

DESALINEACIÓN SEVERA DE MMII EN PACIENTE CON RAQUITISMO HIPOFOSFATÉMICO. TRATAMIENTO SECUENCIAL CON OSTEOTOMÍAS HASTA LA ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLAS



Soler Peiró, Manuel; Fernández Garcia, Ernesto;
Sevil De La Torre, Jorge ; Cortes Tronch, Victor
Guillermo.

Hospital Universitario de la Ribera, Alzira, Valencia,
España.

XLV CONGRESO SOTOCAY
Hospital General Universitario de Alicante
11 y 12 de mayo de 2017

INTRODUCCIÓN

- La artroplastia total de rodilla es el tratamiento de elección en el paciente con gonartrosis.
- Dicha intervención, no sólo reemplaza las superficies articulares dañadas, sino que puede corregir desalineaciones de los ejes del fémur y tibia.
- Sin embargo, existen situaciones en las que las desalineaciones son tan severas, y además, afectan no sólo a las epífisis, sino a todo el fémur y/o tibia, que requieren cirugías correctoras de dichas desalineaciones.

Objetivo: Conseguir un normo-eje mecánico de los miembros inferiores que evite el fracaso de la artroplastia.





MATERIAL Y MÉTODOS

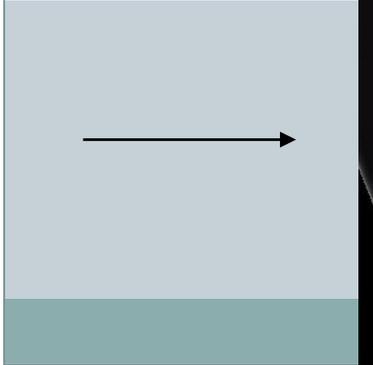
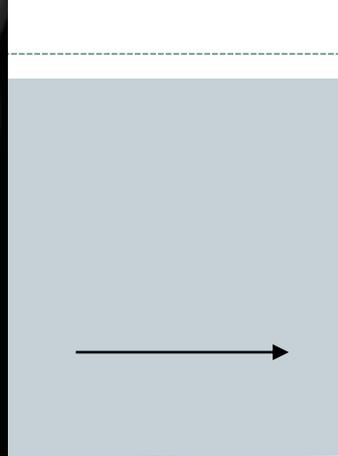
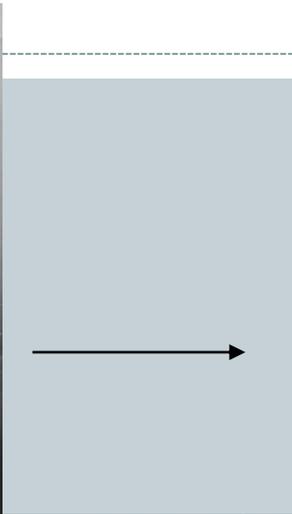
Paciente de 46 años diagnosticada de raquitismo hipofosfatémico con talla baja y tratada con osteotomías de fémur y epifisiodesis tibiales en la infancia. Acude a consulta externa de traumatología por genu varo artrósico, grave desaxasación articular y dolor incapacitante. Se realiza estudio preoperatorio mediante rx simple de rodilla y telemetría de mmii.

Se proponen osteotomías valguizantes en fémures distales con placas de lyss bloqueadas y osteotomías bifocales en tibias con enclavados endomedulares consiguiéndose la corrección del eje mecánico.

DESALINEACIÓN SEVERA DE MMII EN PACIENTE CON RAQUITISMO HIPOFOSFATÉMICO. TRATAMIENTO SECUENCIAL CON OSTEOTOMÍAS HASTA LA ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLAS

Soler Peiró, Manuel; Fernández García, Ernesto; Sevil De La Torre, Jorge ; Cortes Tronch, Victor Guillermo.
Hospital Universitario de la Ribera, Alzira, Valencia, España.

RESULTADOS



EMO +
artroplastia
constreñida
tipo
Valdemar-
link.



- corrección eje mecánico mmii.
- Rango 0-110°.
- EVA 2.
- KSS 90. P-27

CONCLUSIONES

- Las osteotomías de realineación de los miembros inferiores son una opción quirúrgica a valorar en pacientes con grandes desalineaciones.
- Valorar como paso previo a la artroplastia de sustitución.
- Se obtienen resultados satisfactorios clínicos y radiológicos.
- Es necesario seguimiento a medio y corto plazo para una evaluación completa.

