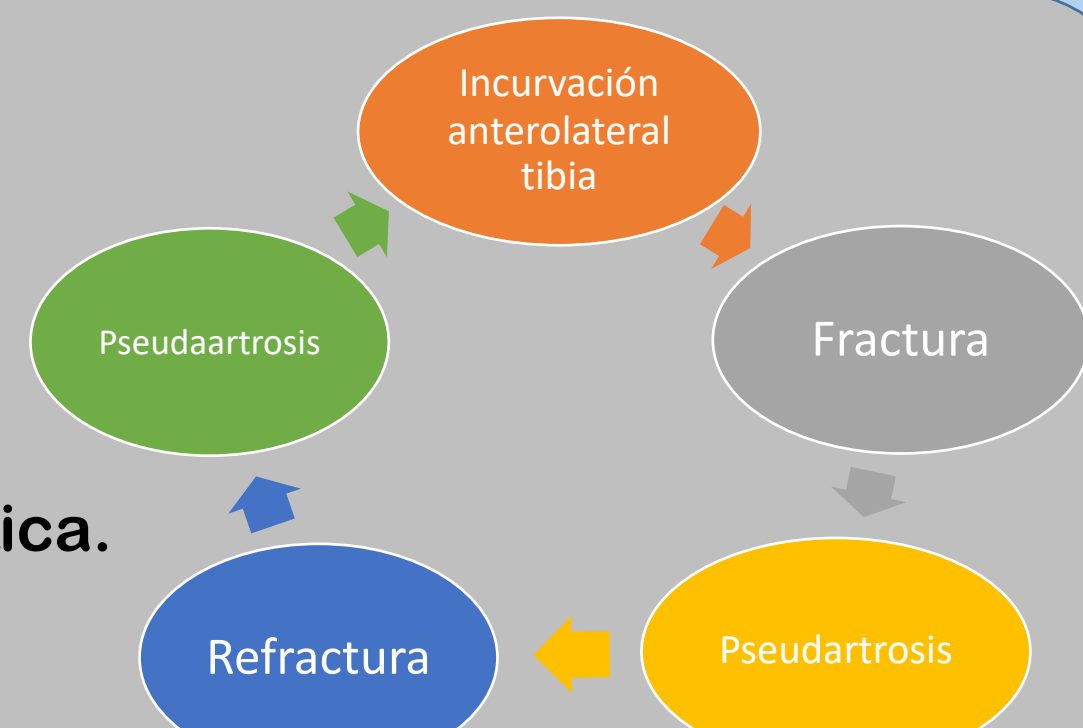


Pseudoartrosis congénita de tibia un ciclo vicioso de cirugías y complicaciones.

Autores: Dr. Christos Manousakis, Dr. Gutiérrez Carbonell, Dr. García López, Dr. Iborra Lozano, Dr. Ley Rojo, Dr. Plazaola Gutiérrez
Hospital General Universitario de Alicante Dr. Balmis

Introducción:

- Fracturas suelen aparecer <2 años (Peor pronóstico)
- Forma tardía >10 años
- Displasia tibia. Tercio medio-inferior pierna derecha
- Afectación peroné ipsilateral 50-60%
- Riesgo de fractura disminuye con maduración esquelética.
- Clave para diagnóstico de NF1 (Más característica)
- Peor respuesta al tratamiento si NF1

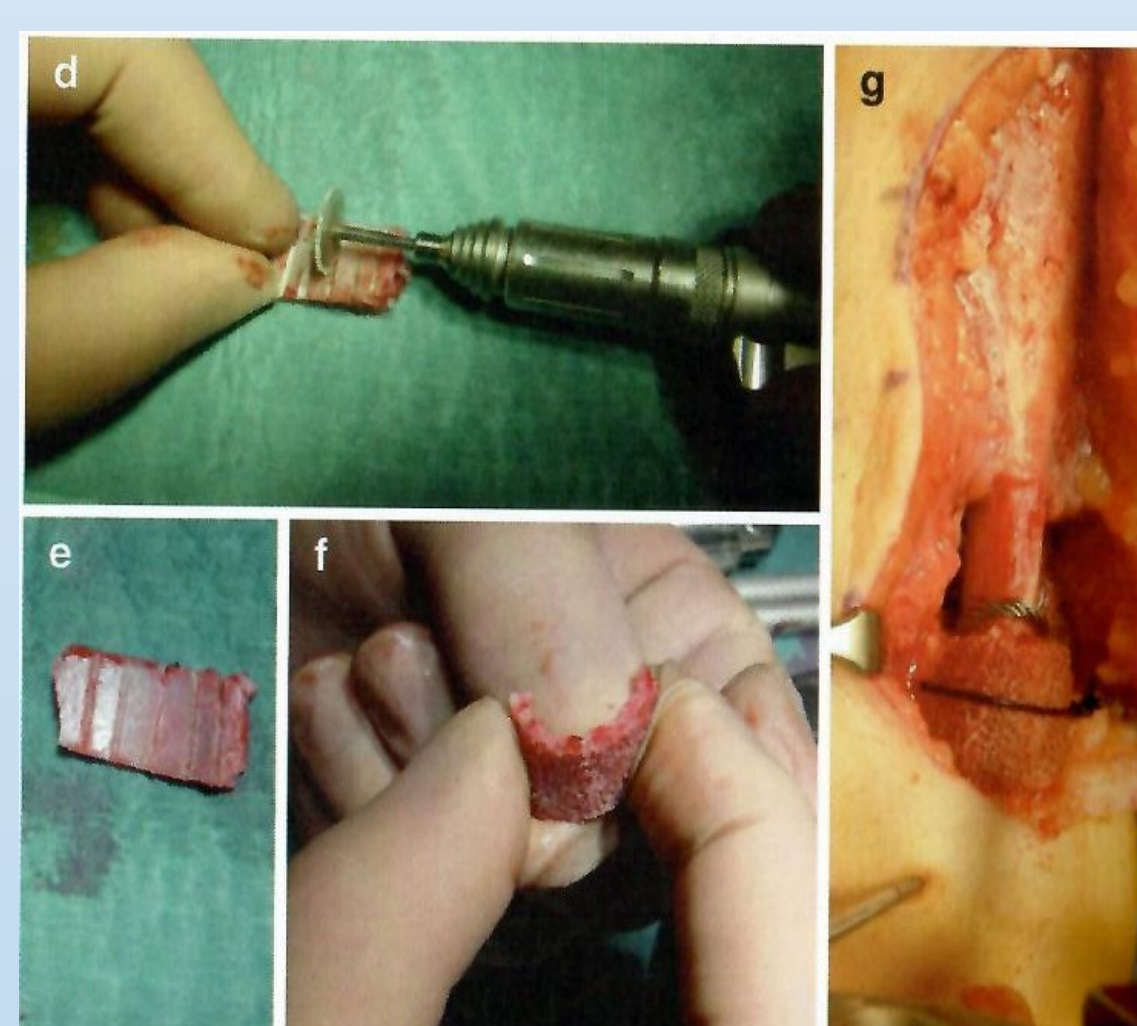
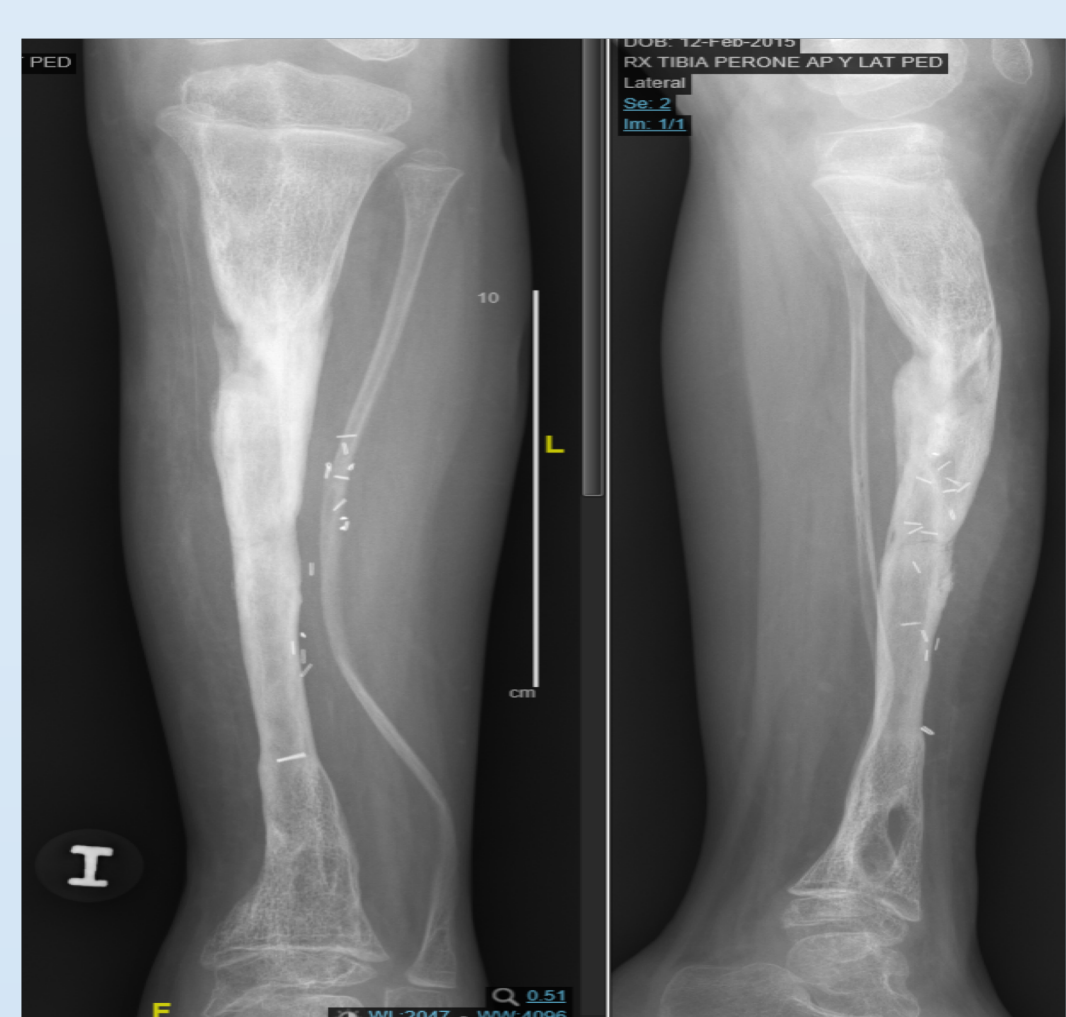
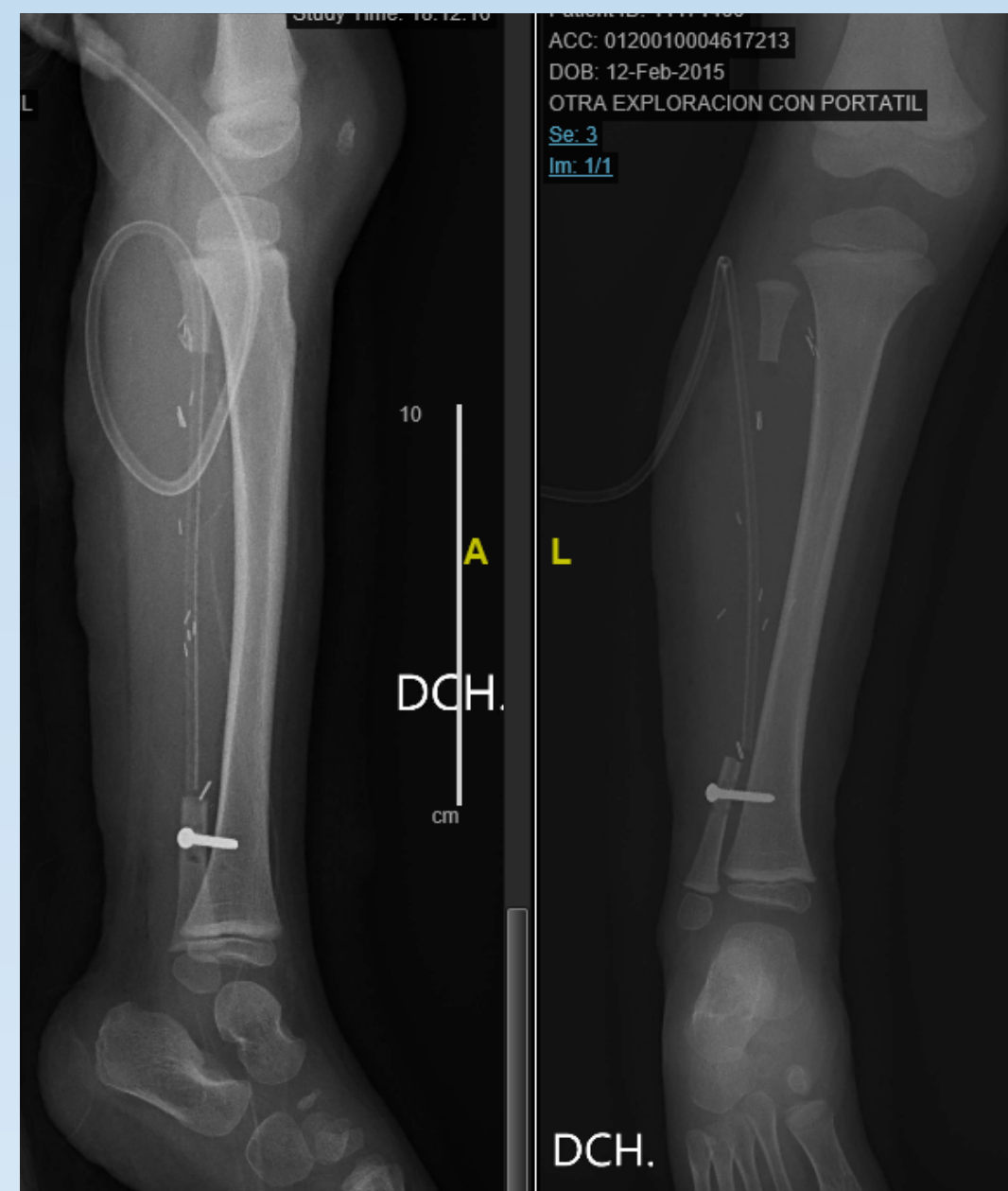


Caso clínico:

- Niña de 3 años
- Neurofibromatosis tipo 1
- Pseudoartrosis congénita de tibia con deformidad anterolateral de tibia
- Padres sanos



- Incisión lateral hasta peroné D
- Localización + disección vasos peroneos
- Osteotomías proximal + distal
- Tornillo cortical transindesmal



1ª Cirugía

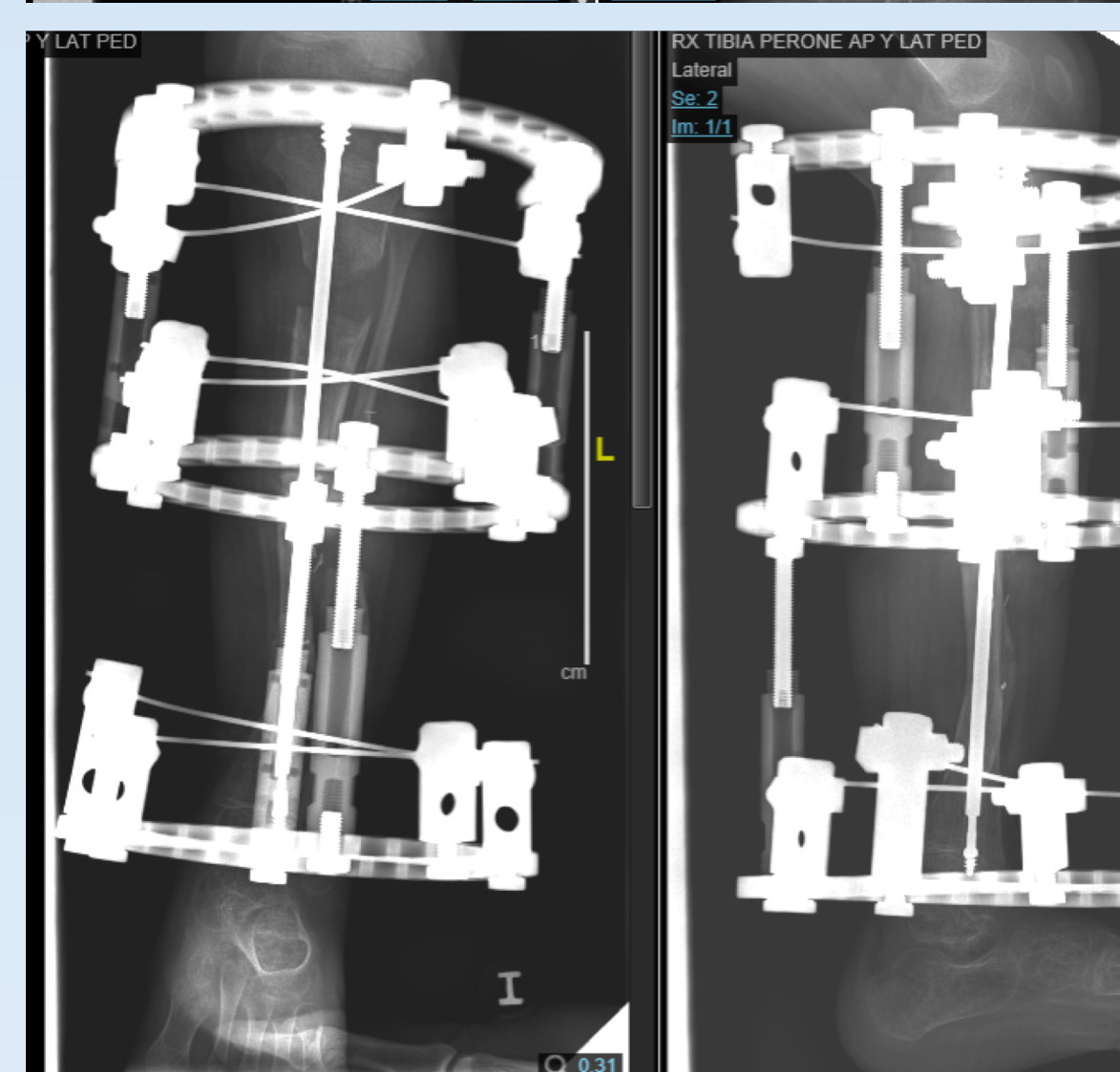
Injerto peroné Vascularizado



- Desperiostización y localización foco de pseudoartrosis.
- Pedículo vascular tibial anterior y nervio tibial anterior.
 - Osteotomías.
 - Fresado canal.
- Desconexión arterias y venas peroneas.
- Introducción injerto libre + fijación con tornillos de cortical
- Sutura microvascular arterias + venas.

2ª Cirugía

Fractura + Pseudoartrosis



- Resección en bloque tejido hamartomatoso/dislásico o (3 cms.)
- Osteotomía tibial proximal
- Fresado canal medular proximal y distal
- Clavo telescópico Fasser Duval anterógrado
- Fijador externo circular tipo Ilizarov → Transporte óseo

3ª Cirugía

Osteomielitis



- Ventana ósea medial sobre cavidad proximal.
- Limpieza + curetaje cavidades.
- Fresado canal medular.
 - Limpieza canal endomedular SSF + Vancomicina.
 - Malla sangustop + vancomicina en cavidades.
- Férula Inguinomaleolar

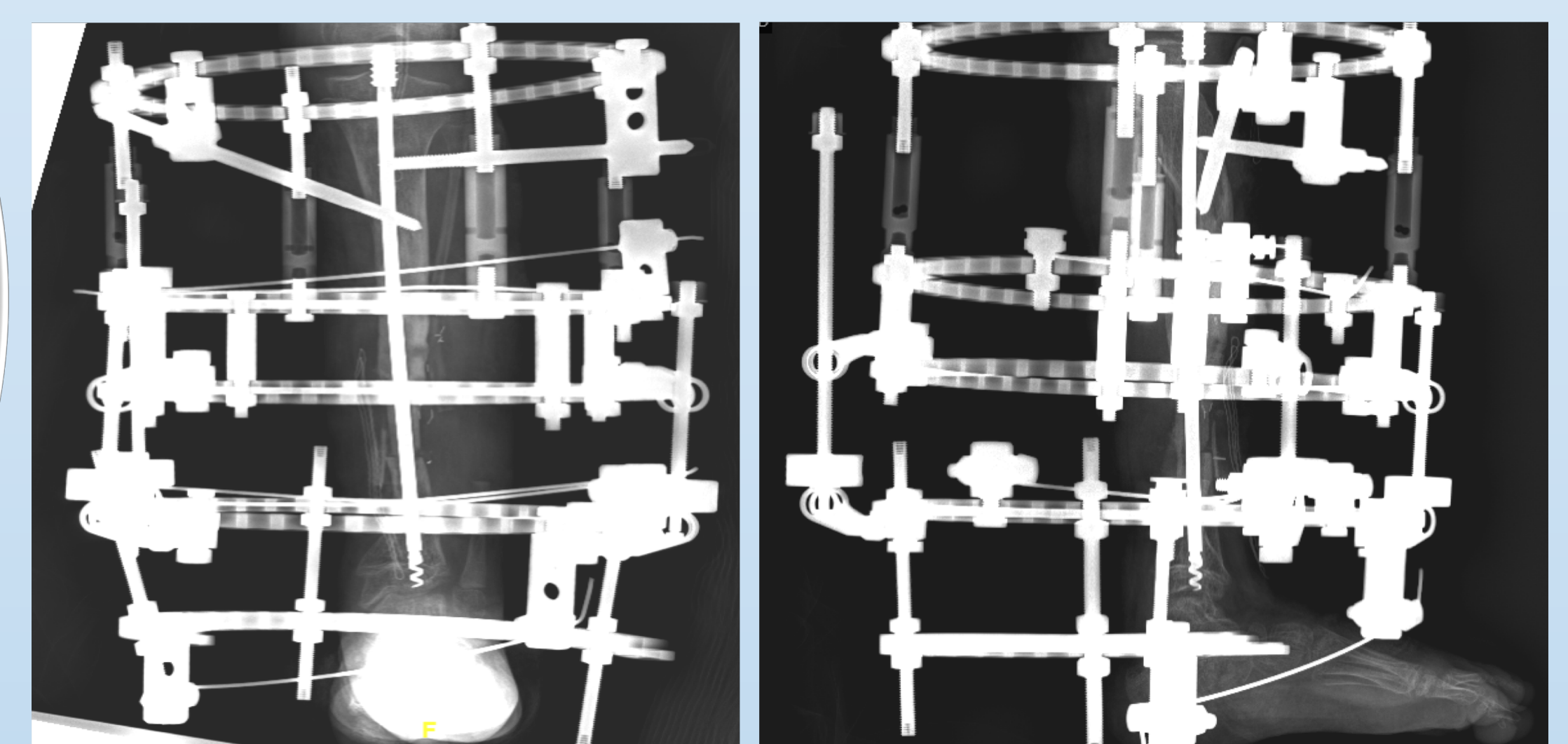
4ª Cirugía

Clavo endomedular telescópico



5ª Cirugía

- Resección foco fractura.
- Clavo telescópico.
- Injerto cresta iliaca perióstico-cortical-esponjosa.
- Técnica de funda inversa
- Fijador externo + compresión.



Clínica actual:

- No dolor
- Recurvatum rodilla
- Deambula y corre con Camwalker.
- ROM: 0°-130°

De cara al futuro:

- TAC con sustracción metales.
 - EMO del clavo
- Hemicallotaxis en plano sagital

Bibliografía:

- Dilogu IH, Mujadid F, Nurhayati RW, Kurniawan A. Evaluation of bone marrow-derived mesenchymal stem cell quality from patients with congenital pseudoarthrosis of the tibia. J Orthop Surg Res. 2018 Oct 23;13(1):266. doi: 10.1186/s13018-018-0977-9. PMID: 30352605; PMCID: PMC6199809.
- Tachdjian's Pediatric Orthopaedics. Fourth edition. Philadelphia: Saunders/Elsevier, 2008.
- Staheli, Lynn T. *Fundamentals of Pediatric Orthopedics*. New York: Raven Press, 1992.

CONGRESO
59 **secot**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA