

# TRATAMIENTO DE LA PSEUDOARTROSIS DE ANTEBRAZO MEDIANTE OSTEOTOMÍAS GUIADAS CON PLANTILLAS PRECONFORMADAS Y APORTE DE INJERTO ÓSEO

Santafé Campos C., Corella Montoya F., Ocampos Hernández M., Collado Escudero C., Larrainzar Garijo R.

## OBJETIVOS

Las deformidades del antebrazo son complejas de corregir al tratarse de deformidades tridimensionales. Gracias a los avances tecnológicos, se puede planificar la reconstrucción anatómica utilizando como referencia el antebrazo contralateral sano basándonos en su longitud, angulación y rotación para realizar la corrección.

## MATERIAL Y MÉTODOS

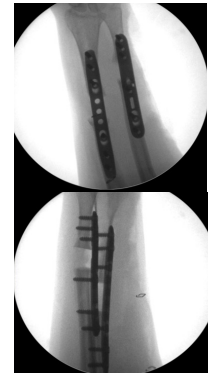
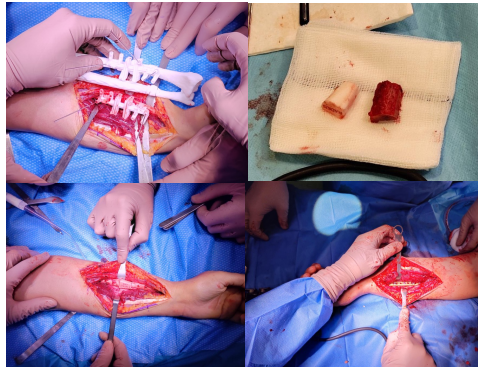
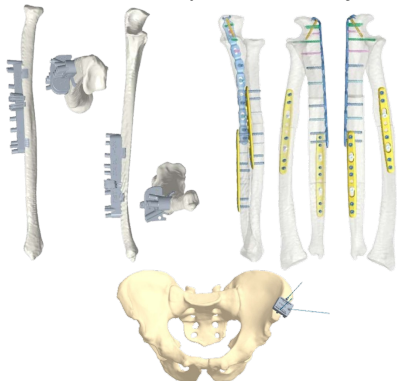
Se realizaron 2 intervenciones:

**Primera paciente:** mujer de 34 años con una pseudoartrosis de antebrazo izquierdo tras una fractura abierta de cúbito y radio tratada con agujas un año antes.

**Segundo paciente:** varón de 17 años con una deformidad compleja por una consolidación viciosa tras una fractura de antebrazo derecho en la infancia.



Se realizó una planificación preoperatoria a partir de la reconstrucción 3D del escáner, planificándose las osteotomías del cúbito y radio y el tamaño y forma de los injertos óseos de cresta necesarios, utilizando como referencia en antebrazo contralateral sano. Se crearon, mediante impresión 3D, guías preconformadas para realizar las osteotomías y extraer el injerto de manera precisa.



## RESULTADOS POSTOPERATORIOS

**Primera paciente (1 año) :** flexo-extensión de 180°, pronosupinación completa no dolorosa, fuerza de 29 kg (40 kg en contralateral). Mediante TAC se comprueba la correcta consolidación y la adecuada alineación con respecto al previo. La paciente se encuentra clínicamente bien y refiere estar muy satisfecha con la cirugía.

**Segundo paciente (6 meses):** flexo-extensión de 155°, pronosupinación completa y alcanza una fuerza de 42 kg (58 kg en contralateral). Confirmada la consolidación de las osteotomías mediante TAC. El paciente se encuentra bien, aunque con molestias de la placa de olecranon, satisfecho con la cirugía.



## CONCLUSIÓN

Dada la arquitectura compleja del antebrazo y la necesidad de reconstruirlo de manera anatómica, la planificación quirúrgica de las osteotomías en las reconstrucciones de pseudoartrosis y consolidaciones viciosas de antebrazo y el empleo de guías preconformadas, permite reconstruir anatómicamente el antebrazo y conseguir una funcionalidad completa del mismo.