

Tesi doctoral presentada per En/Na

Rosendo ULLOT FONT

amb el títol

**"Alargamiento de fémur
con resección de periostio.
Estudio experimental en el conejo"**

per a l'obtenció del títol de Doctor/a en

MEDICINA I CIRURGIA

Barcelona, 14 de juliol de 1994.

Facultat de Medicina
Departament d'Obstetrícia i Ginecologia,
Pediatría, Radiologia i Medicina Física



UNIVERSITAT DE BARCELONA



V CONCLUSIONES

1.- El alargamiento de fémur con resección de periostio consolidada, en el conejo, siempre que el fijador externo no pierda estabilidad, no se efectúe alargamiento la primera semana y la velocidad de distracción sea inferior a 0,5 mm/día.

2.- La velocidad de elongación media para la consolidación de un alargamiento sin periostio en el hueso de elongación, se considera de 0,41 mm/día.

3.- Para mantener la estabilidad del fijador externo es necesaria la colocación de una síntesis interna en cada segmento de fémur. Esta síntesis debe ser un cerclaje de alambre a 0,5 cm de la osteotomía. La inestabilidad de los tornillos da lugar a una osteólisis alrededor de ellos, creando más inestabilidad en el sistema de fijación externa y esto va a dar como resultado final la no unión de la elongación.

4.- La parálisis del nervio ciático no impide la consolidación endóstica. En los casos que han presentado parálisis del nervio ciático, como consecuencia de mantener la rodilla en extensión, no ha habido apoyo de la

extremidad afecta. La falta de carga en una extremidad no ha impedido la consolidación endóstica de un alargamiento.

5.-La osteotomía completa de fémur practicada con sierra circular, no impide la consolidación de la elongación. La circulación endomedular se restablece sin alterar la consolidación endóstica.

6.- El adhesivo de fibrina a nivel del foco de elongación, en ausencia de periostio, enlentece las vías de consolidación del alargamiento de fémur. Por otra parte se muestra indiferente en los casos de no uniones.

7.- La ecografía es el método ideal para la medición de la elongación. Siempre se debe medir la distancia entre el 2º y el 3er tornillo autorroscante, a nivel de la cortical interna del fémur. La medición ecografica del hueco de elongación queda distorsionada cuando empieza la regeneración ósea.

8.- Cada uno de los seis posibles resultados radiológicos de este estudio experimental, tiene una correlación histologica concreta.

9.- Las tinciones con hematoxilina-eosina y tricromico de Gomori, son las más precisas para el estudio de la consolidación de un alargamiento.