

OSTECONDROMATOSIS MÚLTIPLE EN ANTEBRAZO; ENFOQUE MEDIANTE RECONSTRUCCIÓN HÍBRIDA .

Autores :Lorenzo Machado R., Gumersindo Godoy F.A.; López Álvarez B.

Hospital General Básico Santa Ana. Motril

Introducción: Osteocondromatis múltiple (OM), es un trastorno hereditario autosómico dominante. El 30-60% de pacientes con OM presenta deformidad en antebrazo, siendo la más común la combinación de disminución de la longitud del cúbito y arqueamiento de uno o de ambos huesos del antebrazo e inclinación cubital aumentada de la epífisis distal del radio. Las lesiones raramente se notan antes del 1º año de edad y a menudo hasta el 3º año de vida. Es característico luxación proximal radial.

Resultados: Retirada del FE en la 3ra semana y férula termoplástica antebraquial de protección hasta la maduración del callo. Corrección parcial de la deformidad radial, alargamiento de 1.5 cm de cubito con equilibrio de articulación radiocarpiana y radiocubital distal. Mejoría de la pronosupinación, movilidad de la muñeca y aspecto estético del antebrazo a los 4 meses de rehabilitación.



Material y Método: Adolescente de 12 años con deformidad del antebrazo, tumoración indolora y limitación en la pronosupinación progresiva. Radiografía con OM, cubito minus y Pseudo Madelung del radio secundario, sin evidencia de luxación radiocubital proximal. TAC para planificación quirúrgica. Abordaje volar distal, Exéresis de lesiones de OM, Osteotomía biplanar de cierre para corrección de deformidad radial fijada con placa volar anatómica y alargamiento mediante método de Ilizarov del cubito proximal.

Conclusiones: El diagnóstico tardío de OM puede condicionar la evolución de la misma y necesidad de técnicas más agresivas. EL tratamiento debe ser escalonado y a la carta por la gran variabilidad interindividual, siendo muchas veces imposible los consensos. Cuando se realice alargamiento del cúbito se procure resecar los osteocondromas y se alargue hasta alcanzar una discrepancia de longitud de cúbito.

