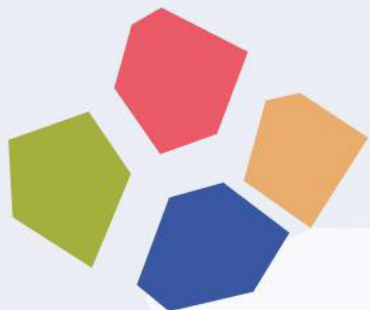
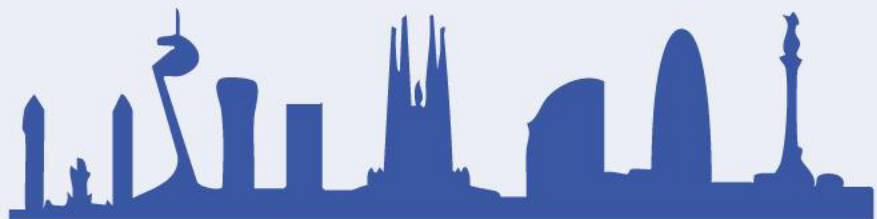


18



CONGRESO NACIONAL DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

3 al 5 de junio - 2026



BARCELONA

Organiza:



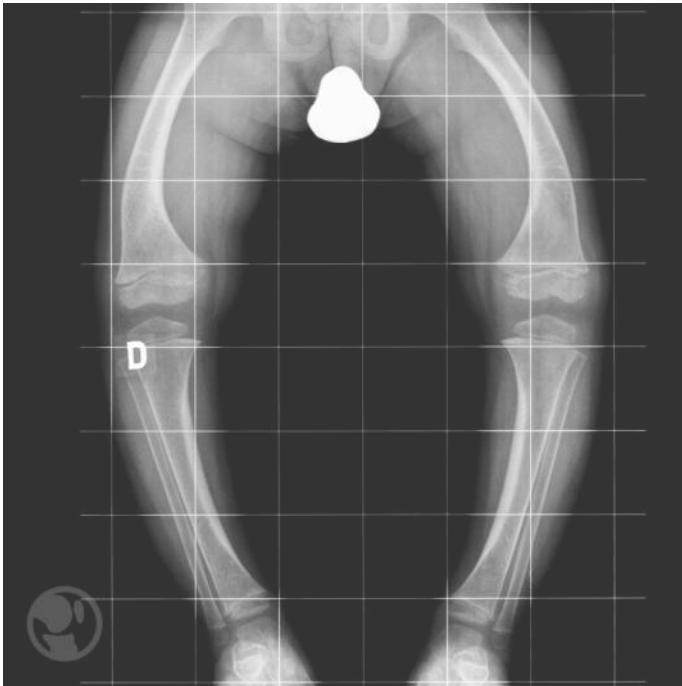
DISTRACCIÓN FISARIA CON FIJADOR HEXÁPODO PARA CORRECCIÓN DE GENU VARO RESIDUAL

R46

Vallés Buitrago, Ana¹; López Diez, M.E¹; De Pablos Fernández, J; Andrés Sacristán, V.B¹; Alonso Nestar, D¹; Martínez Delgado, C¹
1 Hospital Universitario de Burgos

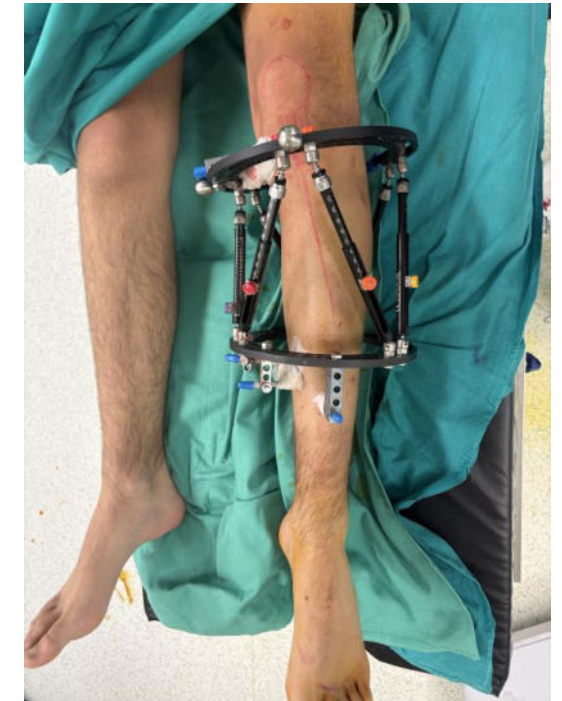
INTRODUCCION

El crecimiento guiado mediante hemiepifisiodesis lateral es el estándar de oro para la corrección del genu varo en pacientes esqueléticamente inmaduros. Sin embargo, la recurrencia de la deformidad tras la retirada del material o la persistencia de una alineación subóptima al aproximarse a la madurez ósea requiere estrategias de rescate precisas.



OBJETIVOS

El objetivo de este estudio es presentar la distracción fisaria con fijador externo tipo hexápodo como una técnica de rescate eficaz, precisa y mínimamente invasiva frente a la osteotomía convencional.



MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 16 años con antecedente de genu varo bilateral tratado a los 12 años mediante hemiepifisiodesis lateral (placas en "8").

Tras obtener el normoeje a los 9 meses, se retiró el material. Tres años después, el paciente presenta gonalgia interna izquierda y genu varo residual.

Ante la persistencia de fisis abiertas, se realizó una distracción fisaria (condrodiástasis) mediante la colocación de un fijador externo circular hexápodo con corrección asistida por software.



RESULTADOS

Se logró una corrección progresiva y exacta del eje mecánico. El fijador fue retirado a los 2 meses tras la consolidación de la zona de distracción.

A los 4 meses de la cirugía, el paciente se encuentra asintomático, con balance articular completo y retorno total a sus actividades habituales. No se presentaron complicaciones mecánicas ni infecciosas.

La **distracción fisaria** con fijador hexápodo permite una corrección multiplanar extremadamente precisa en deformidades residuales.

Es una técnica segura que evita la morbilidad de una osteotomía formal y permite una recuperación funcional pacientes adolescentes.



IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

Este caso subraya la necesidad de seguimiento hasta la madurez esquelética tras el crecimiento guiado. Demuestra que la tecnología hexápoda es una herramienta de alta precisión para resolver desalineaciones complejas, permitiendo la carga precoz y optimizando los resultados clínicos en la patología angular de rodilla.

BIBLIOGRAFÍA

1. De Pablos, J. (2010). Deformidades angulares de las extremidades inferiores en edad infantil y adolescencia. Principios de valoración y toma de decisiones, 167-216.
2. Stevens, P. M. (2007). Guided growth for angular correction: a ten-year review. Journal of Pediatric Orthopaedics, 27(3), 253-259.
3. Burghardt, R. D., et al. (2016). Rebound phenomenon after temporary hemiepiphysiodesis in children. Journal of Children's Orthopaedics, 10(1), 33-39.
4. Sagalov, J., et al. (2020). Correcting Complex Deformities with External Hexapod Fixators: A Review of Principles and Outcomes. Strategies in Trauma and Limb Reconstruction, 15(1), 45-52.
5. Masrouha, K. Z., & Fragomen, A. T. (2019). The hexapod-assisted adjustment of deformity: a review. Journal of Orthopaedics, 16(5), 415-419.
6. Lee, S. C., et al. (2017). Physeal distraction (chondrodiatasis) for correction of angular deformities around the knee in adolescents. The Bone & Joint Journal, 99-B(1), 123-129.