

TRATAMIENTO DE DEFICIENCIA FEMORAL CONGÉNITA MEDIANTE ALARGAMIENTO CON FIJACIÓN EXTERNA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Mj. Rayo; H. Garlito; L. Rojas; J. Salvador; C. Miranda; J. Alonso



INTRODUCCIÓN

La deficiencia femoral proximal congénita es una patología infrecuente que provoca, según su gravedad, discrepancia de longitud de miembros inferiores clínicamente relevante con consecuencias psicosociales considerables en nuestros pacientes. Gracias a la fijación externa, es posible realizar alargamientos guiados para lograr un equilibrio longitudinal.

OBJETIVOS

Valorar los resultados del tratamiento de la deficiencia femoral proximal congénita mediante el uso de la fijación externa

RESULTADOS

La deficiencia femoral proximal es una patología infrecuente con pocas referencias en la literatura, con una incidencia estimada en 0.1-0.2/10 000 NV. Caracterizada por hipoplasia y diferentes grados de displasia femoral, su manejo terapéutico supone un reto para el cirujano ortopédico infantil, siendo la fijación externa una de las posibles técnicas a utilizar para su corrección. El tipo de fijador externo empleado en nuestro caso tiene capacidad de actuar en seis direcciones (anterior, posterior, varo, valgo, acortamiento y alargamiento) dependiendo de la planificación preoperatoria realizada.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos el caso de un paciente de 14 años con diagnóstico de deficiencia femoral congénita. Presenta una discrepancia de longitud de 8 cm menor en la extremidad inferior derecha con angulación femoral en varo y un valgo de rodilla ipsilateral clínicamente evidente. Los parámetros radiológicos se mostraban alterados (ALDFA 68°, MPTA 82° y CORA diafisario proximal 19° y distal de 9°). Se realizó una osteotomía diafisaria de fémur con colocación de un fijador externo hexápodo y una hemiepifisiodesis medial femoral distal. El postoperatorio transcurrió sin incidencias, disminuyendo la dismetría hasta los 2,5 cm, con movilidad completa no dolorosa, precisando sólo un alza. Durante el seguimiento se objetivó recidiva del valgo de rodilla, por lo que se realizó nueva hemiepifisiodesis de fémur y tibia medial por persistencia del cartílago de crecimiento.

CONCLUSIONES

La fijación externa es la técnica seleccionada para corregir la deformidad presentada por su gran versatilidad al actuar en los 6 planos anteriormente descritos. Se trata de una técnica revolucionaria para el tratamiento de numerosas patologías, entre ellas la deficiencia femoral congénita. Es preciso realizar una adecuada planificación preoperatoria con el fin de minimizar al máximo las complicaciones.

