



Grijalvo Sánchez B, Gil Álvarez JJ, Rivero Hernández J, Sánchez Martínez A

Hospital Universitario Virgen del Rocío

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

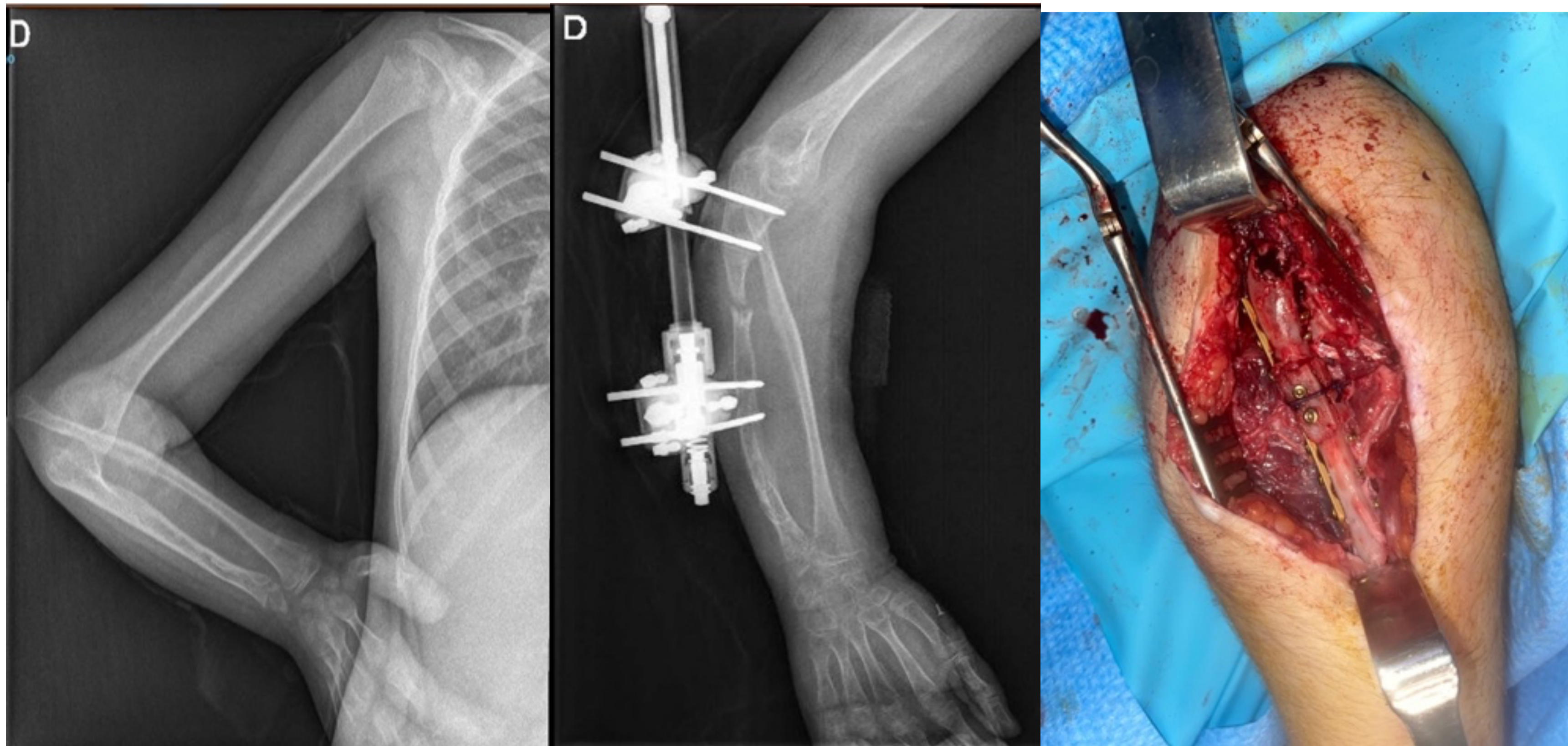
La osteocondromatosis es una displasia esquelética transmitida de manera autosómica dominante o de presentación esporádica. Se caracteriza por el crecimiento anómalo de osteocondromas benignos especialmente en las metáfisis de huesos largos. Suele diagnosticarse en la primera década. Es una enfermedad benigna que requiere controles periódicos debido a las posibles deformidades y compresiones y a su eventual malignización en edad adulta.

Objetivos:

- Presentación de un caso clínico de un paciente con osteocondromatosis
- Descripción de técnica quirúrgica para exéresis de este tipo de lesión en niños y la resolución a las complicaciones surgidas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón 12 años, por el que los padres consultan a los 2 años de edad debido a tumoración en antebrazo derecho. En Rx se aprecia lesión metafisodiáfisaria distal que adelgaza la cortical, con similar lesión en miembro contralateral. Se biopsia con resultado de osteocondroma. En sucesivas revisiones se observan más lesiones en húmero izquierdo y dedos de la mano, con progresión de la lesión en cúbito derecho, con luxación de cabeza radial, gran limitación funcional e importante impronta cutánea. Se propone para exéresis de la lesión y alargamiento de cúbito derecho con Fijadores Externos. A los 11 meses post cirugía se establece el diagnóstico de pseudoartrosis en la zona de distracción. Finalmente se decide intervención para retirada de material de osteosíntesis, desbridamiento de foco de pseudoartrosis con colocación de placa LCP e injerto autólogo cortical de cresta iliaca fijado a 90° de la placa con dos tornillos de 2mm de cortical.



RESULTADOS

Se coloca férula braquial tras la cirugía que se retira a las 6 semanas, observándose herida cicatrizada y buen aspecto. A los 3 meses de evolución, el paciente se encuentra sin dolor, con balance articular completo y pronosupinación libre. En Rx control se objetivan signos de consolidación.



CONCLUSIONES

La exéresis de la lesión con aplicación de distracción ósea es una buena técnica de elección en niños en crecimiento, siendo la pseudoartrosis una de las principales complicaciones que pueden surgir al realizar éste procedimiento. El refrescamiento del foco con injerto autólogo y placa LCP se establece como un excelente método de resolución de la misma

C O N G R E S O

secOT58