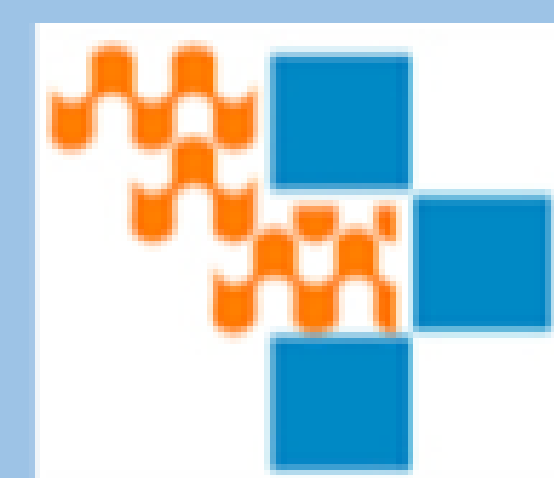


Alargamiento óseo con clavo endomedular magnético

PRECICE: a propósito de un caso

Daniel Silva González, , Apraez Montilla V., Vázquez Gómez M., Froufe Siota M. A., Gutiérrez de la Iglesia D.

Hospital Universitari "Dr. Josep Trueta" de Girona



Introducción

La técnica clásica de alargamiento óseo durante muchos años ha sido el método Ilizarov mediante fijación externa, dicha técnica a pesar de tener buenos resultados tiene variedad de complicaciones como: infección de los pines, mal alineación ósea e interposición muscular; por lo que han surgido técnicas como el alargamiento óseo con enclavado endomedular utilizando un sistema magnetizado que permite alargamiento controlado de la extremidad.

Caso clínico

Paciente de 13 años de edad quien acude a consultas por Genu-valgo unilateral de rodilla izquierda de 16º de angulación (Fig. 1). El 26/06/12 se realiza hemiepifisiodesis unilateral medial de fémur distal izquierdo con placas en 8, manteniéndose durante 3 años sin mejoría en los controles clínicos y radiológicos. El 24/10/16 se retira el material de osteosíntesis de placas en 8 y se realiza una osteotomía correctora de cierre con placa de fémur distal (Fig. 2), logrando corregir el genu-valgo de rodilla, dejando como secuela una dismetría de la extremidad inferior izquierda de 3,2 cms (Fig. 3). En octubre 2018 se realiza RMO de osteosíntesis de fémur distal y en vista de clínica de dismetría se plantea realizar alargamiento óseo con enclavado endomedular Precice.

El día 26/06/2019 se realiza enclavado de fémur por abordaje trocantérico realizando una osteotomía en la diáfisis femoral proximal (Fig. 4). La paciente fue dada de alta a los 5 días en buen estado general y con descarga de la extremidad. En domicilio mediante el Mando remoto de alargamiento magnético realizo alargamientos controlados de 1mm diario durante 4 semanas. Se inicio la carga completa a las 6 semanas y en el control a los 8 mes deambulaba sin dificultad, Trendelemburg negativo y los controles radiológicos muestran signos de consolidación ósea completa con un gap de corrección de 2,9 cms. e igualdad de longitud de las extremidades (Fig. 5).

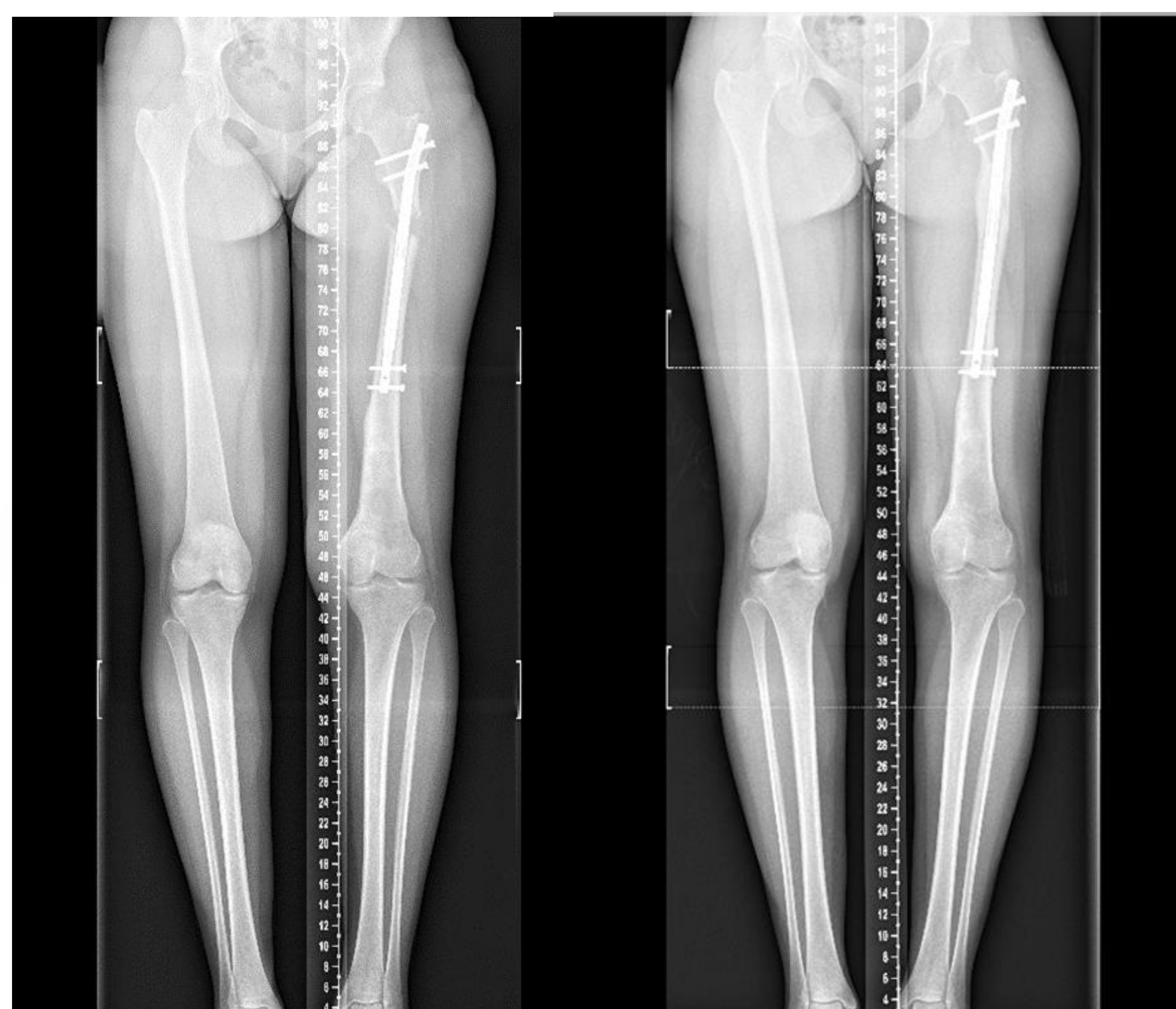


Fig. 4

Fig. 5

Conclusiones

El alargamiento óseo con clavo endomedular magnético tiene capacidad tanto de alargamiento como de retroceso del mecanismo en caso de que exista algún retardo de la formación ósea o irritación nerviosa, esto asociado a la disminución de las tasas de complicaciones que se produce con los métodos de alargamiento clásicos, permite tener buenos resultados como se ha registrado en las series clínicas.

Bibliografía

- Paley D. PRECICE intramedullary limb lengthening system. *Expert Rev. Med. Devices* 12(3), 231–249 (2015)
- Wagner P, Burghardt RD (2017) PRECICE magneticallydriven, telescopic, intramedullary lengthening nail: pre-clinical testing and first 30 patients. *SICOT J*, 3, 19
- Wiebking U. Limb Lengthening using the PRECICE nail system: complications and results. *Arch Trauma Res.*, 5 (4), 2016

Fig. 1

Fig. 2

Fig. 3