

PSEUDOARTROSIS CONGÉNITA DE TIBIA

a propósito de un caso.

Beatriz Hernández González (MIR COT IV), Elena Pérez Alfonso (MIR COT IV), Jon Rodiño Padín (FEA COT), Ermitas Ángeles Varela Ares (FEA COT), Pablo Corona Pérez-Cardona (FEA COT), Francisco Soldado Carrera (FEA COT)

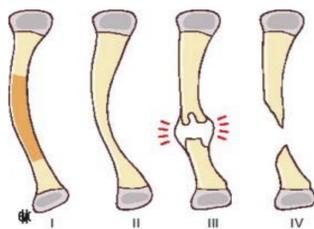
La **PSEUDOARTROSIS CONGÉNITA DE TIBIA** es la falta de unión de la mitad distal de la tibia que se produce al nacer, o que se establece en una lesión congénita preexistente, y que puede asociarse a pseudoartrosis de peroné ipsilateral.

Incidencia: **1/250 mil** por nacidos vivos.

Relacionada con **neurofibromatosis** o estigma cutáneo/óseo (50 a 90%).

CLASIFICACIÓN DE BODY

- Tipo I: incurvación anterior congénita.
- Tipo II: +constricción en reloj de arena.
- Tipo III: quiste congénito en tibia.
- Tipo IV: fractura por "insuficiencia".
- Tipo V: + pseudoartrosis de peroné.
- Tipo VI: neurofibroma intraóseo/schwanoma



OBJETIVO

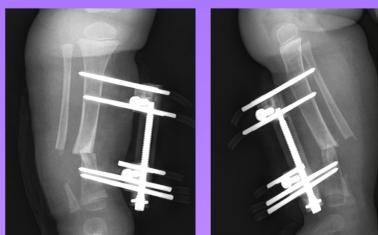
Dar a conocer la patología infantil de la pseudoartrosis congénita de tibia y peroné en un paciente sometido a diferentes opciones terapéuticas.

Caso clínico

Lactante de **7 meses** con:
ANGULACIÓN ANTEROLATERAL DE 1/3 DISTAL DE TIBIA Y PERONÉ DERECHOS
 Diagnostico de Neurofibromatosis tipo I
 A los **13 meses**:
AUMENTO LA INCURVACIÓN + FRACTURA

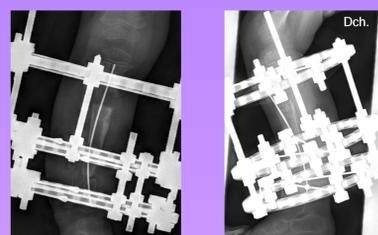


Agosto 2017



Resección de hamartoma y de extremos de fractura hasta hueso sano. Reducción con **FE Minirrail Orthofix**, aplicando compresión en el foco.

Nov 2017



Curetaje de foco y aporte de **injerto autólogo** de cresta ilíaca. Enclavado endomedular con **TENS**. Osteotomía metafisaria proximal y OS con **FE TrueLock**.

NO CONSOLIDACIÓN de la PSEUDOARTROSIS

JULIO 2018



CURETAJE AMPLIO + APOORTE DE INJERTO DE PERIOSTIO TIBIA CONTRALATERAL + FE hexápodo ORTHOFIX

10 meses después...



CONSOLIDACIÓN

ACTUALMENTE

VALGO DE RETROPIÉ
 Pendiente de corrección de valgo de tobillo, a expensas de diastasis de sindesmosis tibioperonea...

RESULTADOS

Lactante de 7 meses que tras ser sometido a dos primeras cirugías con tratamientos clásicos descritos, se consigue la **consolidación** y corrección de la deformidad con una técnica novedosa, empleando **injerto de perostio vascularizado de la tibia contralateral**.

CONCLUSIÓN

Se trata de una entidad rara, hay pocas series reportadas y con pocos pacientes, siendo el manejo de la misma controvertido y variable en función del evolutivo de la misma. Existen múltiples cirugías descritas, todas ellas con elevado porcentaje de fracaso, cuyo manejo produce gran frustración en los padres y el médico tratante

Tobías Ramírez, G. S. (2009). Tratamiento quirúrgico de la pseudoartrosis congénita de tibia (Artículo Original). Revista médica de Costa Rica y Centroamérica, 305-311. Disponible en: <http://binass.sa.cr/revistas/rmcc/589/art12.pdf>
 Pozo Gutiérrez, A., Cruz Alfonso, J.R. (2009). Pseudoartrosis congénita de tibia. Presentación de un caso. Gaceta Médica Espirituana. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/Science/article/pii/S1245178912619386>

