

RESULTADOS PRELIMINARES DE TORNILLOS DE ALOINJERTO ÓSEO EN ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

Gutiérrez Pereira J, Iborra Lozano A, Ley Rojo A,
García López A, Gutiérrez Carbonell P.



GENERALITAT
VALENCIANA



51 Congreso
SOTOCAV
Centro de Congresos "Ciutat d'Elx"
Sociedad de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Comunidad Autónoma Valenciana



30/31
mayo
2024



ALACANT
HOSPITAL GENERAL
DEPARTAMENT DE SALUT

P-03

INTRODUCCIÓN

- El método quirúrgico tradicional para realizar osteosíntesis ha sido el empleo de tornillos, placas o clavos fabricados principalmente en titanio o acero inoxidable. Un porcentaje de pacientes desarrolla complicaciones derivadas de estos implantes como **reacciones alérgicas a cuerpo extraño, infección, biofilm y reintervención**.
- En 2015 ¹ se desarrollaron los **tornillos fabricados con aloinjerto de hueso cortical** (Shark Screw) con el fin de optimizar los métodos de osteosíntesis. Existe literatura favorable sobre su uso en edad adulta ^{2,3}. Hasta donde llega nuestro conocimiento esta es **la primera serie publicada de tornillos de aloinjerto óseo en ortopedia pediátrica**.

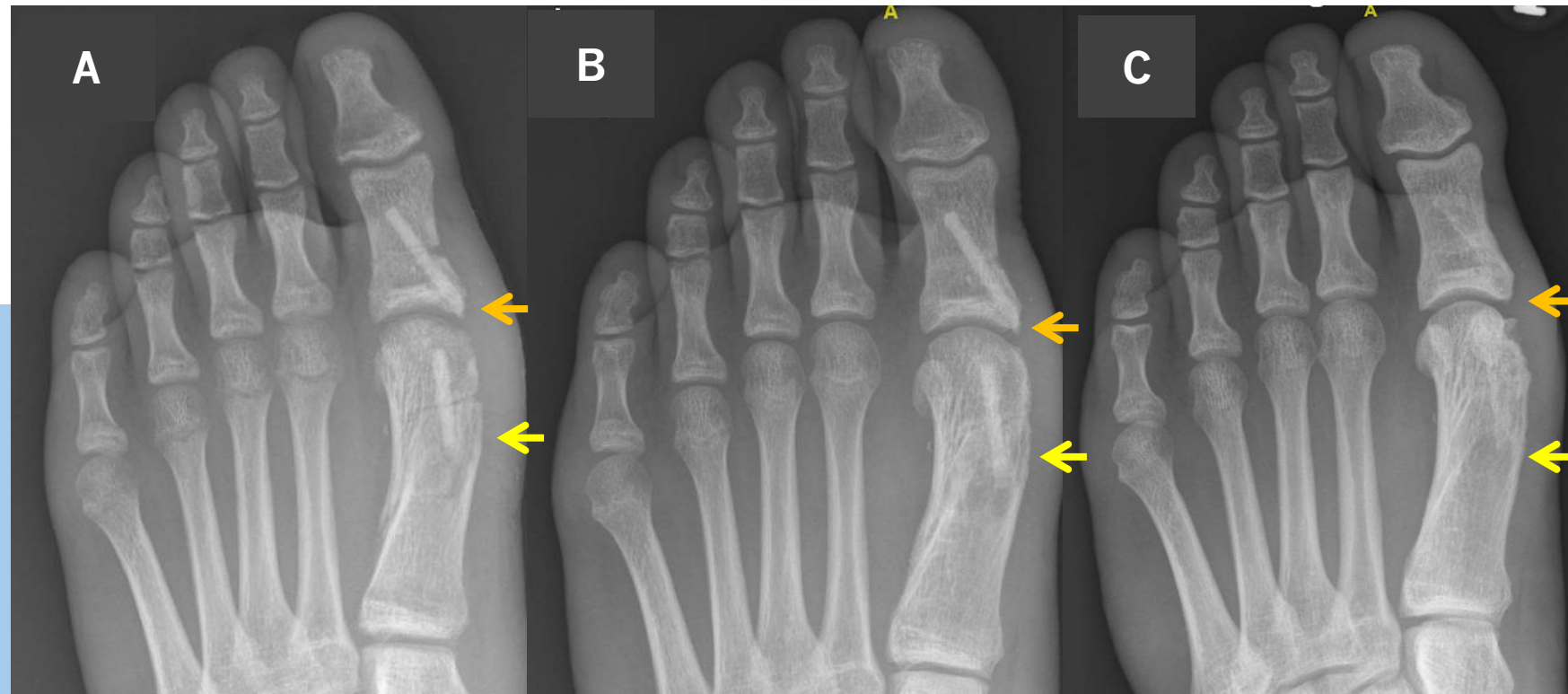


Figura 1. Osteotomías Chevron-Akin en varón de 14 años con Hallux Valgus Juvenil.

Control radiográfico al primer (A), tercer (B) y sexto (C) mes postoperatorios.

MÉTODOS

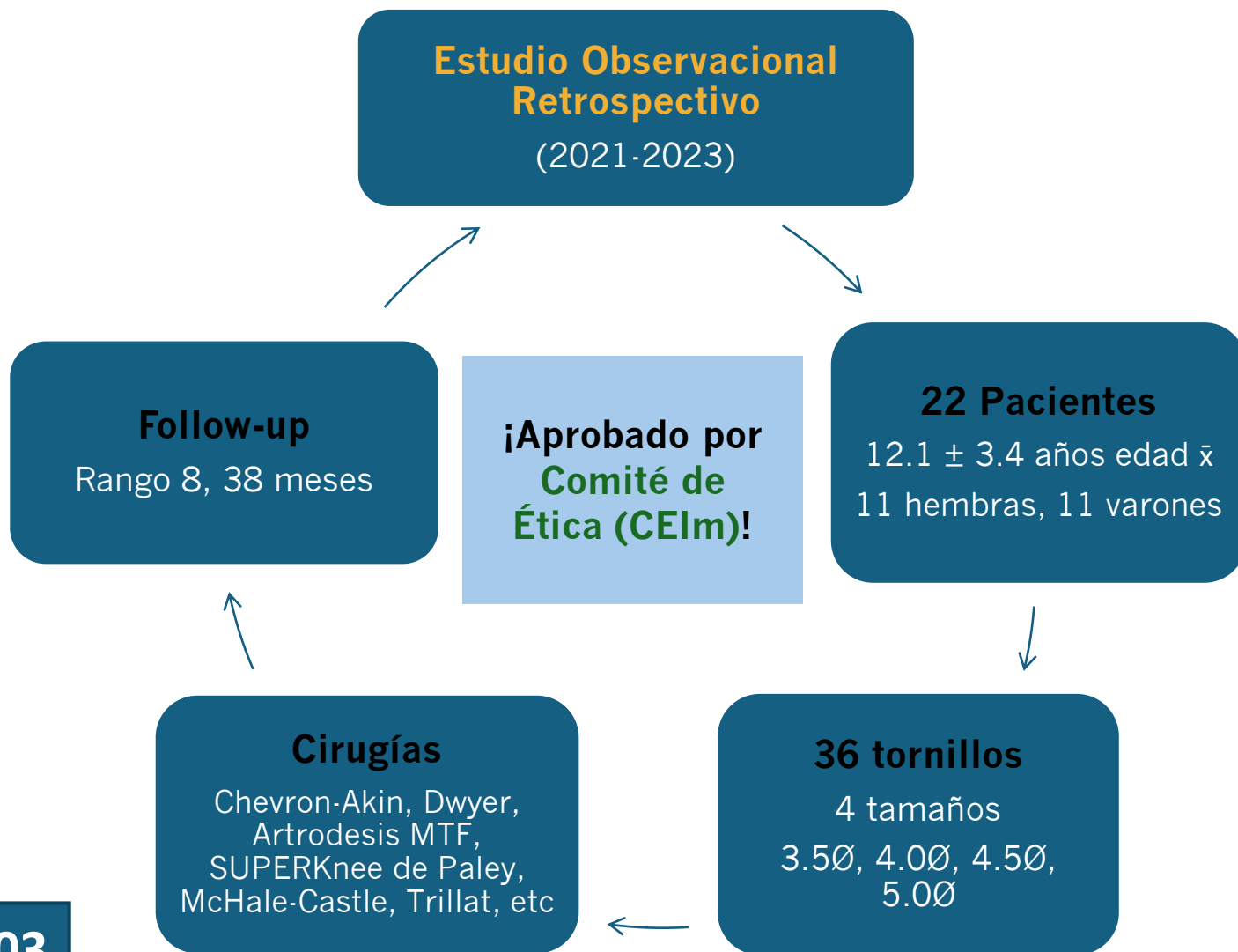
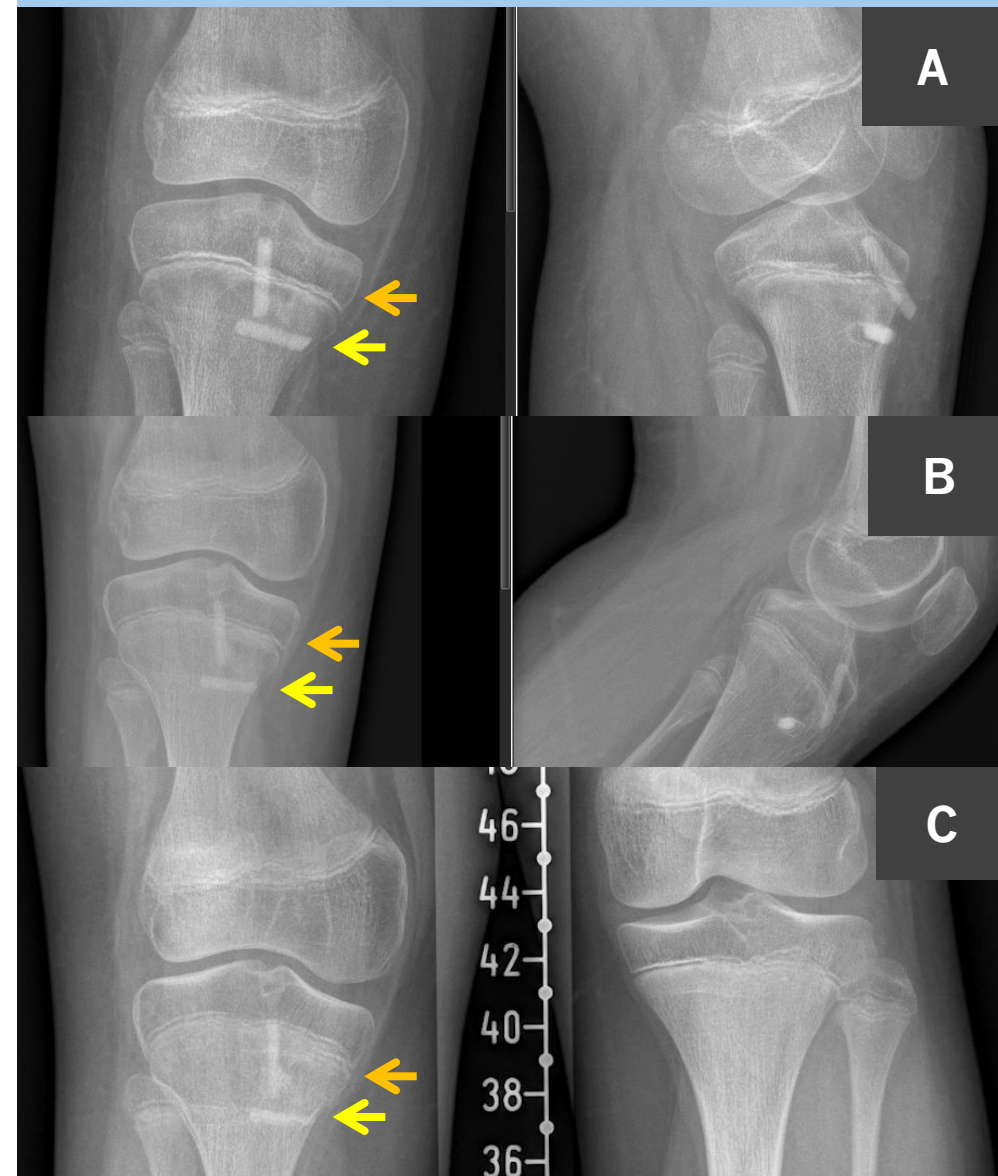


Figura 2. SUPERKnee de Paley en varón de 10 años. Control radiográfico al primer (A), tercer (B) y sexto (C) mes postoperatorios.



RESULTADOS

Cirugías

8 Chevron-Akin (x13), 4 artrodesis MTF/IF (x7), 4 reinserciones de Tibial Posterior (x4), 2 SUPERknee de Paley (x3), 2 Dwyer (x5), 1 McHale-Castle (x1), 1 Trillat (x2) y 1 osteotomía de cuboides (x1).

AOFAS

↑ medio 38.28 pts

Preop medio 42.00
Postop medio 80.28

EVA

↓ medio 4.16 pts

Preop medio 5.26
Postop medio 1.10

LIKERT

Postop
4.80 / 5.00

PROMINENCIA DEL TORNILLO CON MOLESTIA

3 pacientes (13%) de los cuales
2 precisaron **REINTERVENCIÓN** (9%)
para retirada de prominencia.

No complicaciones menores/mayores ni retraso consolidación

P-03

Figura 3. Artrodesis IF por hallux extensus en mujer de 11 años. Control radiográfico al primer (A) y sexto (B) mes postoperatorios.



CONCLUSIÓN

Los tornillos de aloinjerto óseo son un **método de osteosíntesis seguro**, eficaz y prometedor en cirugías de miembro inferior en pacientes de edad pediátrica.

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses que pueda haber influido en los resultados presentados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Pastl K, Schimetta W. The application of an allogeneic bone screw for osteosynthesis in hand and foot surgery: a case series. Arch Orthop Trauma Surg. 2022 Oct;142(10):2567-2575.
2. Huber T, Hofstätter SG, Fiala R, Hartenbach F, Breuer R, Rath B. The Application of an Allogenic Bone Screw for Stabilization of a Modified Chevron Osteotomy: A Prospective Analysis. J Clin Med. 2022 Mar 3;11(5):1384.
3. Amann P, Pastl K, Neunteufel E, Bock P. Clinical and Radiologic Results of a Human Bone Graft Screw in Tarsometatarsal II/+III Arthrodesis. Foot Ankle Int. 2022 Jul;43(7):913-922.