



REVISTA DE LA ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

ÓRGANO DE LA ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Año 74 • Número 2 • Junio de 2009

Year 74 • Number 2 • June 2009

CONTENIDOS

CONTENTS

114 EDITORIAL

Dr. Patricio González

EDITORIAL

Dr. Patricio González

ESTUDIOS CLÍNICOS

117 Balance sagital torácico luego de la instrumentación con tornillos pediculares en curvas Lenke 1 A y B

P. N. Ortiz, C. Legarreta, M. Escalada, G. Rositto y V. Rositto.

La tendencia lordotizante con tornillos transpediculares fue estadísticamente significativa; por lo tanto, son fundamentales las alternativas y las estrategias que se manejen en el momento de decidir el tratamiento adecuado en este tipo de deformidades, ya que el éxito no se basa sólo en obtener un correcto plano coronal sino también una columna balanceada, dándole importancia al plano sagital para asegurar un buen resultado a largo plazo.

122 Reconstrucciones complejas postraumáticas de los tejidos blandos

Principios de tratamiento y resultados

C. Allende, E. Fattor, D. Valdez, P. Díaz y J. Bagliardelli

Dada la extensa variedad de lesiones, es difícil establecer un algoritmo de tratamiento. Estos pacientes necesitan un abordaje multidisciplinario. Los resultados son casi siempre satisfactorios cuando se realiza un tratamiento intensivo de las lesiones y la cobertura temprana de los defectos.

CLINICAL STUDIES

Thoracic sagittal balance after instrumentation with pedicle screws in Lenke 1 A and B curves

P. N. Ortiz, C. Legarreta, M. Escalada, G. Rositto and V. Rositto.

The lordosing tendency with pedicle screws was statistically significant. Therefore the alternatives and strategies at hand when deciding the appropriate treatment for this type of deformities are key, since success is based not only on achieving the right coronal plane but also a balanced spine, attaching importance to the sagittal plane to guaranty good long-term results.

Reconstruction of complex posttraumatic soft-tissue loss.

Treatment principles and results

C. Allende, E. Fattor, D. Valdez, P. Diaz and J. Bagliardelli

The existence of a wide variety of lesions makes the establishment of treatment protocols difficult. These patients require a multidisciplinary approach. Results are generally satisfactory when an aggressive approach is applied, and defects are covered early.

PRESENTACIÓN DE CASOS

134 Condrosplasia metafisaria de tipo Bellini

J. J. Masquijo, C. Primomo, V. Fano y H. Miscione

138 Fractura del sacro tipo Denis 2 bilateral Reconstrucción con tornillos transpediculares

Informe de un caso y técnica propuesta
M. C. López y S. Schuster

CASE REPORTS

Bellini metaphyseal chondrodysplasia

J. J. Masquijo, C. Primomo, V. Fano and H. Miscione

Bilateral Dennis type 2 sacral fracture Reconstruction with transpedicular screws

M. C. López and S. Schuster

142 Instrumentación y fractura del sacro
Complicación posquirúrgica de descompresión, arthrodesis e instrumentación L4-S1
A. O. Miceli, M. D. Reartes, D. Maldonado, A. M. Zarate, S. H. Kees y P. E. Rizzi

Instrumentation and sacral fracture
Post-op complication of decompression, arthrodesis and instrumentation L4-S1
A. O. Miceli, M. D. Reartes, D. Maldonado, A. M. Zarate, S. H. Kees and P. E. Rizzi

145 Artroplastia total de cadera en un paciente con secuela de tuberculosis
F. Lopreite, G. Garabano, D. Mana Pastrían y H. Del Sel

Total hip arthroplasty in a patient with sequelae of tuberculosis
F. Lopreite, G. Garabano, D. Mana Pastrían and H. Del Sel

INVESTIGACIÓN

RESEARCH

148 Lesiones producidas en la rodilla durante el enclavado endomedular retrógrado del fémur
Estudio experimental en rodillas cadavéricas
M. Río, S. Patricios y J. Saa

Knee injuries due to retrograde nailing in the femur: experimental study in cadaveric knees
M. Río, S. Patricios and J. Saa

152 Estudio comparativo biomecánico experimental de placas de compresión bloqueadas en fracturas diafisarias
A. Lugones, C. E. Cata y C. Allende

Comparative experimental biomechanical study of locked compression plate in diaphyseal fractures
A. Lugones, C. E. Cata and C. Allende

ACTUALIZACIÓN

UPDATE

167 Diagnóstico de infección en la artroplastia total de rodilla
H. F. Rivarola Etcheto, M. Galli Serra y C. M. Autorino

Diagnosis of infection in total knee arthroplasty
H. F. Rivarola Etcheto, M. Galli Serra and C. M. Autorino

INSTRUCCIÓN ORTOPÉDICA DE POSGRADO

POSTGRADUATE ORTHOPEDIC INSTRUCTION

176 Plantalgias medias
Eugenio F. Ortiz

Mid-foot plantalgias
Eugenio F. Ortiz

204 MAESTROS DE LA ORTOPEDIA ARGENTINA

MASTERS OF ARGENTINE ORTHOPEDICS

207 ANUNCIOS DE CONGRESOS Y CURSOS

ANNOUNCEMENTS

208 REGLAMENTO DE PUBLICACIÓN

PUBLICATION RULES

Esta revista se indiza para LILACS (Literatura Latinoamericana en Ciencias de la Salud). Esta base de datos bibliográfica contiene la producción bibliográfica en salud producida por todos los países de la región de América Latina y el Caribe y puede consultarse sin costo en: <http://www.bvs.org.ar> y en <http://www.bireme.br>

Las opiniones editoriales o científicas que se emitan con firma comprometen al autor y no a la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología. El Consejo de Redacción comunica que los productos y/o métodos publicitados en la Revista de la AAOT y/o los trabajos publicados, en modo alguno cuentan, por ese hecho, con el respaldo científico de nuestra Asociación para su uso y/o implementación por parte de los profesionales médicos.

Revista de la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología

Año 74 - Número 2 - Junio de 2009
 ISSN 1515-1786. Reg. Prop. Intelectual N° 580837/2007

Impresión

Gráfica Pinter S.A.
 México 1352/55 - (C1097ABB) Buenos Aires
 Tel.: (54-11) 4381-1466
 E-mail: graficapinter@graficapinter.com.ar

Comercialización

Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología
 Vicente López 1878 - (C1128ACB) Buenos Aires
 Tel.: (54-11) 4801-2320
 E-mail: gerencia@aaot.org.ar

REVISTA DE LA ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

ÓRGANO DE LA ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Revista indizada en LILACS/BIREME (Literatura Latinoamericana en Ciencias de la Salud)

CONSEJO DE REDACCIÓN

DIRECTOR/EDITOR RESPONSABLE:	Dr. Franklin J. Merlo
SECRETARIO DE REDACCIÓN:	Dr. José M. Varaona
EX PRESIDENTE DE LA AAOT:	Dr. Guillermo Vásquez Ferro
DIRECTOR DE PUBLICACIONES:	Dr. Juan C. Cagnone
SUB DIRECTOR DE PUBLICACIONES:	Dr. Teofilo Prado

SECRETARIA ADMINISTRATIVA: Sra. Silvia I. Schiavone



ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Fundada en 1936

COMISIÓN DIRECTIVA

PRESIDENTE:	Dr. Carlos De Anquín
VICE-PRESIDENTE:	Dr. Carlos A. Tello
SECRETARIO GENERAL:	Dr. Alberto Macklin Vadell
PRO-SECRETARIO:	Dr. Horacio Cavigliani
SECRETARIO DE ACTAS:	Dr. Luis Lezama
TESORERO:	Dr. José M. Varaona
PRO-TESORERO:	Dr. Francisco Piccaluga
DIRECTOR DE PUBLICACIONES:	Dr. Juan C. Cagnone
SUB-DIRECTOR DE PUBLICACIONES:	Dr. Teófilo Prado
VOCALES:	Ernesto Bersusky
	Dr. Roberto Olivetto
	Dr. Luis Aponte Tinco
VOCALES SUPLENTE:	Dr. Cláudio Fernandez
	Dr. Omar Lencina
	Dr. Christian Allende

CONSEJO DE EX PRESIDENTES

M. Rodríguez Sammartino	Alberto O. Cánave
Eduardo A. Zancolli	M. Víctor Francone
Salomón Schächter	Tristán Moreno
Franklin J. Merlo	José R. Valls
Carlos Cabrera	Héctor F. Girardi
Salomón Glikstein	Oscar Varaona
Fernando Silberman	Ricardo T. Amor
Carlos A. N. Firpo	D. Luis Muscolo
Arturo Otaño Sahores	Iván R. Gorosito
Guillermo Vásquez Ferro	Luciano A. Poitevin
Bartolomé T. Allende	Jorge Romanelli
	Iván R. Ayerza

Sociedades y Capítulos Integrantes

Asociación Argentina de Traumatología del Deporte	Sociedad Argentina de Patología de la Columna Vertebral
Sociedad Argentina de Osteosíntesis, Biomateriales e Injertos Óseos	Asociación Argentina de Artroscopia
Asociación Argentina para el Estudio de la Cadera y la Rodilla	Sociedad Argentina de Medicina y Cirugía de Pierna y Pie
Asociación Argentina de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hombro y Codo	Asociación Argentina de Ortopedia Oncológica
Sociedad Argentina de Ortopedia y Traumatología Infantil	Asociación Argentina para el Estudio de la Reconstrucción y Elongación Ósea (ASAMI)
Asociación Argentina de Cirugía de la Mano y Reconstructiva del Miembro Superior	Sociedad Argentina de Neuroortopedia
Asociación Argentina de Trauma Ortopédico	Capítulo Argentino de Biomecánica del Aparato Locomotor

Sociedades y Capítulos del Interior

Austral	Mendoza
Bahía Blanca	Misiones
Catamarca	Neuquén
Ctro. Prov. Bs. As.	Norte Prov. Bs. As.
Chaco	Oeste Prov. Bs. As.
Conurbano Norte	Patagonia
Conurbano Sur	Río Negro (e) / C.
Patagones	Córdoba
Rosario	Corrientes
Salta	Entre Ríos
San Juan	Formosa
San Luis	Jujuy
Santa Fe	La Pampa
S. del Estero	La Plata
Tucumán	Mar del Plata

Nuestra portada:

Ponceano Cárdenas. Escultor, pintor, dibujante, muralista y ceramista contemporáneo argentino.

"Toro". Acrílico sobre tela. Colección privada. Ejemplo acabado de la indiscutible muestra estética, en la cual el dominio de la imagen y la maestría de las formas entrelazan la pintura y la escultura.

La Revista de la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología se distribuye sin cargo a todos los miembros de la AAOT.

La revista tiene una edición de 4 números anuales (trimestral) y es distribuida solo para los miembros de la AAOT.

Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología.

Vicente López 1878 - (C1128ACB) - Buenos Aires, Argentina.

Teléfono: (54-11) 4801-2320 int. 108 Fax: (54-11) 4801-7703

E-mail: publicaciones@aaot.org.ar Página web: www.aaot.org.ar

Papel de la ecografía en el manejo de la displasia de desarrollo de la cadera

La ecografía de cadera en recién nacidos, hasta el desarrollo del núcleo de osificación, permite observar la relación de la epífisis femoral cartilaginosa y del acetábulo, y la progresión de ambos en el desarrollo.

Esta técnica ha evolucionado con los lineamientos de Graf y Theodore Harcke. Graf se basó en las mediciones de sus ángulos para establecer su clasificación. El examen dinámico de tiempo real de Theodore Harcke es una técnica utilizada para determinar la estabilidad dinámica y observar los distintos estadios, en cuanto a displasia acetabular y posición de la epífisis femoral: laxitud a las maniobras de estrés, subluxada, luxable, luxada reducible y luxada irreducible.

El estudio en recién nacidos lleva a numerosos exámenes falsos positivos o que evolucionan hacia la estabilidad dentro de los primeros 45 días. Un seguimiento de estos pacientes mediante ecografía permite determinar, de acuerdo con la estabilidad dinámica o displasia acetabular, el tratamiento adecuado, ya sea con un arnés de Pavlik y el control de la reducción cada 15 o 21 días, o su observación sin tratamiento en los casos en que se resuelve en forma espontánea.

En los niños más grandes, cuando es difícil mantener la posición adecuada para la reducción, el manejo del arnés de Pavlik, tanto como la reducción mediante yeso pelvipédico, pueden ser controlados mediante ecografía hasta la aparición del núcleo de osificación, cuando ya no es posible visualizar el cartílago trirradiado.

El diagnóstico precoz y el tratamiento adecuado permiten una reducción anatómica, con menos complicaciones en cuanto a las secuelas de necrosis avascular. La displasia en el desarrollo de la cadera, librada a su evolución natural, llevará a tratamientos más complejos, según la edad del diagnóstico y de inicio del tratamiento: la artrografía y la reducción con yeso pelvipédico en posición humana, con control bajo intensificador de imágenes y la tomografía computarizada; o la vía medial para los niños menores de 18 meses; la vía anterior y la reducción con osteotomías femorales y acetabulares o sin ellas.

*Dr. Patricio González
Presidente de Sociedad Argentina de Ortopedia
y Traumatología Infantil*