

Manejo terapéutico de la consolidación viciosa de fémur de origen desconocido en el paciente pediátrico. Tratamiento mediante fijador externo hexápodo

Ondoño Navarro, Antonio; Salcedo Cánovas, César; Valero Cifuentes, Gregorio;
Escudero Martínez, Alonso; Ortega Columbrans, Ana

Objetivos

Mostrar el manejo de la consolidación viciosa de fémur de origen desconocido en pacientes pediátricos mediante la exposición de un caso clínico.

Material y métodos

Presentamos el caso de un paciente varón de 4 años, trasladado desde Ecuador por medio de una ONG, con deformidad de extremidad inferior derecha. Antecedente de clínica de dolor en muslo, con fiebre y signos inflamatorios persistentes de meses de evolución. Tras caída por las escaleras hace 6 meses, presentó fractura patológica que no se inmovilizó ni intervino.

A nuestra valoración no presentaba signos inflamatorios agudos. En las pruebas de imagen se observaba deformidad de fémur en valgo, procurvatum, rotación interna y acortamiento de 3 cm, con foco de fractura patológica hipertrófico y consolidado.

Se completó el estudio con biopsias de la lesión que informaron de tejido óseo esclerótico reactivo y cultivos microbiológicos negativos.

Dada la baja sospecha de osteomielitis crónica, se decidió tratamiento de la deformidad mediante la corrección con fijador externo hexápodo.

La cirugía se planificó previamente con la utilización de un modelo anatómico 3D a tamaño real.

La cirugía se basó en la colocación de un fijador externo hexápodo, nueva toma de biopsias y osteotomía percutánea con broca según técnica De Bastiani, la cual se realizó en el foco de consolidación viciosa, ya que era el centro de angulación y rotación de la deformidad y el hueso se consideró de características normales.



Resultados

Tras la corrección progresiva con el fijador externo hexápodo, se consiguió restaurar el eje normal de la extremidad y se equilibró la longitud, con un buen resultado clínico. El regenerado óseo obtenido de la osteotomía realizada en el foco de consolidación viciosa fue de buena calidad, sin aparición de signos inflamatorios locales sugestivos de enfermedad infecciosa tras 8 meses de seguimiento.

Conclusión

El estudio etiológico sistematizado de las consolidaciones viciosas y pseudoartrosis es fundamental para decidir el tratamiento más indicado a cada paciente.

Los sistemas de fijación externa tipo hexápodo permiten la corrección de deformidades graves de huesos largos de forma segura y reproducible.