

# Osteotomías Desrotadoras de Tibia para Torsión Tibial

## ¿Por qué mi hijo necesita una cirugía de torsión tibial?

Muchos niños pequeños caminan con los dedos de los pies orientados hacia adentro o hacia afuera en vez de estar hacia el frente. El motivo más común de ello es la torsión tibial, un giro en la tibia de la parte inferior de la pierna. La torsión saca a la rodilla y al tobillo de su alineación. Los pies responden girándose hacia adentro (torsión tibial interna) o hacia afuera (torsión tibial externa). La mayor parte del tiempo, la torsión tibial mejora a medida que el niño ejercita los músculos de la pierna corriendo o caminando.

Pero cuando un niño tiene espasticidad, una codición en la que el tono muscular es muy rígido, la torsión tibial puede empeorar en lugar de mejorar a medida que el niño crece. La cirugía ayuda a niños con espasticidad que pueden ponerse de pie pero no pueden caminar ni correr normalmente debido a una torsión tibial. También es útil para niños que están en silla de ruedas y que no pueden apoyar sus pies en el estribo debido a una tibia torcida. La cirugía es la única manera de ayudar a solucionar la torsión tibial. No hay soportes ni tratamientos que puedan solucionar el problema.



## ¿Qué sucede durante la cirugía?

Primero, el cirujano secciona la tibia y el hueso peroné más pequeño al lado de ella, generalmente justo por encima del tobillo. El seccionamiento quirúrgico de un hueso también se conoce como osteotomía. Es similar a la rotura de un hueso, salvo que esto se hace intencionalmente. El cirujano debilita primero la tibia perforando orificios a través de una abertura quirúrgica pequeña. El próximo paso es rotar, o girar, el hueso a su alineación correcta. El cirujano luego coloca un clavo en el hueso justo debajo de la rodilla. El clavo se retirará una vez que el hueso cicatrice. Mientras tanto, su hijo usará un yeso que comienza en el clavo y cubre la pierna y el pie. El yeso mantiene la pierna inmovilizada mientras crece el nuevo hueso.

Algunos cirujanos realizan la cirugía de torsión tibial cortando y rotando la tibia en la parte superior del hueso en lugar de la parte inferior. Pero los cirujanos de Nemours consideran que nuestro método tiene mejores resultados.

## ¿Cómo son las incisiones?

Son muy pequeñas, más parecidas a una incisión que a una cortada. Se realizan tres en una: una justo por encima del tobillo, otra donde se coloca el clavo en la parte superior de la tibia y una tercera incisión donde el clavo sale del otro lado.

## ¿Qué sucede después de la cirugía?

En la sala de operaciones se coloca un yeso inmediatamente después de la cirugía. Si su hijo caminaba antes de la cirugía, probablemente lo lleven a la sala de enyesado dentro de las 24 horas para que un técnico en yeso pueda convertir el yeso en un yeso para caminar. Tan pronto como su hijo se sienta lo suficientemente mejor, es momento de empezar a caminar con el yeso. Un fisioterapeuta lo ayudará a comenzar a caminar.

Aproximadamente cuatro semanas después de la cirugía, su hijo regresará a la sala de enyesado para que se le retire el clavo. Primero se tomará una radiografía. Luego el técnico en yeso cortará dos “ventanas” pequeñas en el yeso y retirará el clavo. Una vez retirado el clavo, el técnico cubrirá las aberturas.

Su hijo probablemente permanecerá con el yeso por dos semanas más. Seis semanas en total es el tiempo de recuperación promedio. Pero se puede extender un poco más para que la tibia de su hijo cicatrice en su nueva posición.

# Osteotomías Desrotadoras de Tibia para Torsión Tibial



## ¿Sentirá dolor mi hijo?

Sí, su hijo necesitará calmantes para el dolor y relajantes musculares al principio. Nuestro personal está capacitado para ayudar a los pacientes a sentirse lo más cómodos posible. Una vez que usted regrese a casa, llame al consultorio si el dolor es un problema o si el medicamento para el dolor que el doctor le recetó a su hijo le causa efectos secundarios.

## ¿Podrá mi hijo caminar y realizar otras actividades una vez que volvamos a casa?

La mayoría de los niños que caminaban antes de la cirugía vuelven a caminar dentro de las dos semanas. Mucho depende de cómo se sienta su hijo. Es posible que su hijo necesite un andador u otro equipo para ayudarlo a caminar hasta que se complete la cicatrización.

## ¿Podrá mi hijo viajar en automóvil?

Sí. Sólo asegúrese de encontrar una manera cómoda para tener lugar para el yeso.

## ¿Necesitará mi hijo fisioterapia?

Sí, la fisioterapia comenzará inmediatamente. Queremos que su hijo camine lo más que pueda mientras tenga el yeso.

## ¿Cuándo tendrá que regresar mi hijo a visitar al médico o a tomarse radiografías?

Su hijo regresará para radiografías y para retirar el clavo aproximadamente cuatro semanas después de la cirugía. Si la cicatrización ocurre según los plazos estimados, el clavo se retirará durante esta cita. Dos semanas más tarde, será momento de regresar para retirar el yeso. Tenga en cuenta que si una radiografía a las cuatro semanas muestra que el hueso necesita más tiempo para cicatrizar, es posible que su hijo tenga el yeso por más tiempo que las seis semanas normales.

## ¿Cuándo mi hijo podrá regresar a la escuela y tomar el autobús escolar?

Su hijo puede regresar a la escuela y viajar en el autobús escolar tan pronto como se sienta cómodo y preparado para hacerlo.

## ¿Cuánto tiempo pasará hasta que mi hijo se recupere por completo?

Los tiempos de recuperación varían. La mayoría de los niños a los que se les realiza la cirugía de torsión tibial también reciben otras intervenciones para liberar los músculos de la pierna y el pie o ambos. La recuperación total puede tardar entre tres y cuatro meses.

## ¿Cuáles son las posibles complicaciones de esta cirugía?

Es poco común que un clavo se rompa o una incisión se infecte, pero puede suceder. Estos son problemas bastante menores. En el caso de una torsión tibial severa, existe un riesgo más grave donde los nervios y arterias puedan estirarse en exceso cuando se rota el hueso. El cirujano para su hijo estará atento a esta posibilidad. Tenemos mucho cuidado de evitar un estiramiento en exceso.

## ¿Será necesario volver a repetir esta cirugía en algún momento?

No, esta clase de cirugía es generalmente permanente.