

PIE CAÍDO POSTERIOR A HEMIARTROPLASTIA DE CADERA



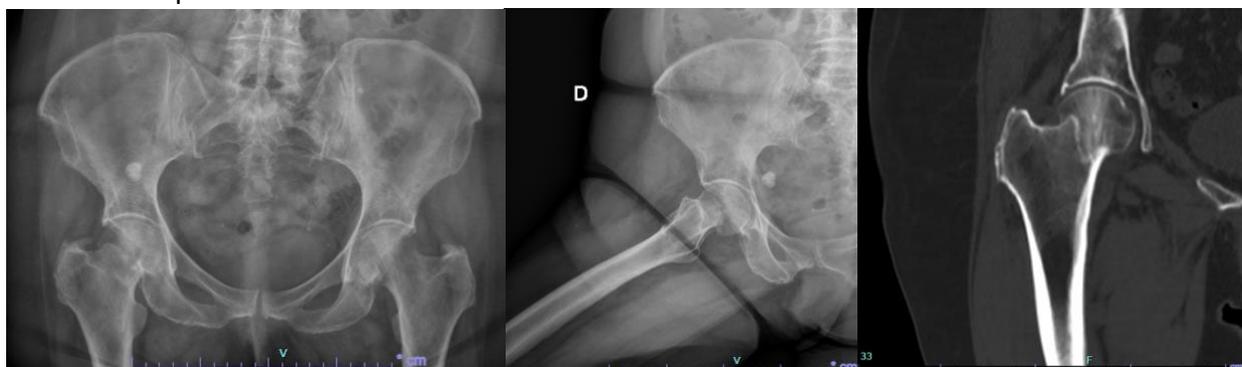
Inge Iohana Canea Novăcescu, Andrea Manent Molina, Joan Vilanova Laguna, Victor Antonio Rodríguez Roiz, Mariona Sánchez Binefa



DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS: 2 mujeres de 83 y 91 años que sufren fractura subcapital de fémur posterior a caída desde propia altura, previamente independientes para las actividades básicas de la vida diaria y sin ayudas técnicas para la deambulación.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- **RX pelvis AP 100% y axial:** fracturas subcapitales femorales 31B1AO.
- **TC pelvis sin contraste:** fractura subcapital femoral impactada no desplazada.



Imágenes superiores: paciente A previamente a la intervención.
Imágenes inferiores: paciente B previamente a la intervención.

TRATAMIENTO:

CIRUGÍA: se implantan prótesis cefalocaudales (PCC) cementadas vía anterolateral de Hardinge.



Paciente A después de la intervención. Paciente B después de la intervención.

SEGUIMIENTO:

CLÍNICA: aparición de déficit de dorsiflexión del tobillo y de extensión del 1º dedo del pie ipsilateral a la intervención posterior a la reversión anestésica.

ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA: parálisis nervio ciático poplíteo externo (CPE).

INTERVENCIÓN: colocación de ortesis antiequino con inicio de ejercicios de rehabilitación de forma pasiva.

DESENLACE: resolución completa de la neuropraxia en 2-7 meses en las visitas de control.

FACTORES DE RIESGO:

INDEPENDIENTES: mujeres <50 años, <1.65m, IMC >25, fumadores, DM crónica, espondiloartropatías / coxoartropatías preexistentes.

DEPENDIENTES: abordaje posterolateral, colocación retractores, hematoma, longitud implantes, duración quirúrgica.

FACTORES BUEN PRONÓSTICO: ausencia alteración motora, IMC <25.



Pie derecho caído con posible parálisis del PCE



Férula antiequino

BIBLIOGRAFÍA:

