

TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE PIE EQUINO VARO CON FIJADOR EXTERNO TIPO HEXÁPODO

Cristina Wert, Pedro González-Onandía, Álvaro López Hualda, Esperanza Marín

Hospital Universitario
Fundación Alcorcón

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El tratamiento quirúrgico de la deformidad en equino varo es compleja, especialmente en casos con rigidez severa secundaria y **mal estado de la piel y partes blandas**. En estos casos, la **corrección gradual** con fijador externo tipo hexápodo constituye una alternativa quirúrgica.

Se presenta el **tratamiento percutáneo** de un paciente con pie equino varo con una retracción severa de la piel y partes blandas.

MATERIAL Y METODOS

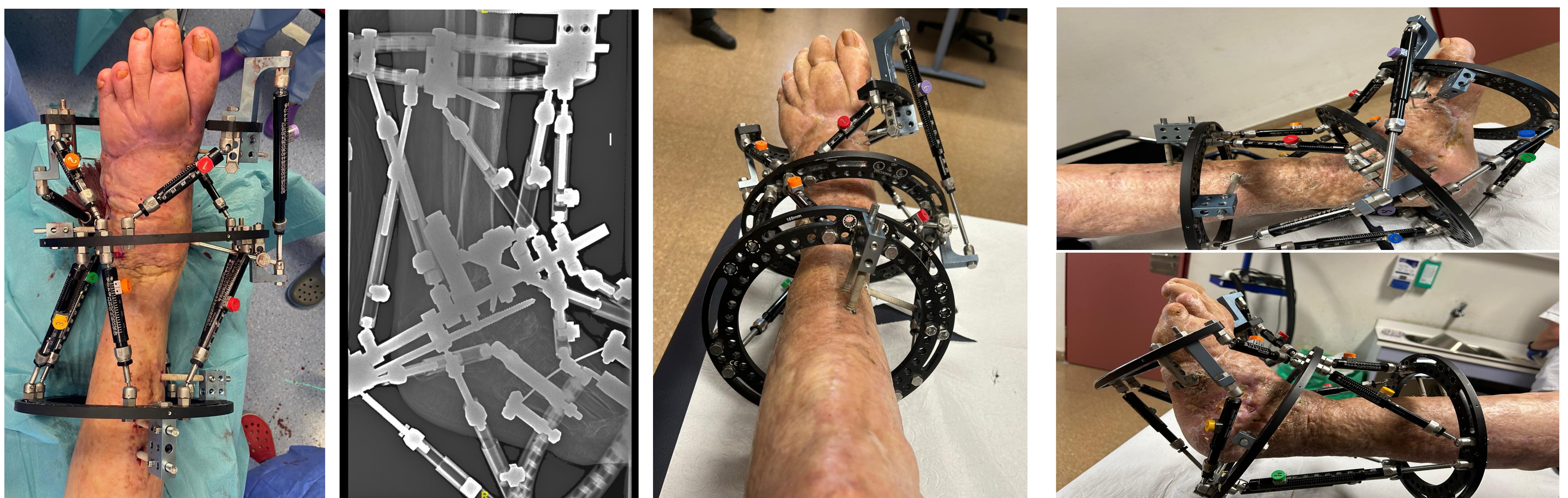
Varón de 48 años, fumador, consumidor de drogas y obeso.

- **Antecedentes:** quemadura con gasolina de ambos miembros inferiores hace años. Amputación supracondílea del miembro inferior derecho.
- **Exploración:** miembro inferior izquierdo con retracción cicatricial de la piel que condiciona una **deformidad del pie en equino, varo y aducto rígido**. No movilidad de tobillo ni subastragalina. Incapacidad para la deambulación. Tejido cicatricial directamente adherido a tendones y capsula articular en pie y tobillo.



RESULTADOS

- **Tratamiento:** control de escopia. **Cruentación** con fresa Shannon de las articulaciones subastragalina, Chopart y tibioastragalina. Colocación de un **fijador externo tipo hexápodo**. Alargamiento percutáneo del Aquiles.
- **Corrección parcial** de la rigidez intraoperatoria.
- Cálculo con software de la corrección necesaria para conseguir un apoyo plantígrado. Se adjuntaron las instrucciones al paciente para realizarlas a diario (con ayuda de una segunda persona).
- **Postoperatorio:** curas ambulatorias, sufrimiento cutáneo con infección por Pseudomonas aeruginosa y Enterobacter hormaechei, solucionada con tratamiento antibiótico.
- **Seguimiento seis meses:** evolución favorable, logrando **una corrección completa con artrodesis de las articulaciones tratadas**.



CONCLUSIONES

El tratamiento con fijador hexápodo es tremendamente útil, dado que facilita una corrección **progresiva de deformidades en los 3 planos del espacio**. Este tratamiento permite **evitar el daño** por elongación de estructuras **neurovasculares y partes blandas**.

Reduce la necesidad de implantes internos, por lo que a priori ofrece una **buena alternativa** para evitar complicaciones.

61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA