

RESULTADOS OBTENIDOS EN LA TÉCNICA DE FRENO FISARIO PARA CORRECCIONES DE DEFORMIDADES ANGULARES Y DISMETRÍAS EN UNA SERIE DE CASOS.

Antonio López Albaladejo,, María Murcia Gómez, Jesús Llorens Fernández, María José Ros Nicolás.

Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena.

Objetivos

El objetivo de este estudio es exponer los resultados clínicos y radiológicos en una serie de casos al realizar la técnica de epifisiodesis y hemiepifisiodesis tanto con tornillos canulados como con placa atornillada en disimetrías y en deformidades angulares.

Material y Metodología

Se han evaluado a diez pacientes desde el año 2006 al 2021. De estos diez pacientes, siete eran mujeres y tres varones. La edad media a la que se realizó la intervención fue a los 13 años. De todos ellos, siete fueron intervenidos para corregir la deformidad angular de valgo bilateral, dos de ellos utilizando placa atornillada y cinco con tornillos canulados atravesando la fisis medial. Los tres pacientes restantes fueron intervenidos para corregir una disimetría superior a 2 cm realizando epifisiodesis. Enrestante, dos placas en ocho tanto en fémur como en tibia. Todos los tornillos se colocaron en posición divergente dos de ellos se colocaron dos tornillos en fémur distal y otros dos en tibia y en el restante, dos placas en ocho tanto en fémur como en tibia. Todos los tornillos se colocaron en posición divergente..

Resultados

En todos los pacientes intervenidos se lograron los objetivos de corrección de las deformidades angulares y de la disimetría sin que ninguno de ellos necesitara cirugía de revisión. Se evaluaron con una telemetría de miembros inferiores a los 6 meses, a los 12 meses y a los 18 meses de la intervención. En solamente dos pacientes se tuvo que retirar el material de osteosíntesis por dolor asociado. No se registraron complicaciones como infecciones o rotura del material de osteosíntesis.

Conclusiones

Los resultados obtenidos en nuestra serie están en consonancia a lo descrito en la literatura, por lo tanto, a falta de ampliar la muestra a estudio para obtener unos resultados más fidedignos se puede concluir que la técnica de epifisiodesis y hemiepifisiodesis tanto con tornillos percutáneos como con placa en ocho son técnicas que ofrecen buenos resultados



Figura 1. Epifisiodesis femoral distal y tibial proximal con placa atornillada.



Figura 2. Epifisiodesis femoral distal y tibial proximal con tornillos canulados.