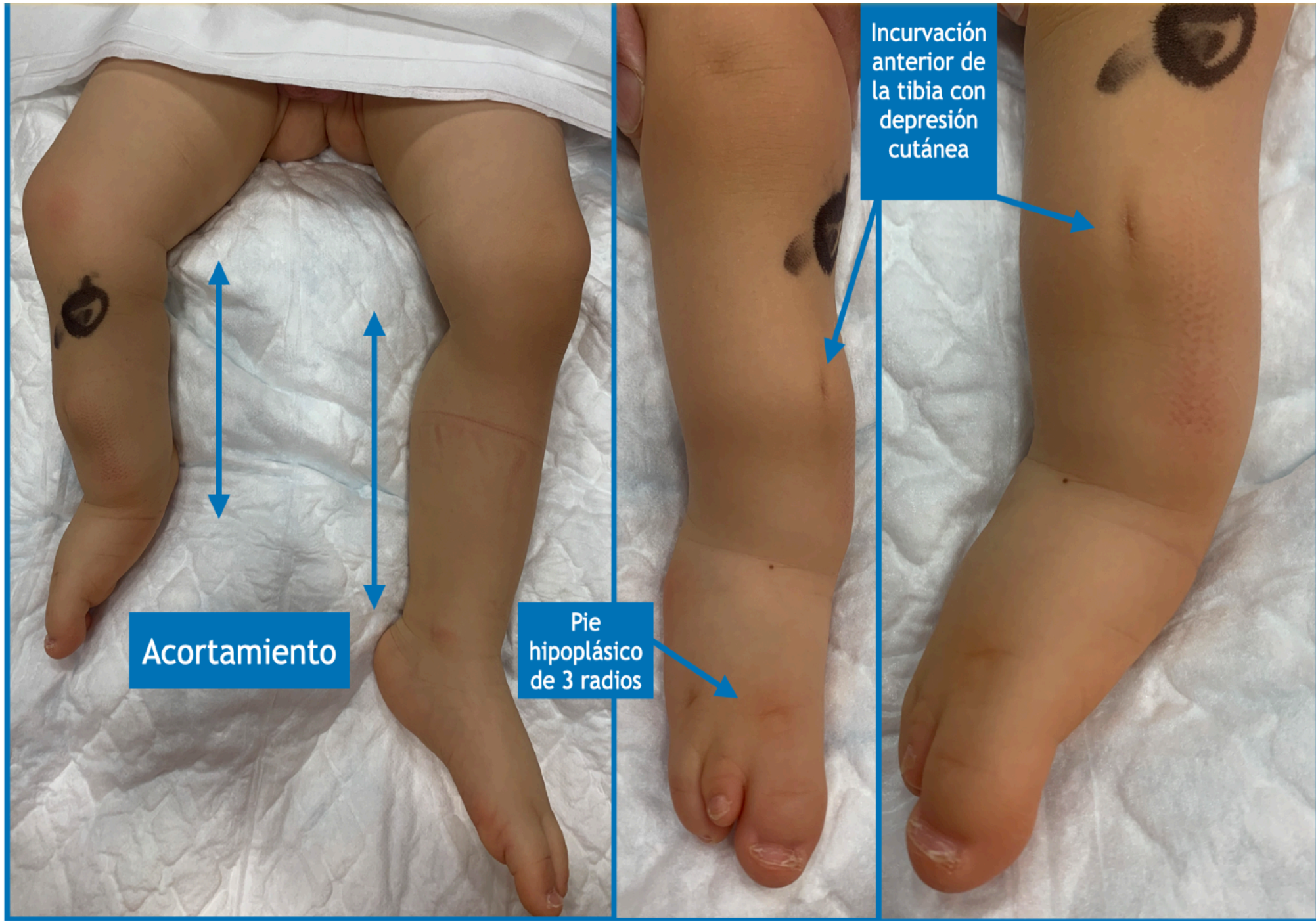


MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 15 meses diagnosticado de hemimelia peroneal **tipo II-Achterman y Kalamchi** y **3C-Paley** en el miembro inferior derecho con **5 cm de DDL** a expensas de tibia y pie, fémur sin alteraciones y un pie no viable por **ausencia del astrágalo** y de **3 radios**.



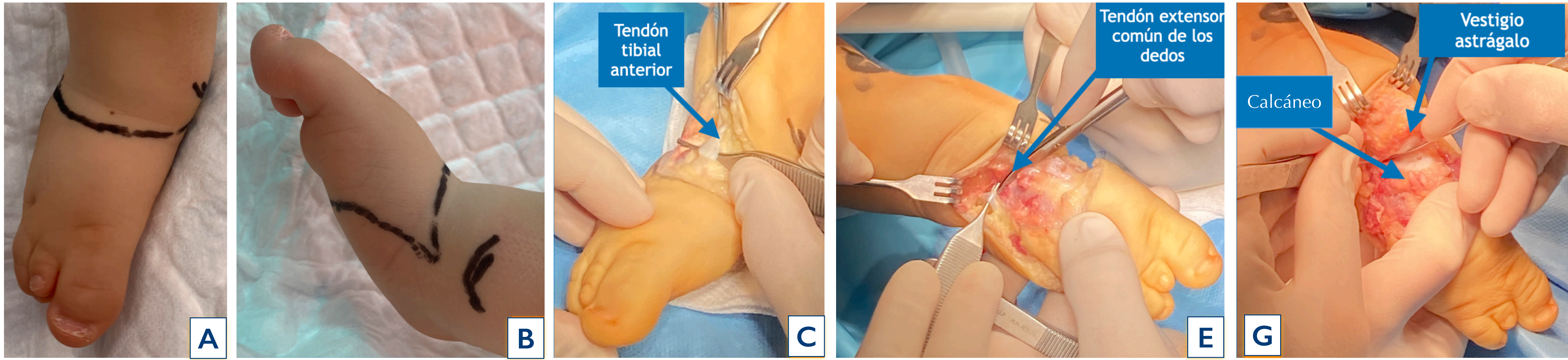
A: TeleRx de ambos MMII donde se objetiva la hemimelia de peroné derecha, la discrepancia de longitud a expensas de la tibia (círculo en naranja) y los fémures similares (azul). B y D: Pie izquierdo normodesarrollado. C y E: Pie derecho hipoplásico.



Se decidió realizar una **amputación de Syme** y protetización al inicio de la deambulación.

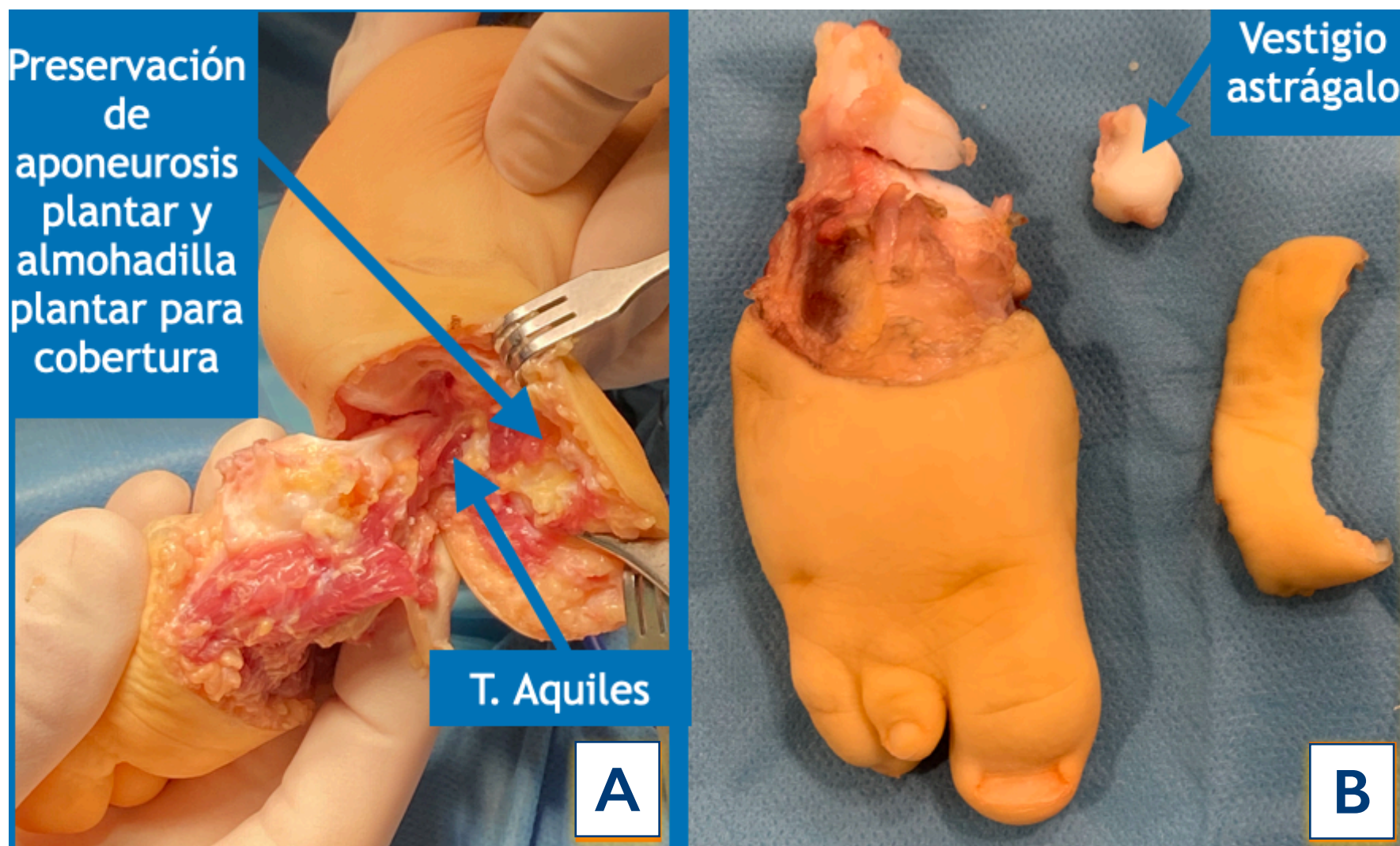
RESULTADOS

Mediante una **incisión transversal a nivel tibioastragalino** con **prolongación** perpendicular plantar desde maléolos, en boca de pez. **Sección del retináculo extensor, tendón tibial anterior, extensor del hallux y común de los dedos** y cápsula anterior. Posteriormente se localizó el **paquete vasculonervioso tibial** y se **desperiostizó el calcáneo** para preservarlo junto a la aponeurosis y almohadilla plantar para cobertura del muñón.

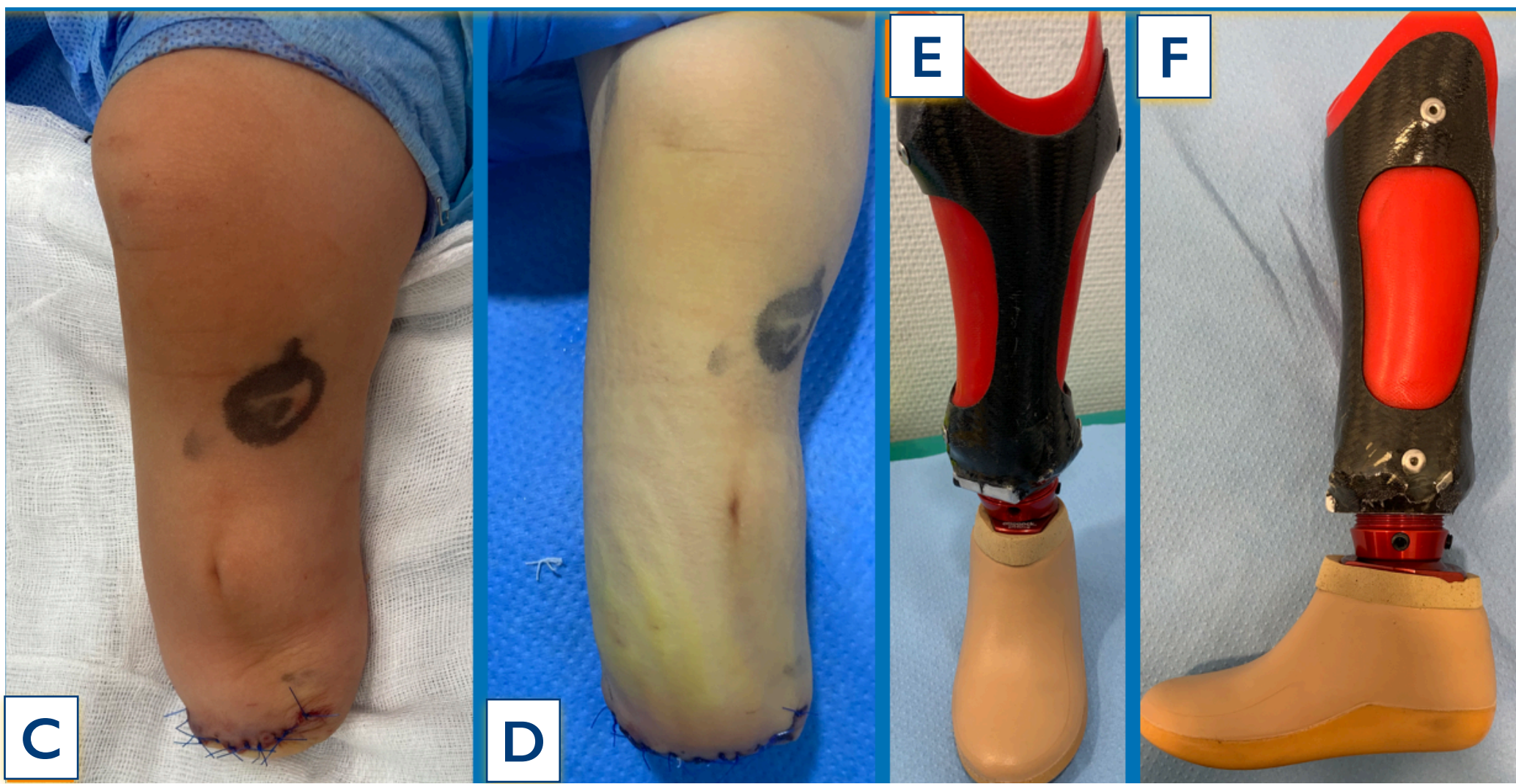


- A,B,C: Incisión dorsal transversal a nivel tibioastragalino con prolongación perpendicular a la planta del pie.
- D, E: Sección del TTA, extensor del hallux, extensores de los dedos, capsulotomía anterior.
- G: Localización de paquete tibial posterior. Acceso al calcáneo.

Por último, se realizó la **tenotomía del Aquiles** y **tibial posterior**, la **sección del paquete tibial** y la **desarticulación** de vestigio cartilaginoso astragalino. Se cerró la piel con sutura monofilamento no reabsorbible y se colocó un vendaje. Se realizó un seguimiento estrecho con curas semanales durante 1 mes, presentando buena evolución del colgajo. A los **3 meses comenzó la bipedestación asistida con una prótesis a medida**.



- A, B: Tenotomía completa Aquiles y capsulotomías. Sección de la arteria y nervio tibial posterior. Desarticulación de astrágalo remanente.
- C, D: Aspecto del muñón postoperatorio y a la semana.
- E, F: Prótesis a medida para bipedestación del paciente.



CONCLUSIONES

Aunque siempre se intenta evitar la amputación y reconstruir el pie, tobillo y pierna hasta conseguir una función casi normal, **en casos de grandes DDL y deformidades severas, la amputación puede conseguir una función excelente**. En estos casos debe **realizarse a una edad temprana** para conseguir una **adaptación protésica precoz**.

REFERENCIAS

1. Duplat Lapides J, et al Hemimelia de peroné con deformidad poco frecuente.. Rev Colomb Ortop Traumatol. 2016; 30(1):38-42.
2. Santamarta, L; Loterzo, L. Amputaciones no traumáticas de los miembros inferiores. Rev Asoc Argent Ortop Traumatol. 2013; 78 (3): 144-153.
3. Birch JG, et al. Congenital fibular deficiency. J Bone Jt Surg. 2011; 93:1144-51.
4. Naudie D, et al. Management of fibular hemimelia. Amputation or limb lengthening. J Bone Joint Surg (Br). 1997;79(1): 58-65.