

# Diferencias entre osteotomía del peroné, osteotomía y artroscopia en la gonartrosis con varo.

**Autor:** DrC. Alejandro Alvarez López.  
**Hospital** Pediátrico Provincial Dr. Eduardo Agramonte Piña  
**E-mail:** [aal.cmw@infomed.sld.cu](mailto:aal.cmw@infomed.sld.cu)



## Introducción

Las deformidades angulares en pacientes con gonartrosis representan un reto para el cirujano ortopédico, el que debe enfrentar el problema intrarticular y el de mala alineación de la extremidad.

La asociación de osteotomía u osteotomía con artroscopia está muy difundida en la literatura científica en especial la osteotomía.

**Objetivo:** mostrar las principales diferencias entre osteotomía u osteotomía asociada a la artroscopia en pacientes con gonartrosis primaria.

## Desarrollo:

La osteotomía parcial del peroné y la osteotomía de la tibia proximal son dos procedimientos quirúrgicos empleados en enfermos con mala alineación femorotibial en varo. En el cuadro 1, se plasman las principales diferencias basadas en seis aspectos.

**Cuadro 1.** Principales diferencias entre osteotomía de tibia y osteotomía proximal del peroné.

Factor	Osteotomía de tibia	Osteotomía proximal del peroné
Técnica quirúrgica	Compleja	Simple
Tamaño de la herida quirúrgica	Por lo general mayor.	Menor
Fijación interna	Necesaria	No es necesaria.
Recuperación posoperatoria	Larga	Corta
Apoyo de la extremidad	Demorado	Inmediato
Costo	Alto	Bajo

La artroscopia es realizada como primer paso, permite confirmar el diagnóstico y ver el estado del cartilago que va a sumir mayor carga de peso. En un segundo tiempo se realiza la osteotomía u osteotomía.

## Conclusiones:

La asociación entre artroscopia con osteotomía u osteotomía ofrece múltiples ventajas al pacientes con gonartrosis y deformidad angular en varo, pero existen diferencias cardinales entre estos dos procedimientos.

## Referencias bibliográficas

Zhao B, Xiao Q, Liu B. Effects of high tibial osteotomy combined with arthroscopy on pain and inflammation markers in patients with medial knee osteoarthritis. J Invest Surg. 2022 Apr;35(4):891-897.