

MANEJO DE DISMETRÍA DE MIEMBROS INFERIORES COMO SECUELA DE UN PIE EQUINO VARO CONGÉNITO.

INTRODUCCIÓN:

Actualmente el pie zambo es un patología infantil que afecta a uno de cada mil recién nacidos, siendo un 50% unilateral de predominio izquierdo.

El método Ponseti se ha establecido como una técnica de corrección con garantías de éxito. Sin embargo, en pies zambos graves, el conseguir un pie normal similar al contralateral es complicado, quedando en ocasiones dismetrías tan severas como la del paciente que nos ocupa.

Tratándose de un a deformidad en equino rígido asociada a acortamiento en un paciente inmaduro, la osteotomía correctora metafisaria junto al fijador externo elongador suponen una indicación óptima para su tratamiento.



MATERIAL Y RESULTADOS:

El procedimiento se lleva a cabo, en un niño de 12 años, tratado de pie zambo al nacimiento y que tras nueve años con evolución favorable, acude a consultas externas con una dismetría de 1,5 cm y con un equino rígido que ha empeorado en el último año fruto de un cierre fisario tibial posterior.



Se decide tratar en primera instancia mediante liberación posterior con alargamiento de Aquiles y capsulotomías subastragalina y tibioastragalina, comprobándose intraoperatoriamente el cierre fisario.

MANEJO DE DISMETRÍA DE MIEMBROS INFERIORES COMO SECUELA DE UN PIE EQUINO VARO CONGÉNITO

Sevil de la Torre, J; Ribes Iborra, J; Maruenda García-Peñuela, B; García Martínez, L; Soler Peiró, M; Cortés Tronch V.
Hospital Universitario de la Ribera (Alzira)

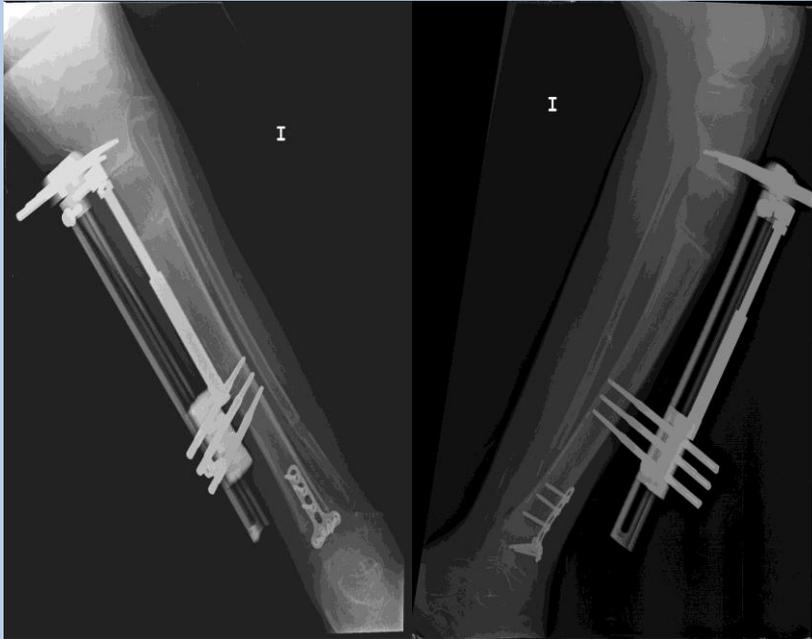
Sin embargo, es insuficiente para corregir el acortamiento. Se decide optar en un segundo tiempo a una elongación ósea mediante osteotomía tibial proximal izquierda con fijador externo pediátrico junto a osteotomía del peroné izquierdo con extracción de cilindro de 1,5 cm. Además se asocia a osteotomía tibial distal con cuña de base antero-externa para corrección del varo y antecurvatum.



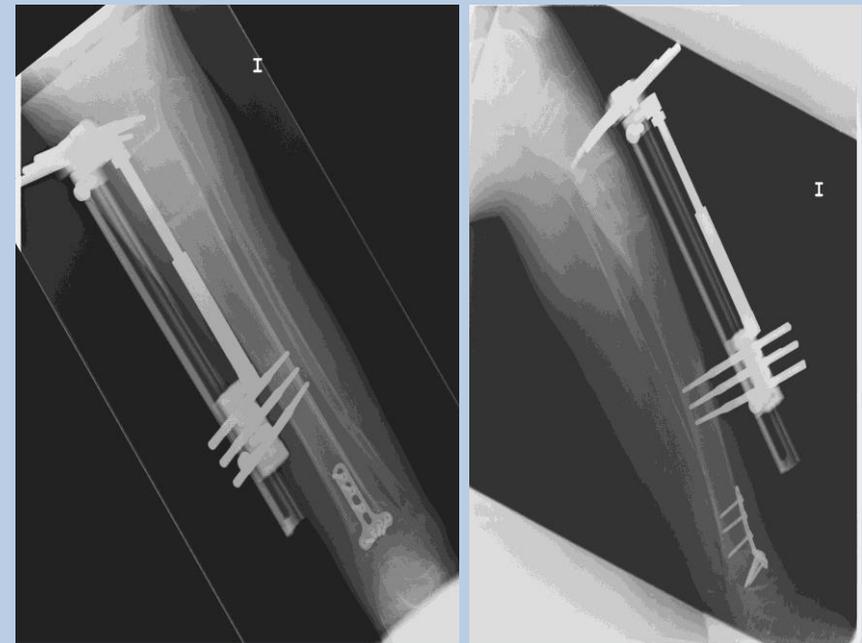
MANEJO DE DISMETRÍA DE MIEMBROS INFERIORES COMO SECUELA DE UN PIE EQUINO VARO CONGÉNITO
Sevil de la Torre, J; Ribes Iborra, J; Maruenda García-Peñuela, B; García Martínez, L; Soler Peiró, M; Cortés Tronch V.
Hospital Universitario de la Ribera (Alzira)

RESULTADOS:

El paciente fue dado de alta sin ningún incidente. Durante 3 meses fue seguido de forma periódica cada semana observando la formación de callo óseo en el “gap” de 1,5cm de la dismetría consiguiendo tratarla finalmente.



1º MES POSTOPERATORIO



2º MES POSTOPERATORIO

CONCLUSIONES:

El pie zambo es una patología ortopédica infantil que puede tener graves complicaciones si nos encontramos ante estadios severos de la deformidad o si no la tratamos adecuadamente.

Ante una disimetría de miembros inferiores debemos decidir si decantarnos por un cierre fisario o por un alargamiento óseo con fijador externo.

Debido a las características del paciente y al defecto de acortamiento, la elongación ósea, junto a osteotomía correctora, es una técnica de garantías cuyos resultados han conseguido igualar ambas piernas y conseguir la marcha normal, dorsiflexión y apoyo normal del pie izquierdo.