

# Crecimiento fisario guiado en la corrección de las deformidades angulares y disimetrías en pacientes esqueléticamente inmaduros.

Calvo Tapies JR, Redondo Trasobares B, Seral García B, Gran Ubeira N, Ruiz Frontera M, Albareda Albareda J.  
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología HCU Lozano Blesa

## Introducción

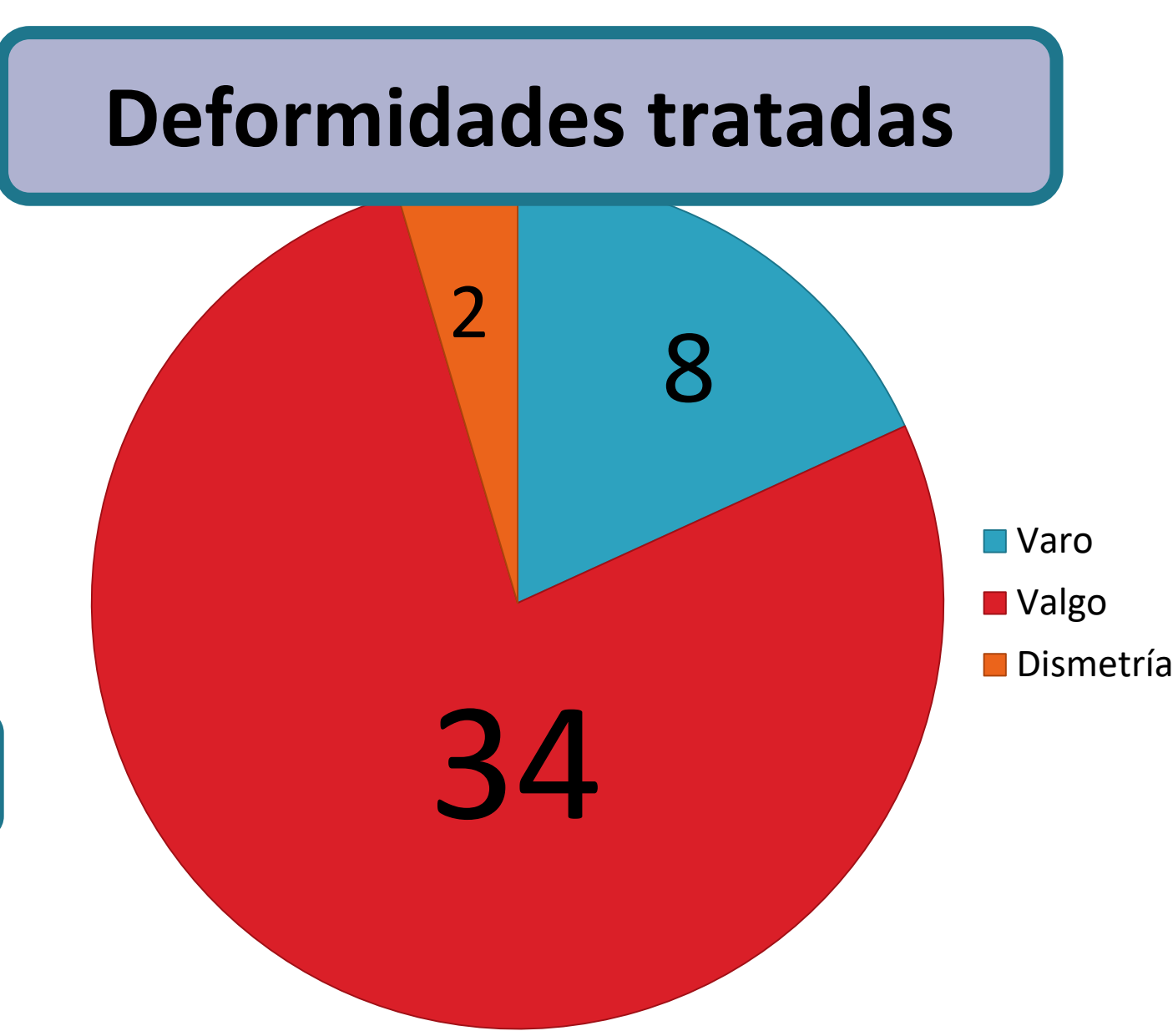
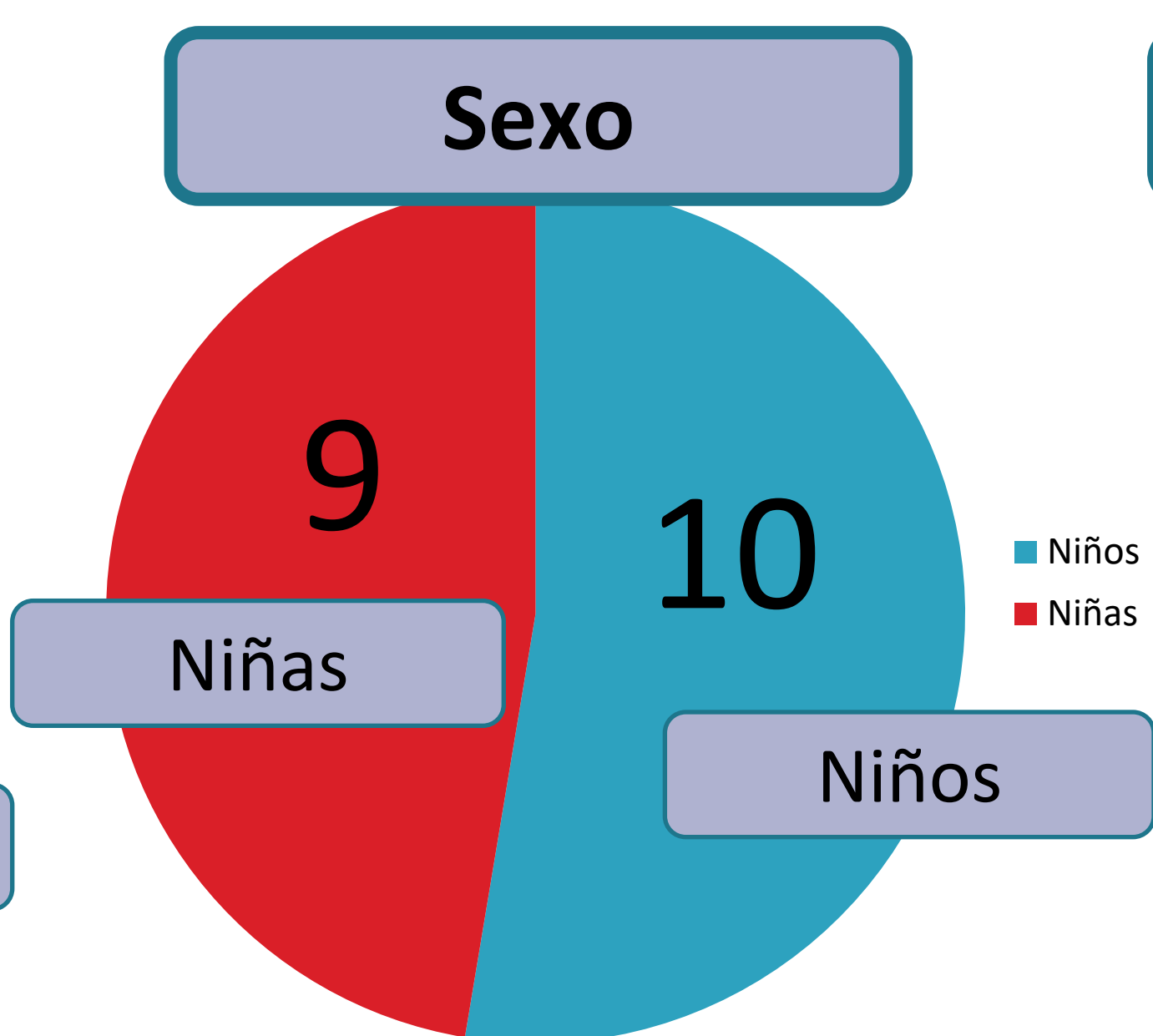
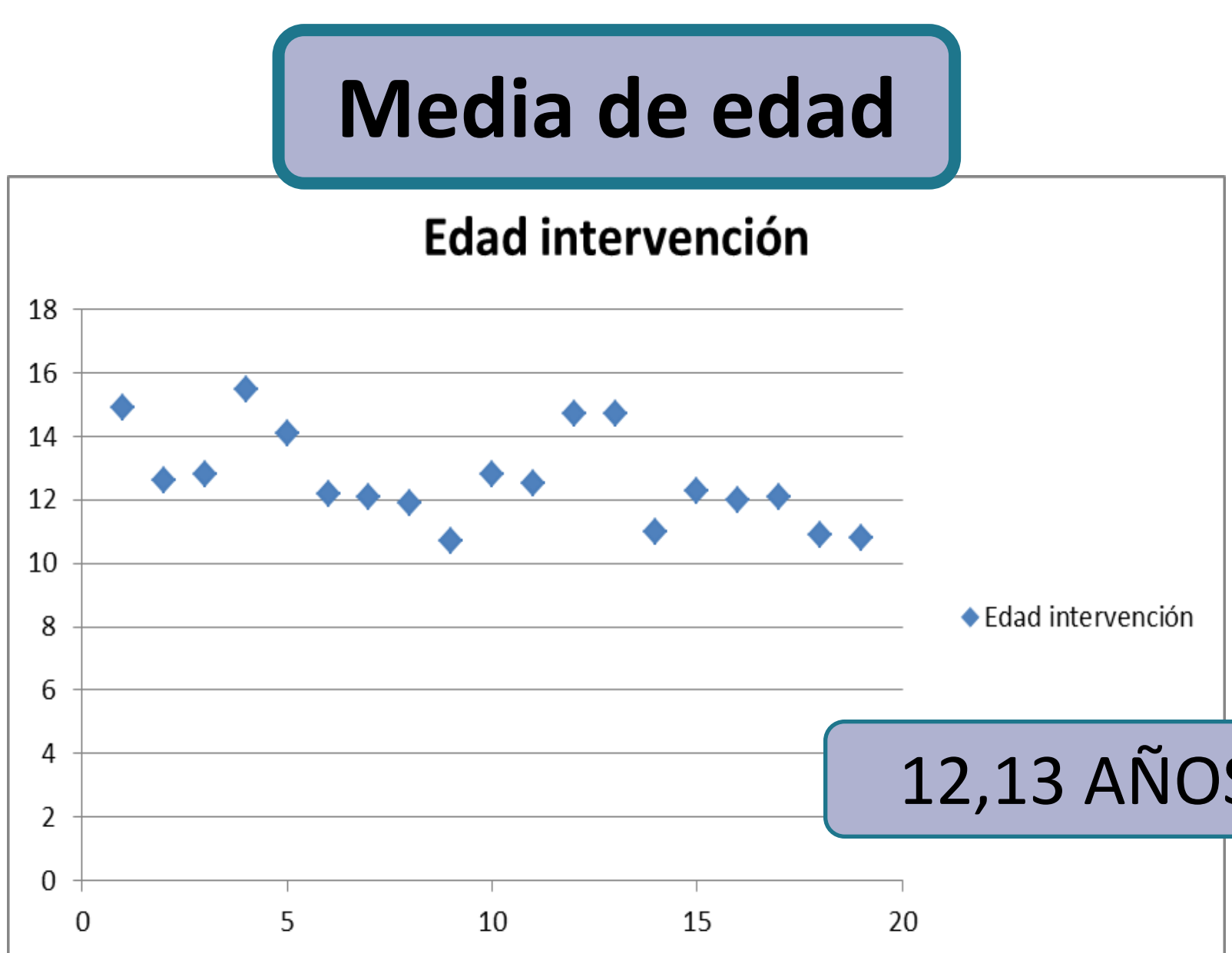
Las disimetrías y las deformidades angulares son frecuentes en la edad pediátrica si bien son generalmente idiopáticas y de poca magnitud. En caso de requerir tratamiento quirúrgico, el crecimiento fisario guiado supone una herramienta útil en el tratamiento de estas entidades.

## Objetivo

El objetivo del estudio es evaluar los resultados y las complicaciones de una serie consecutiva de pacientes tratados con este método en nuestro servicio.

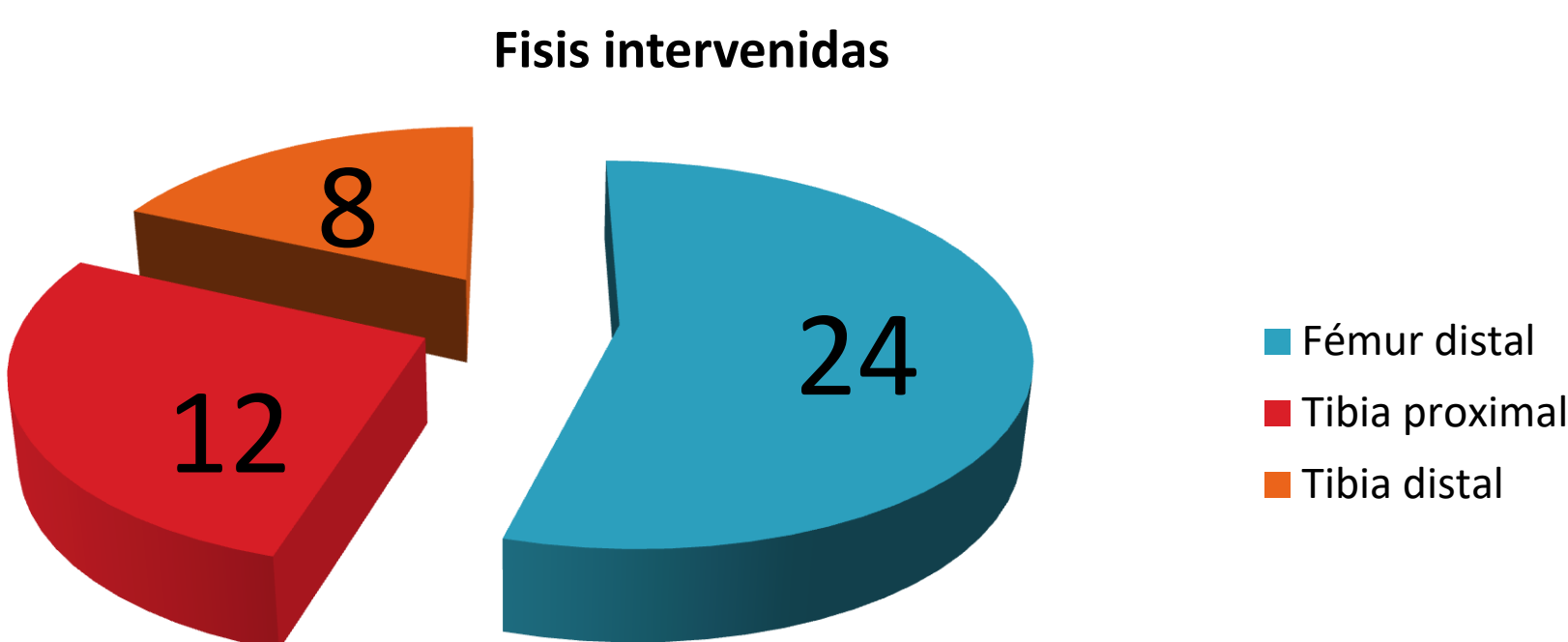
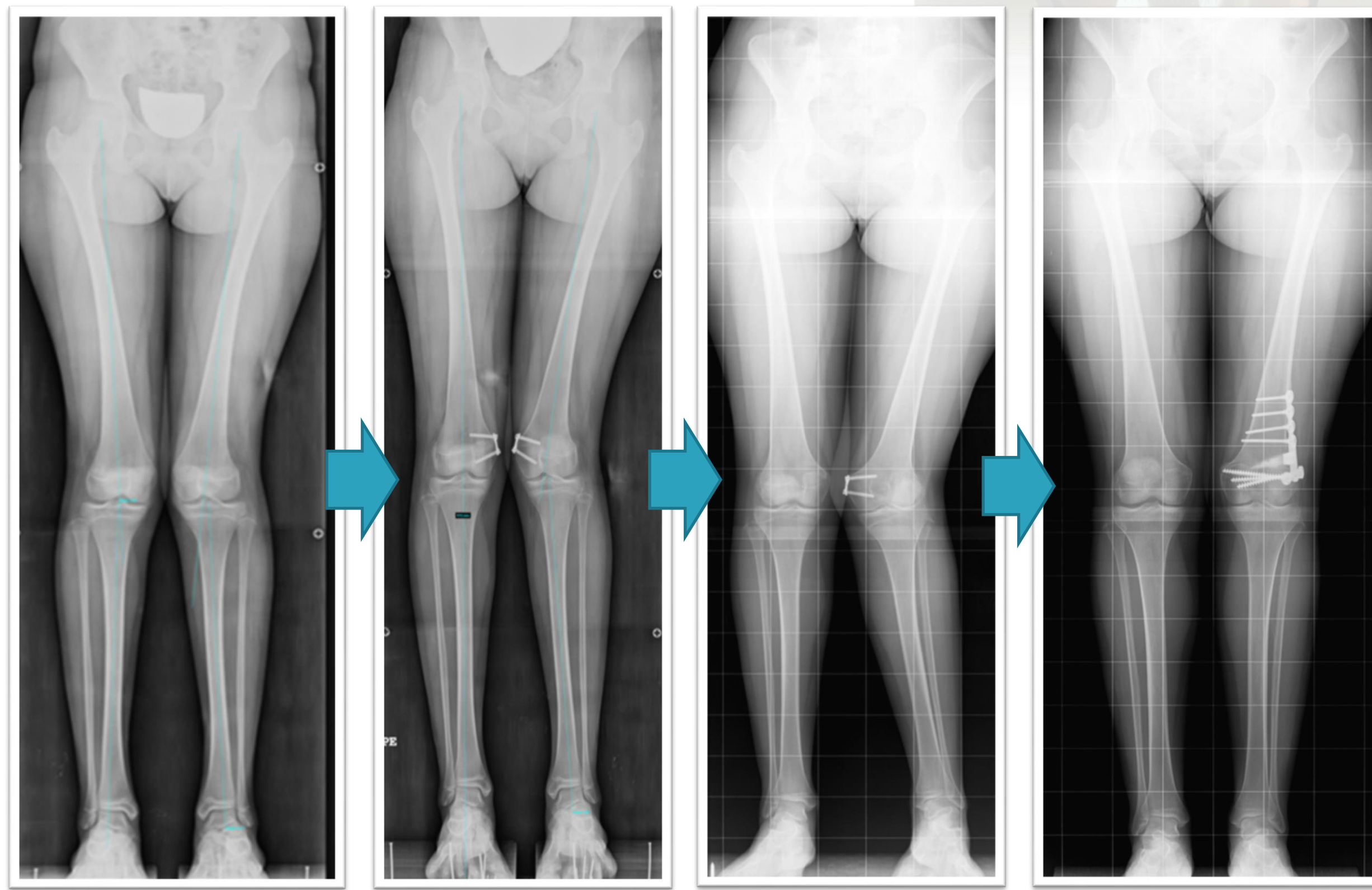
## Material y métodos

Se revisan retrospectivamente las historias clínicas de pacientes esqueléticamente inmaduros con deformidades angulares y disimetrías sometidos a cirugía de realineación de miembros inferiores (rodilla o tobillo) mediante crecimiento fisario guiado entre enero de 2013 y diciembre de 2018 en nuestro servicio. Se evaluaron datos epidemiológicos, radiográficos y complicaciones. Se trata de una serie de 19 pacientes y un total de 44 fisis tratadas.



## Resultados

En todos los casos se utilizaron placas en 8 salvo en 2 de ellos que se utilizaron grapas de Blount.



El tiempo promedio entre colocación y retirada del implante fue 17,92 meses (rango 4-36).

- No hubo complicaciones en el postoperatorio inmediato.
- En todos los pacientes se consiguieron ángulos normales con respecto al eje mecánico salvo en 3 casos; dos presentaron hipercorrección y hubo un caso de ausencia de corrección que precisó osteotomía femoral.
- En el caso de la disimetría, persistió un acortamiento de la extremidad de un centímetro.

## Conclusiones

Las placas en ocho constituyen un implante válido para tratar deformidades angulares y disimetrías mediante hemiepifisiodesis o epifisiodesis. Las series reportan un bajo índice de complicaciones del implante respecto a otros métodos de epifisiodesis y lo consideran un sistema seguro, fiable y reversible. Nuestros resultados se muestran superponibles a dichas series.

## Bibliografía

1. Saran N, Rathjen KE. Guided growth for the correction of pediatric lower limb angular deformity. J Am Acad Orthop Surg 2010;18(9):528-36.
2. Burghardt RD, Specht SC, Herzenberg JE. Mechanical failures of eight-plateguided growth system for temporary hemiepiphysiodesis. J Pediatr Orthop 2010;30(6):594-7.
3. Goyeneche RA, Primomo CE, Lambert N, Miscione H. Correction of bone angular deformities: experimental analysis of staples versus 8-plate. J Pediatr Orthop 2009;29(7):736-40.
4. Stevens PM. Guided growth for angular correction: a preliminary series using a tension band plate. J Pediatr Orthop 2007;27(3):253-
5. Ballal MS, Bruce CE, Nayagam S. Correcting genu varum and genu valgum in children by guided growth: temporary hemiepiphysiodesis using tension band plates. J Bone Joint Surg Br 2010;92(2):273-6.