

huca+ Corrección de pseudoartrosis de tibia y disimetría secundaria mediante transporte óseo sobre clavado endomedular previo



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Briceño Sanz, Juan Miguel; Alonso Rodríguez Francisco Javier; Suárez Pizarro Mónica; Álvarez Robles Antonio; Alonso Álvarez David.

Hospital Universitario Central de Asturias

Varón de 61 años con historia de pseudoartrosis hipertrófica sobre tibia izquierda.

Hipometría de 2,5 cm.

Portador de clavo endomedular de tibia izquierda colocado en otro centro sanitario

Se plantea la realización de un transporte óseo sobre clavo endomedular.

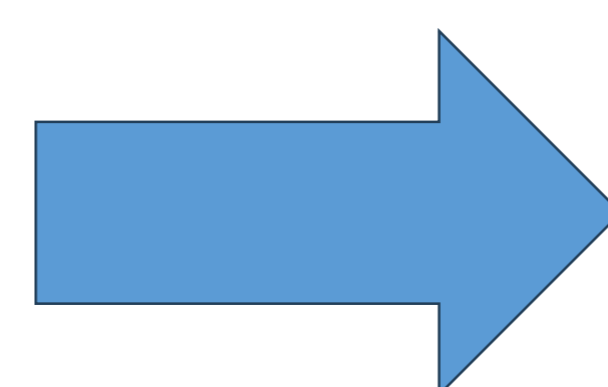
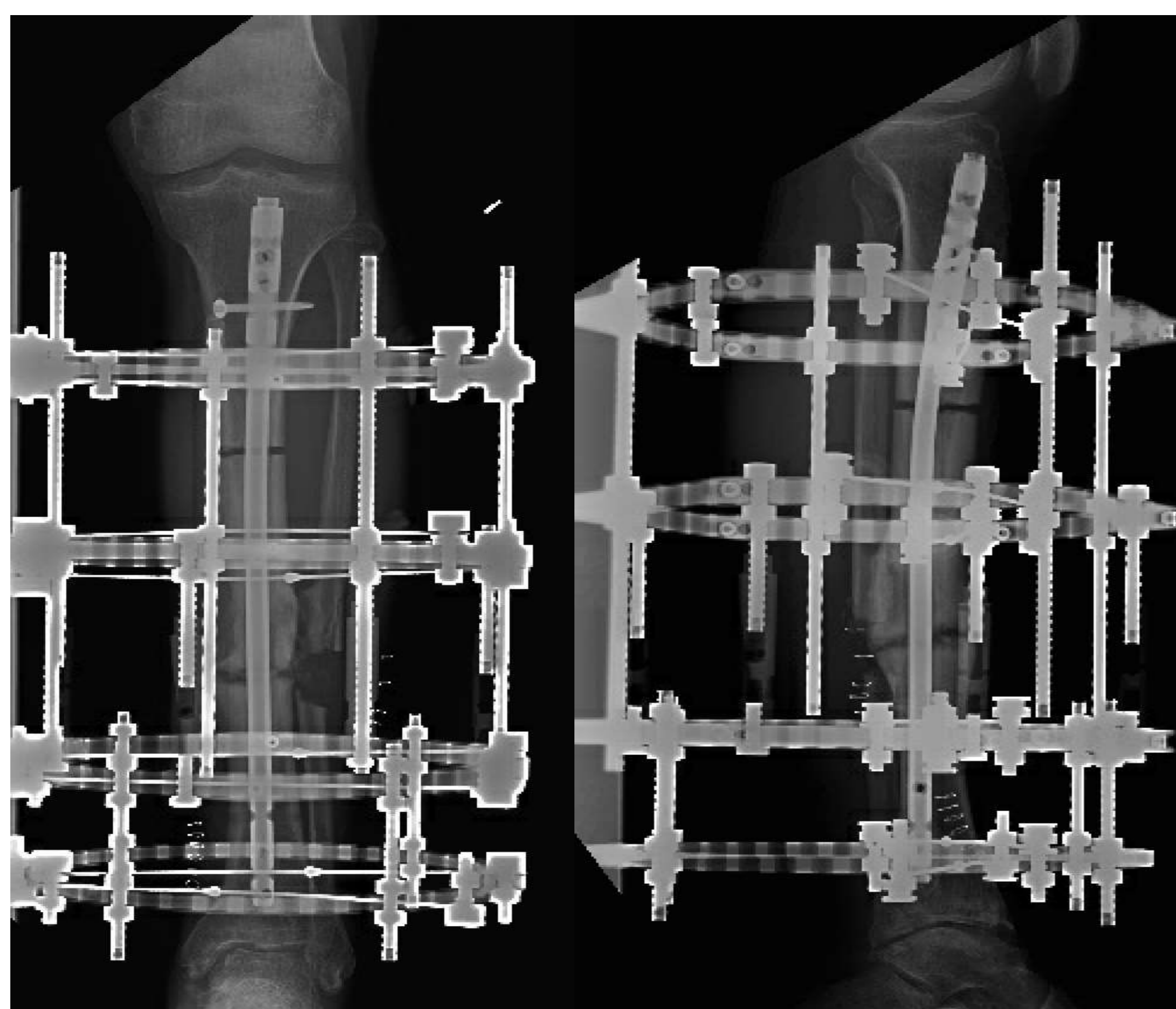
Objetivos:

1. Compresión de foco de pseudoartrosis de tibia.
2. Alargamiento progresivo para corrección de disimetría.



1. Se extraen tornillos de bloqueo distal de clavo endomedular.
2. Se realiza osteotomía de peroné y de tibia proximal para el alargamiento.
3. Se coloca dispositivo de osteotaxis circular.
4. Se instruye al paciente en técnica y frecuencia para manipular fijador.

Finalmente se realiza:
✓ Retirada de osteotaxis
✓ Bloqueos distales de clavo tibial.



Conclusiones:

La osteotaxis circular es una de las herramientas más versátiles, fiables y seguras en traumatología. Ilustramos un caso en el que incluso con un dispositivo endomedular previamente colocado, podemos resolver problemas utilizando este elemento.