

# OSTEOTOMÍA VALGUIZANTE DE APERTURA MEDIAL DE TIBIA PROXIMAL

ANE LARRAZABAL MARURI, XABIER FORURIA ZARANDONA, PATRICIA JIMENEZ TELLERIA



## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La osteotomía de tibia proximal se emplea para corregir **deformidades en varo** de la rodilla y prevenir el desarrollo de la osteoartritis unicompartmental. Se realiza en pacientes **jóvenes y activos** que tengan únicamente **afectado un compartimento de la rodilla**.

El objetivo es presentar un caso atípico de un paciente sometido a múltiples intervenciones quirúrgicas de rodilla sin éxito, así como repasar los objetivos e indicaciones de esta técnica.

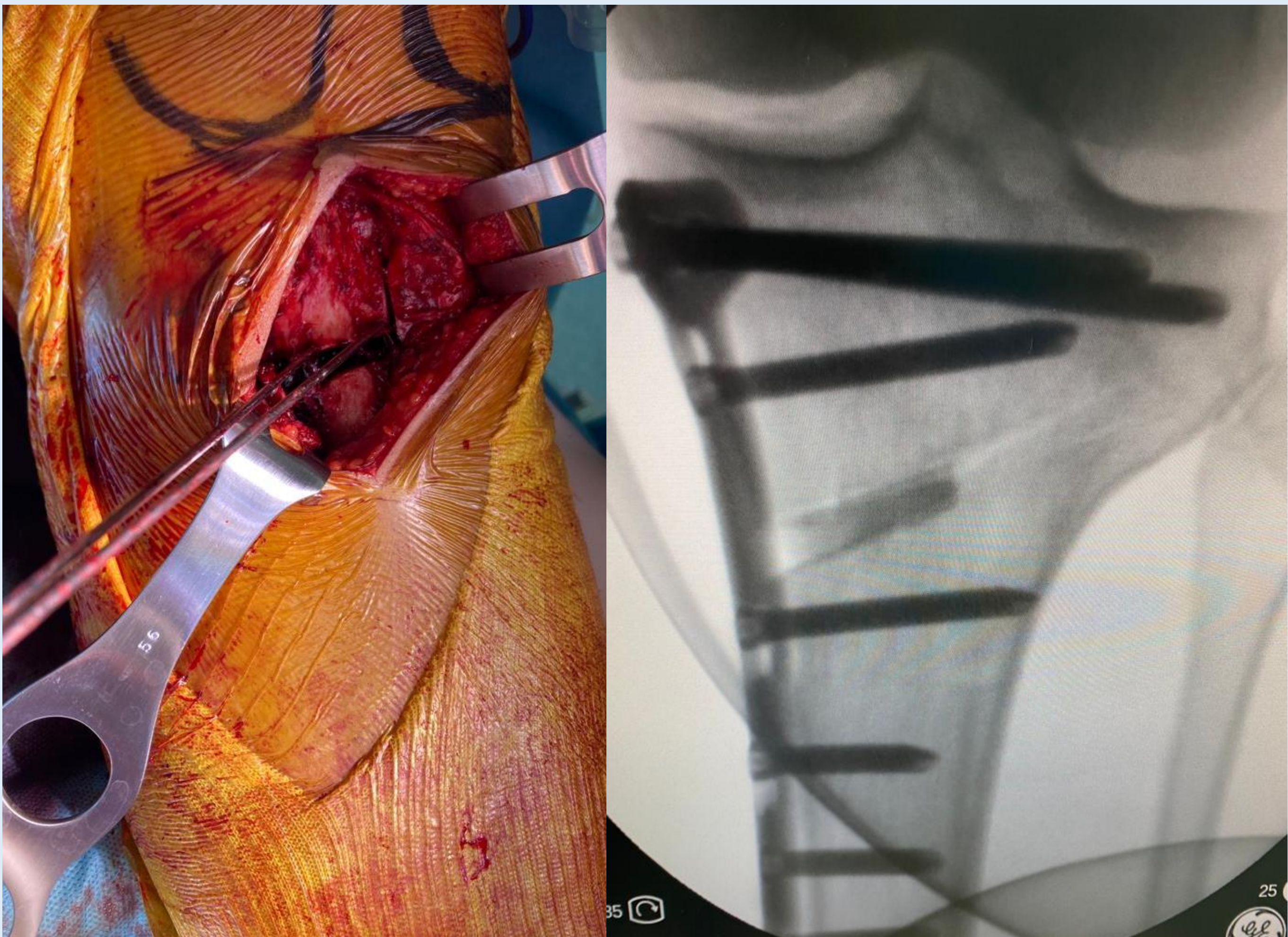
## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 37 años, profesor de tenis, en control ambulatorio por episodios repetidos de gonalgia izquierda de larga evolución refractaria a tratamiento analgésico.

Intervenido en 5 ocasiones de la rodilla izquierda, el paciente presentaba limitación funcional de la extremidad inferior izquierda precisando una muleta para caminar y dolor muy severo en el compartimento interno que le impedía realizar su actividad profesional.

En la radiografía simple presentaba un varo de 5º y en la resonancia magnética una condropatía grado III-IV en la vertiente tibial y en cóndilo femoral interno.

Ante los hallazgos descritos se realizó tratamiento quirúrgico mediante una **osteotomía medial biplanar de adición y fijación con placa y tornillos bloqueados suplementado con una cuña de 7 mm**.



1. Se observa la osteotomía medial biplanar en la tibia durante la intervención.
2. Control de la osteotomía y la fijación con placa con la escopia de quirófano.

## RESULTADOS

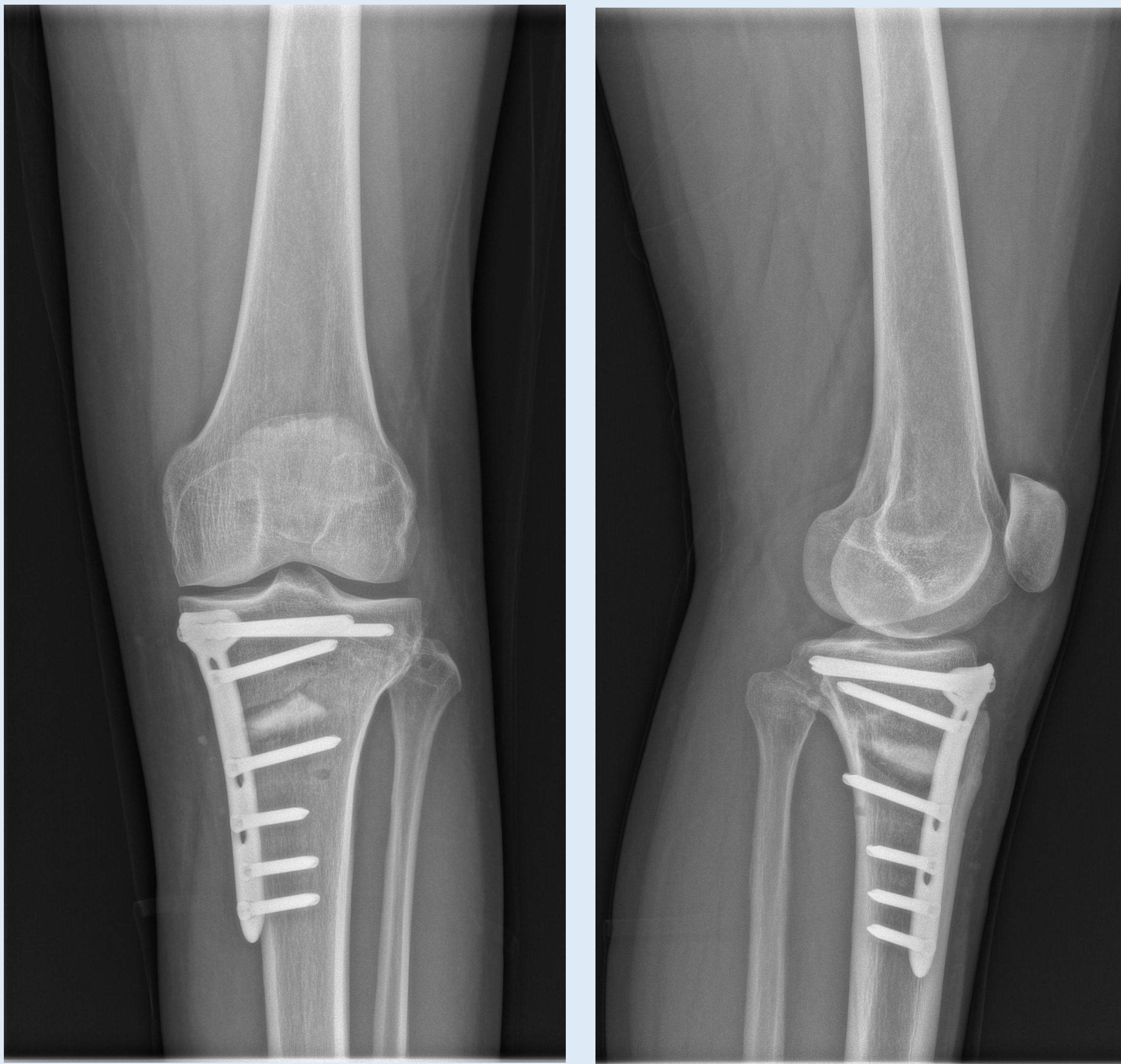
Tras 2 días el paciente fue dado de alta en descarga e inmovilizado con una férula de Jerome. En los controles posteriores se le permitió flexo-extensión de rodilla sin límite.

Tras 6 meses realiza carga completa sin muletas, se le ha colocado una plantilla pronadora con cuña externa y está en tratamiento con iontoforesis en la Unidad del Dolor.

## CONCLUSIONES

Las deformidades angulares de la rodilla en pacientes jóvenes que evolucionan a una artritis unicompartmental clínicamente significativa refractaria a tratamiento analgésico son actualmente un **reto terapéutico**, ya que la artroplastia de rodilla no es el procedimiento de elección.

En estos casos la osteotomía valgizante de apertura medial es una técnica quirúrgica segura, que consigue **preservar el balance articular** corrigiendo la mala alineación tibial y producir alivio sintomático.



Control radiológico postoperatorio a los 2 meses.