

Steps  Walk[®]

CASOS CLÍNICOS

Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen

Steps  Walk[®]

15 de julio 2024

Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen

M.M.G.

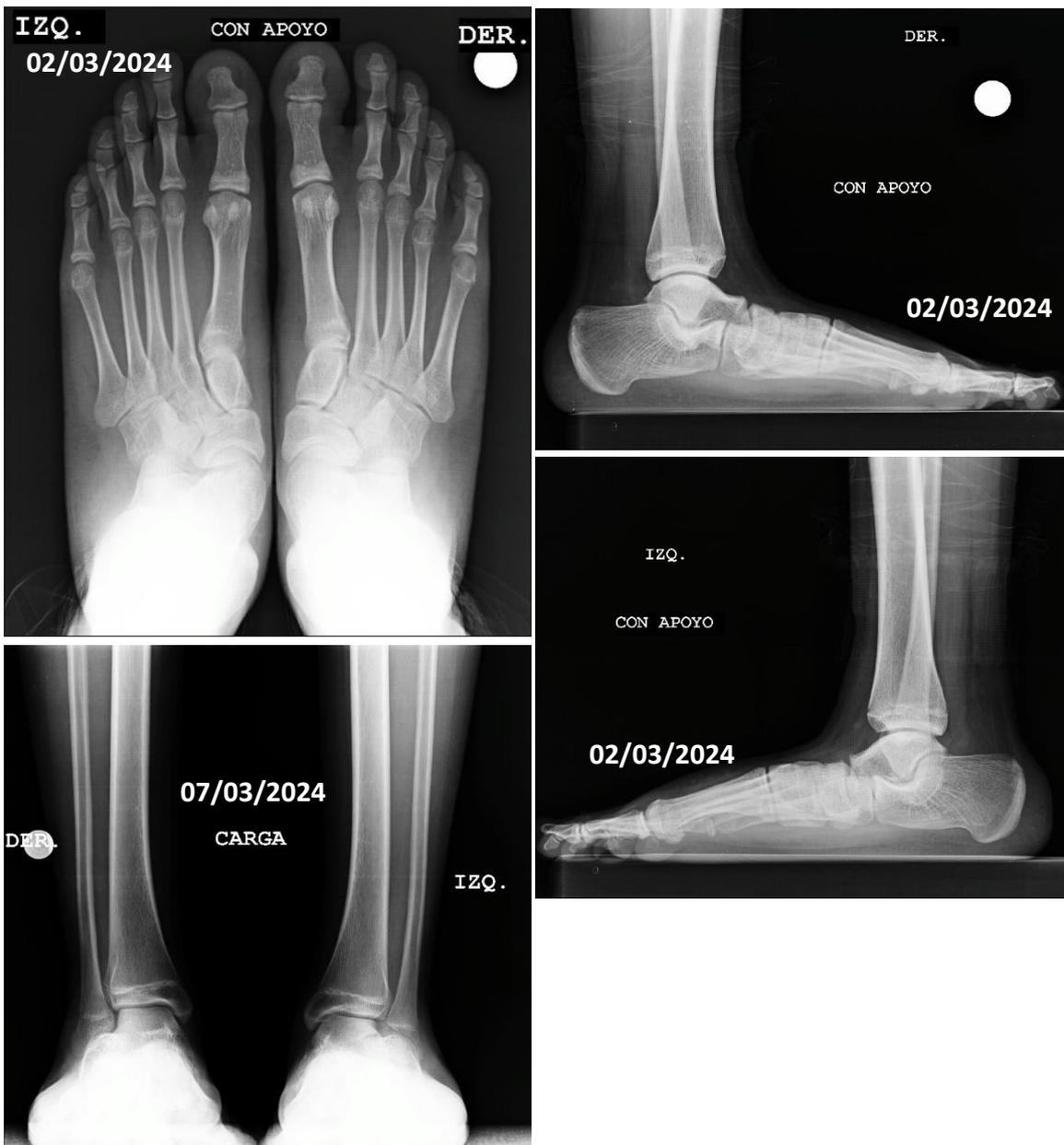
Edad: 15 años Sexo: Masculino

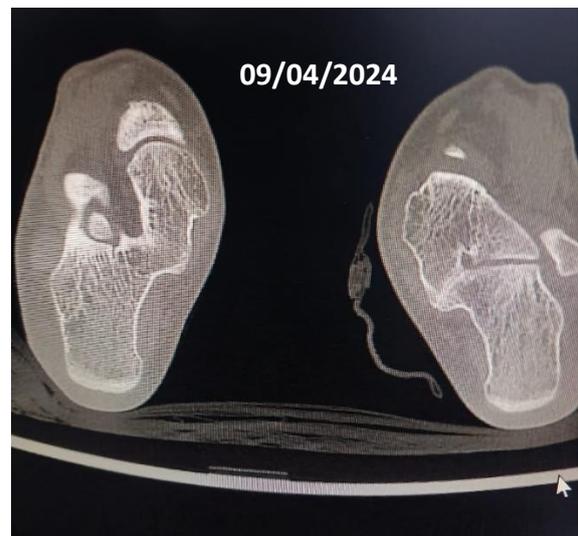
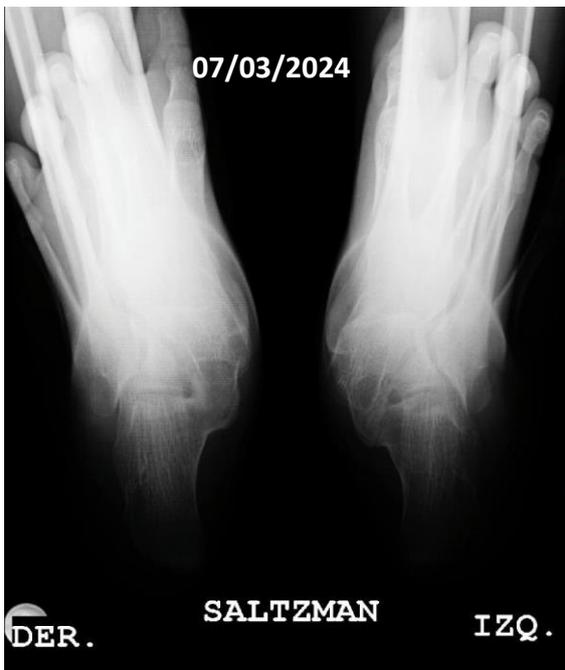


Antecedentes:

- No contributorios
- Acude por dolor y cansancio
- Deformidad de pie con caída de medio pie

Diagnóstico: Coalición tarsiana bilateral calcáneo atragaliana





T.L.V.

Edad: 16 años Sexo: Femenino



- Presenta Ectrodactilea pie derecho.
- Dismetría de miembro inferior derecho
- Operada de alargamiento óseo hace un año.





C.C.M.

Edad: 43años Sexo: Mujer

Ocupación: Ninguna FT: 19/06/2023

Basal: Dependiente parcial (muletas)

Antecedentes:

fractura de calcáneo izquierdo, operada en el 2021 (Vitarte) con placa de reconstrucción. En el 2023 sufre impacto de automóvil mientras manejaba bicicleta, es trasladada al HNGAI por fractura diafisaria expuesta de tibia izquierda Gustilo II. Es operada el 21/07/2023 RC + OST con fijación externa + maléolo tibial ipsilateral. El 29/07/2023 le realizan Lqx + osteotomía tibia izquierda + fijador externo monoriel + sistema VAC con posterior asimetría 2.5cm. El 08/08/2023 Lqx + cambio de sistema Vac. 29/08/2023 Retiro de VAC + injerto de piel. Actualmente pie equino izquierdo, sensación de inestabilidad, dolor en tobillo y talalgia que se exacerba durante la deambulacion y bipedestacion prolongada.

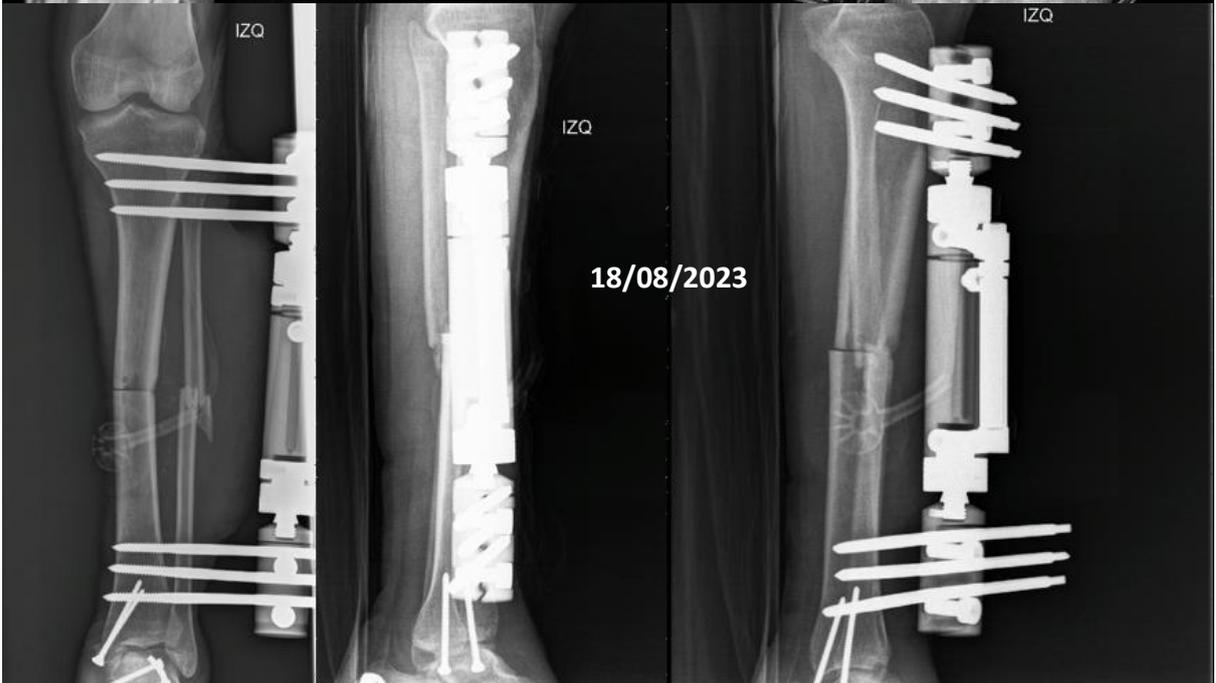
Patológicos: Vasculitis, adicción al tramadol

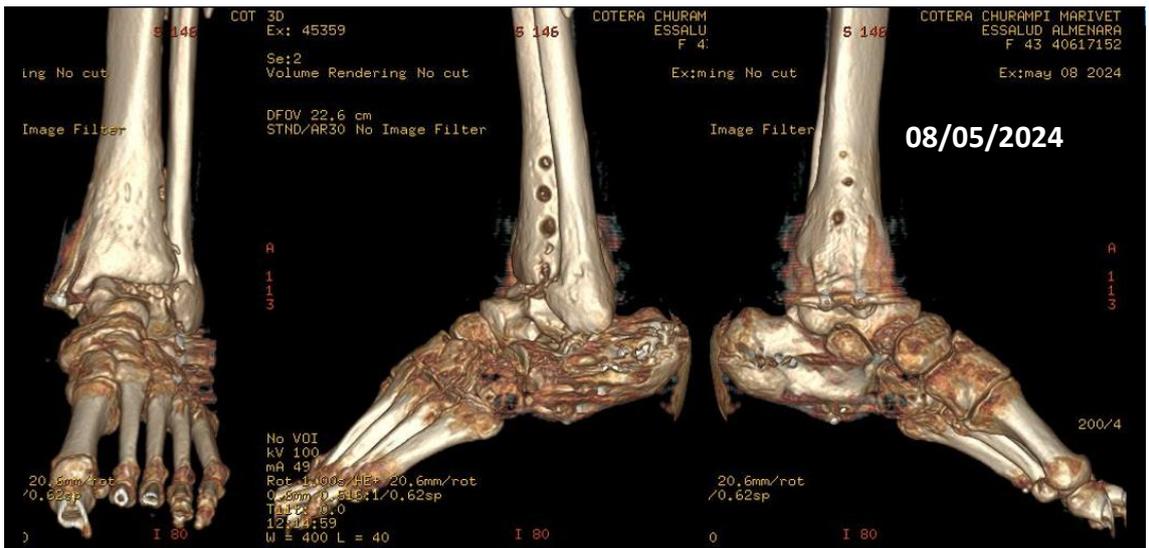
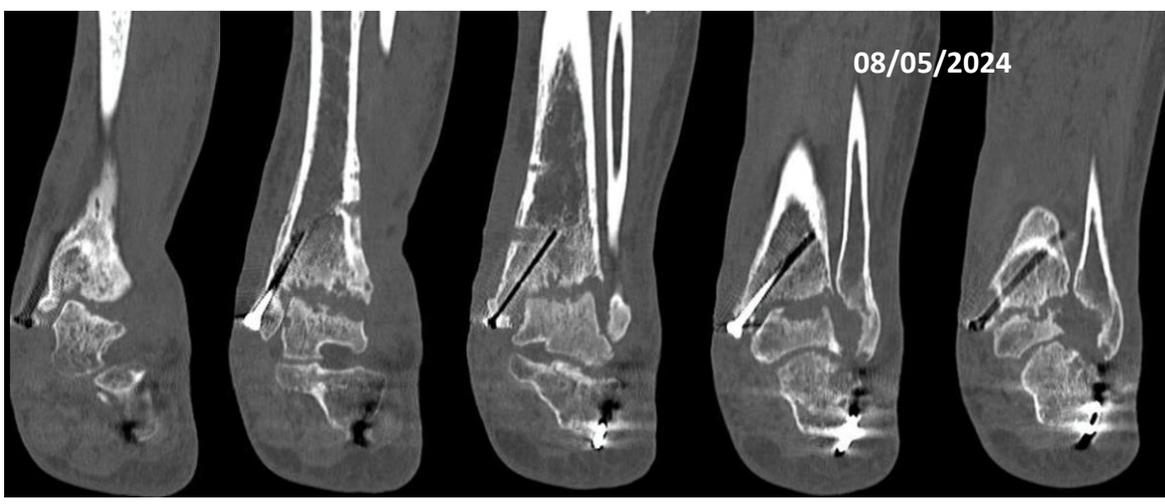
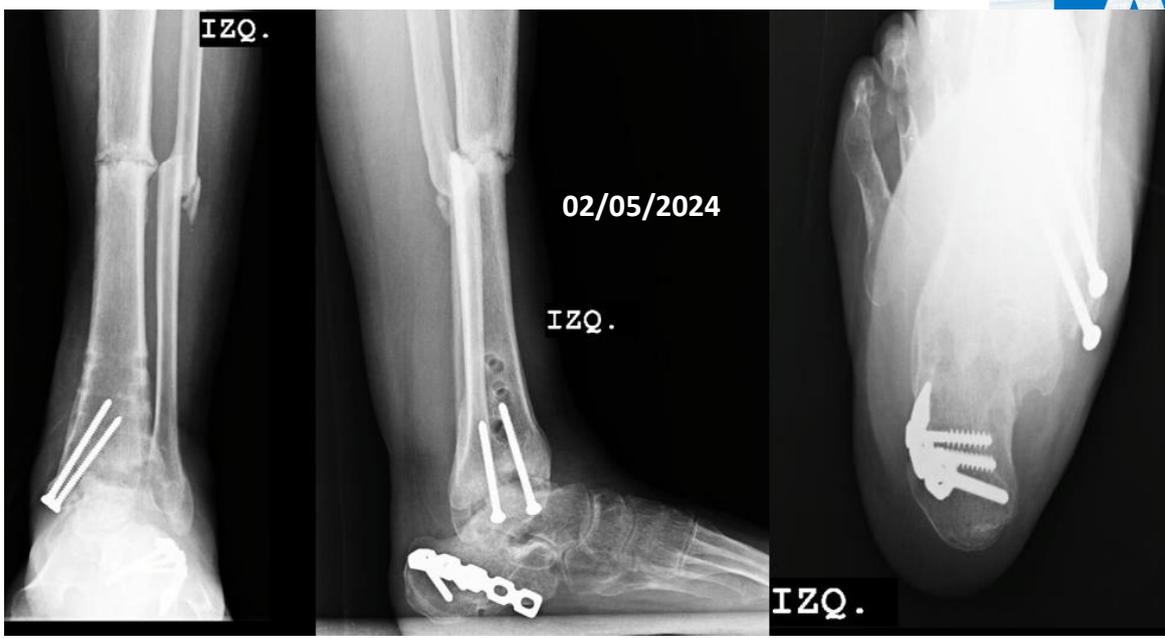
Quirúrgicos

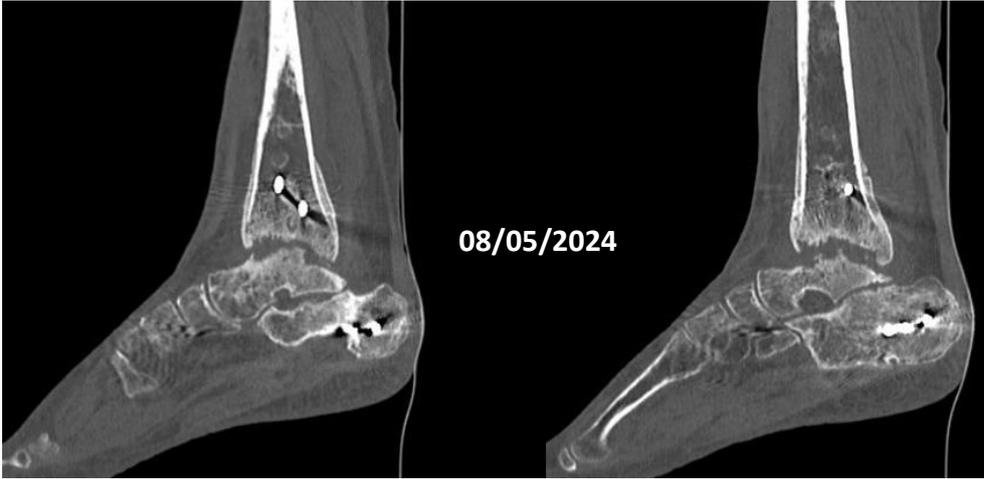
- 2021 (Vitarte) RC + OST calcáneo izquierdo
- 21/07/2023 RC + OST con fijación externa + maléolo tibial ipsilateral
- 29/07/2023 realizan Lqx + osteotomía tibia izquierda + fijador externo monoriel + sistema VAC
- El 08/08/2023 Lqx + cambio de sistema Vac
- 29/08/2023 Retiro de VAC + injerto de piel

Dx: ARTROSIS DE TOBILLO Y SUB ASTRAGALINA IZQUIERDA POST TRAUMATICA









Z.C.I.

Edad: 55 años Sexo: Mujer

Ocupación: Ama de casa TE: 6 años

Basal: Independiente

Paciente con antecedente de luxación crónica de tobillo derecho sin tratamiento.

En el 2018 sufre fractura de fémur distal derecho por accidente de tránsito, es operada en H. de Lazarte. 6 meses después nota secreción serosa a través de cicatriz operatoria, es operada en el 2019 de limpieza quirúrgica. En el 2020 nota secreción purulenta por cicatriz operatoria, no se opera por motivo de pandemia. El 2024 reingresa y es operada en dos oportunidades para limpieza quirúrgica y osteotomía de fémur distal derecho. Usuaria de antibiótico 2020-2024.

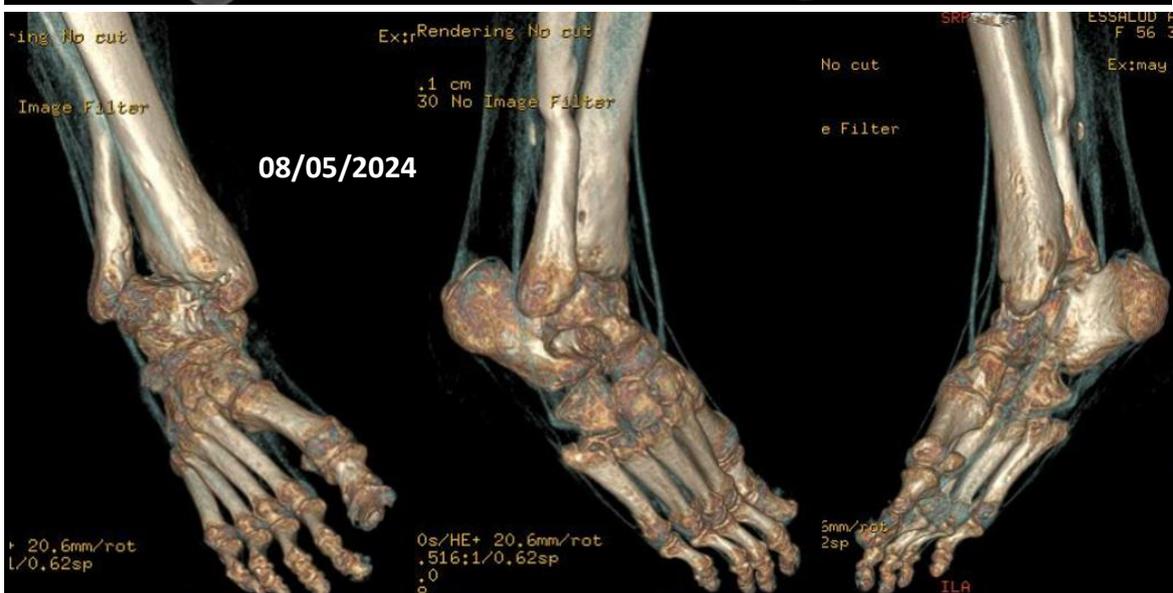
Antecedentes personales:

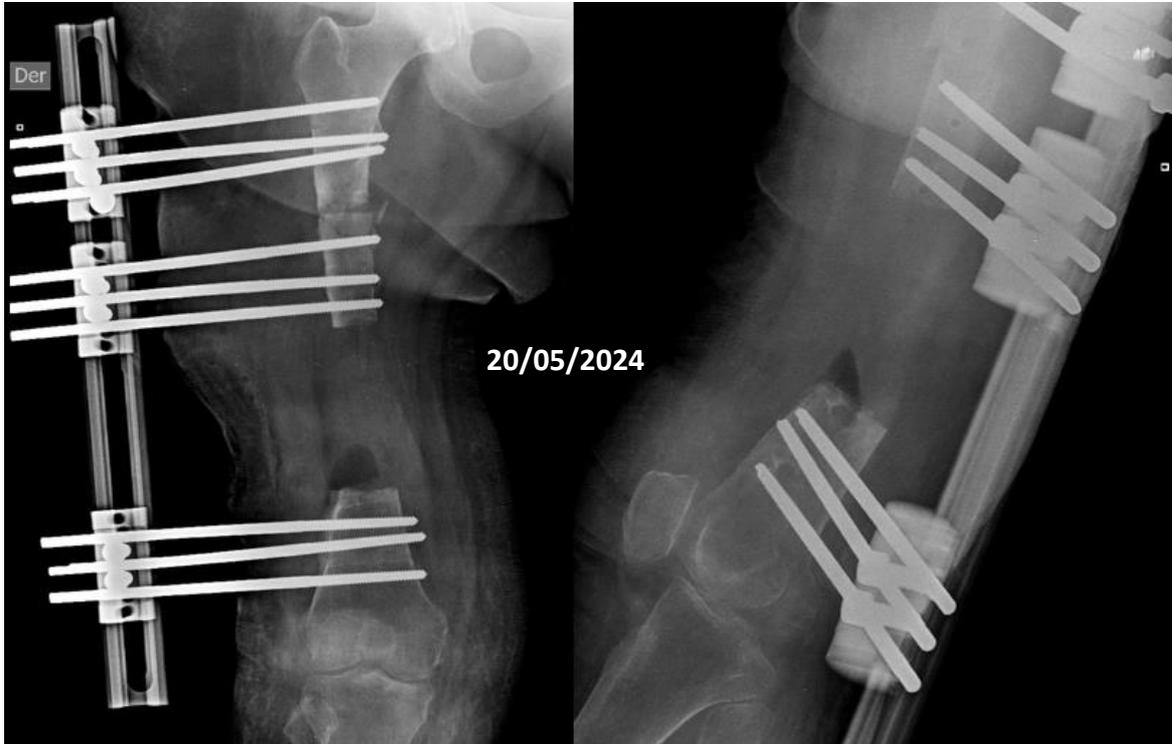
Patológicos: HTA

Quirúrgicos:

- 2018 - H. de Lazarte: RC + OST fémur diafisiario derecho
- 2019 - H. de Chimbote: Limpieza quirúrgica
- 2024 - HNGAI: Limpieza quirúrgica + osteotomía femoral + sistema de alargamiento óseo
- 2024 - HNGAI: Limpieza quirúrgica







Z.P.S.

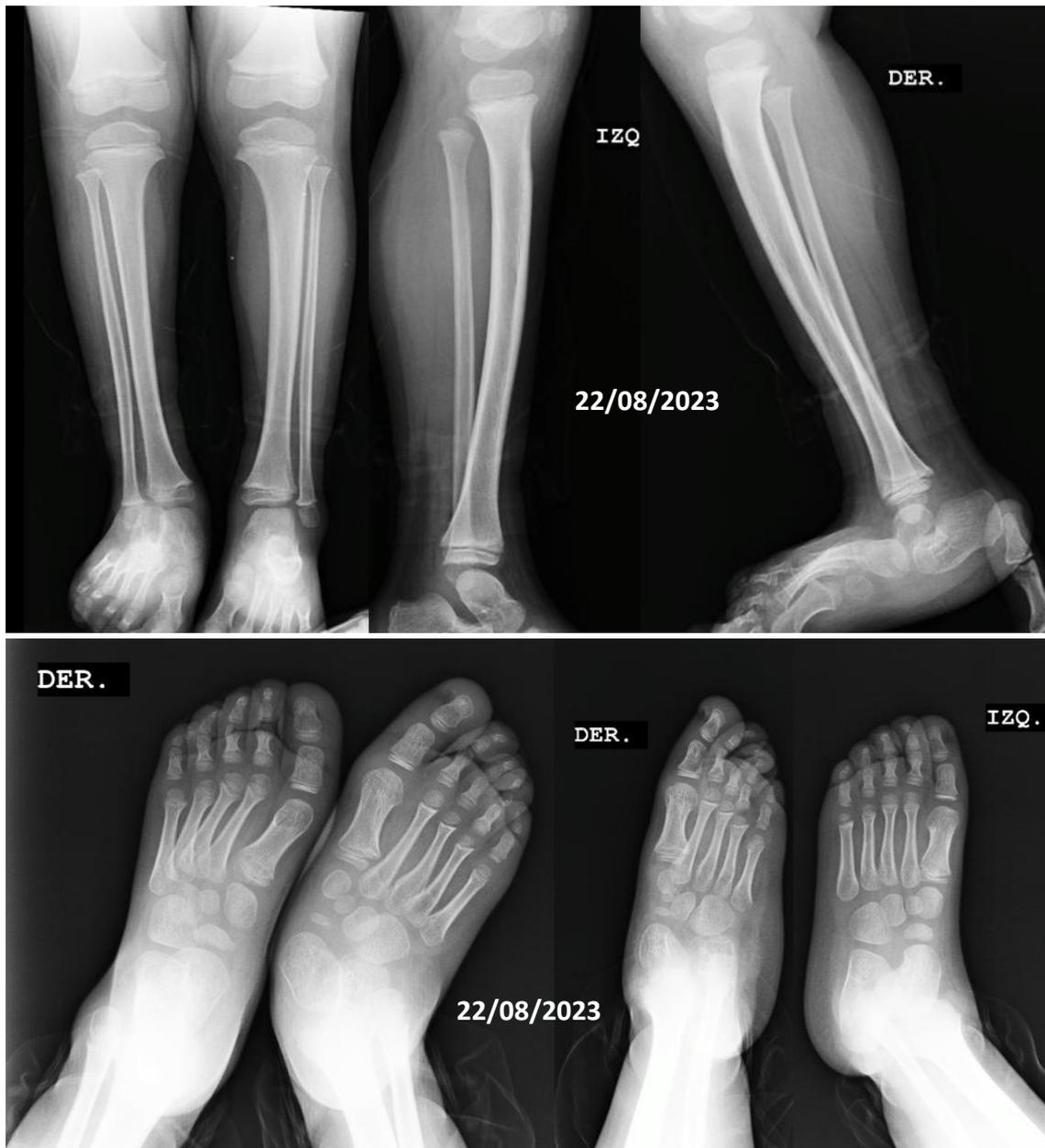
Edad: 5 años

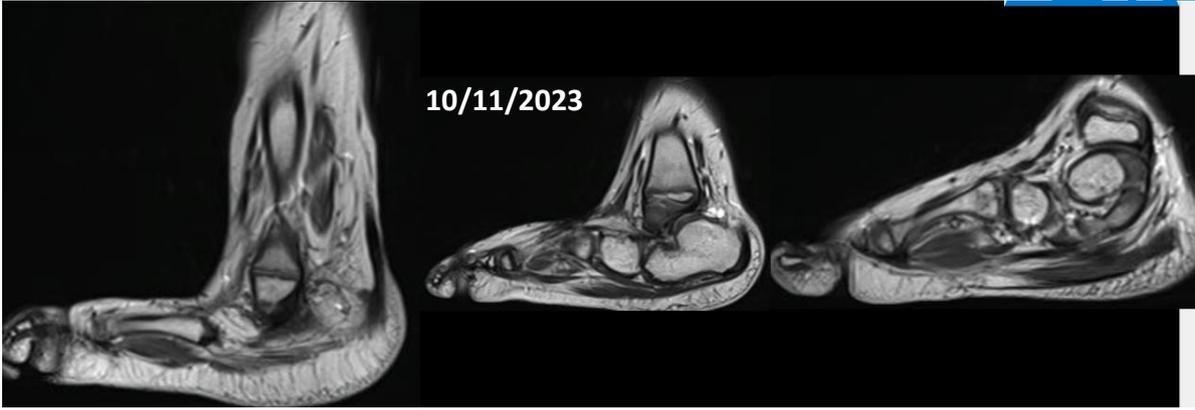
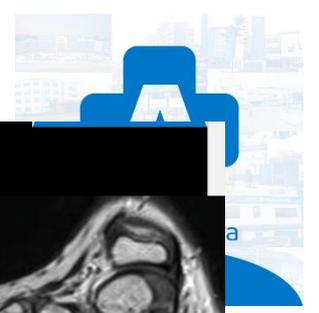
Sexo: Masculino



Antecedente:

- Neurofibromatosis de pierna derecha
- Biopsia 6M Hospital Rebagliatti
- 8M operado en Clínica Good Hope Resección de Neurofibromatosis de pierna derecha





V.C.A.



Edad: 15 años Sexo: Mujer

TE: 5 años Basal: Independiente

Paciente con dolor al tacto superficial a nivel de cicatriz de maleolo externo tobillo izquierdo, niega otras molestias.

Antecedentes personales:

Patológicos: Niega

Quirúrgicos:

- 2016 HNGAI: RC + OST con fijación externa por Lxfx expuesta illb tobillo izquierdo
- 2016 HNGAI: Retiro de fijación externa + cobertura de partes blandas
- 22/05/2019 HNGAI: Osteotomía correctora de tibia y peroné izquierdo + retiro de material





J.F.N.



Edad: 37 años Sexo: Masculino

Ocupación: Desempleado TE: Congénito

Basal: Dependiente Parcial

Familiar acude con paciente refiriendo dificultad a la deambulaci3n por sensaci3n de inestabilidad de tobillo derecho, niega dolor.

Antecedentes personales:

Patol3gicos: Hidrocefalia con secuela con secuela RM moderado, epilepsia (UC: hace 6 a~os)

Quir3rgicos:

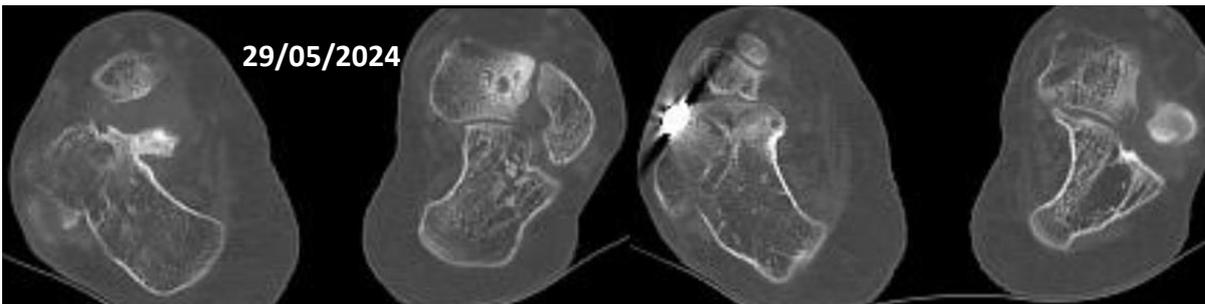
- V3lvula ventr3culo peritoneal por hidrocefalia (a los 4 meses de edad - Hospital de Salud del Ni~o)
- 1997, HNERM: Cx correctora de ambos pies
- 2001, HNREM: Cambio de cat3ter
- 06/07/2023, HNGAI: Artrodesis metatarsofal3ngica 1ro al 5to dedo pie izquierdo

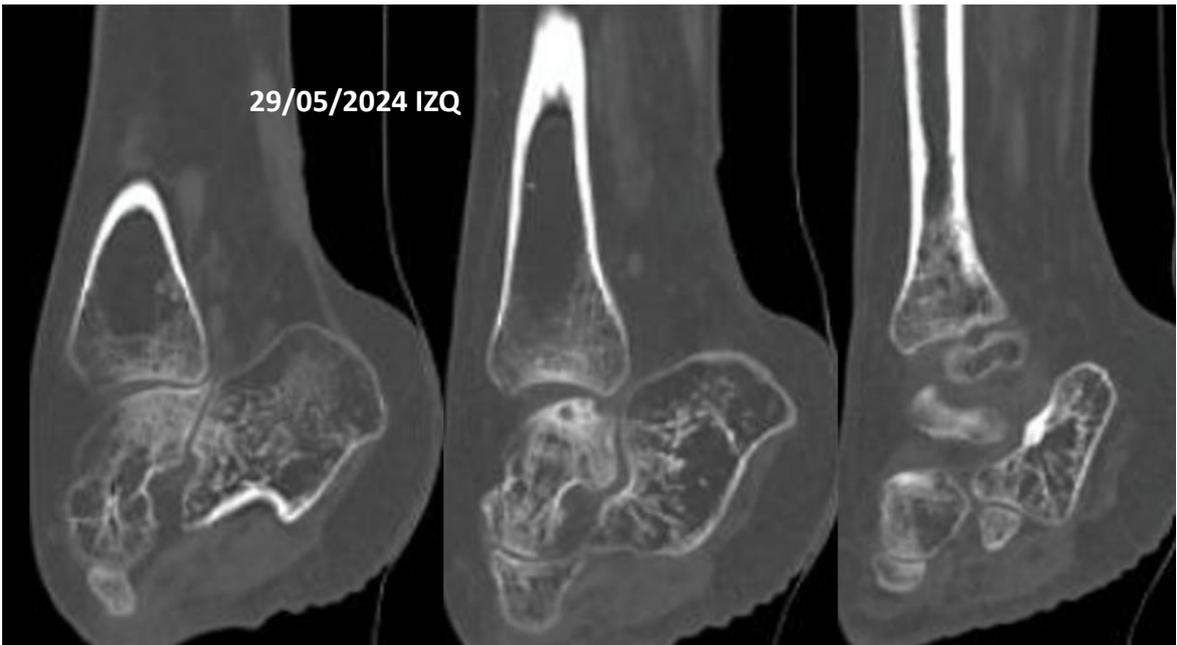
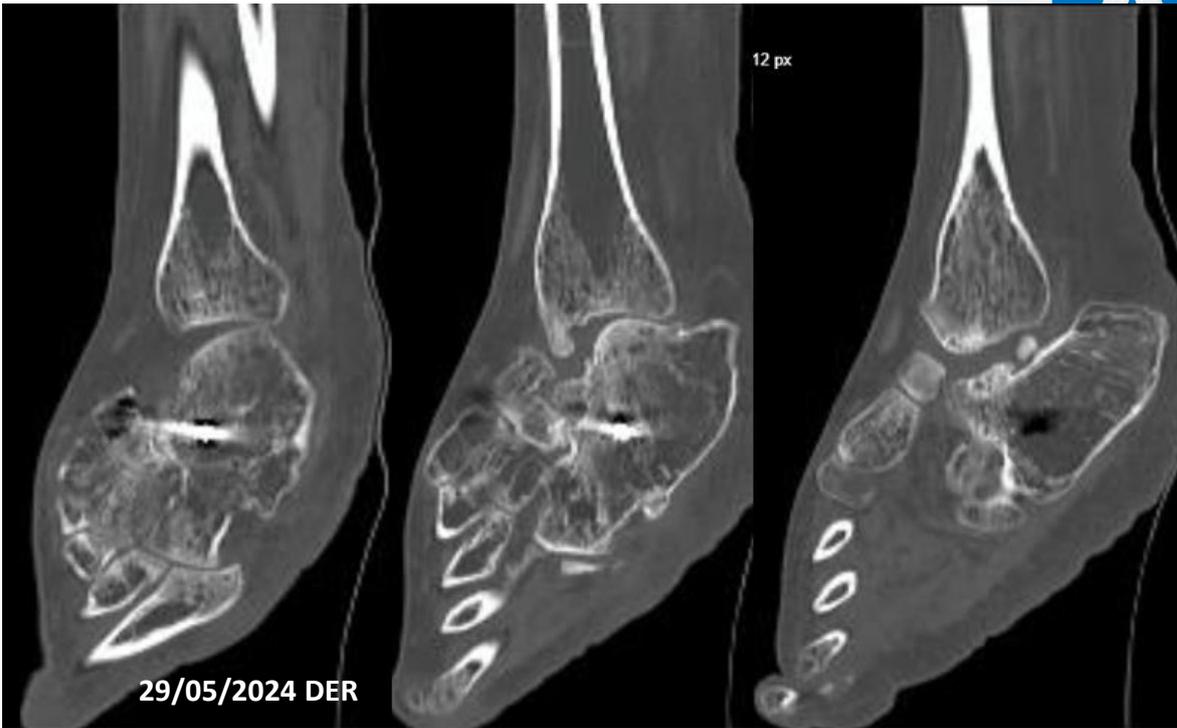


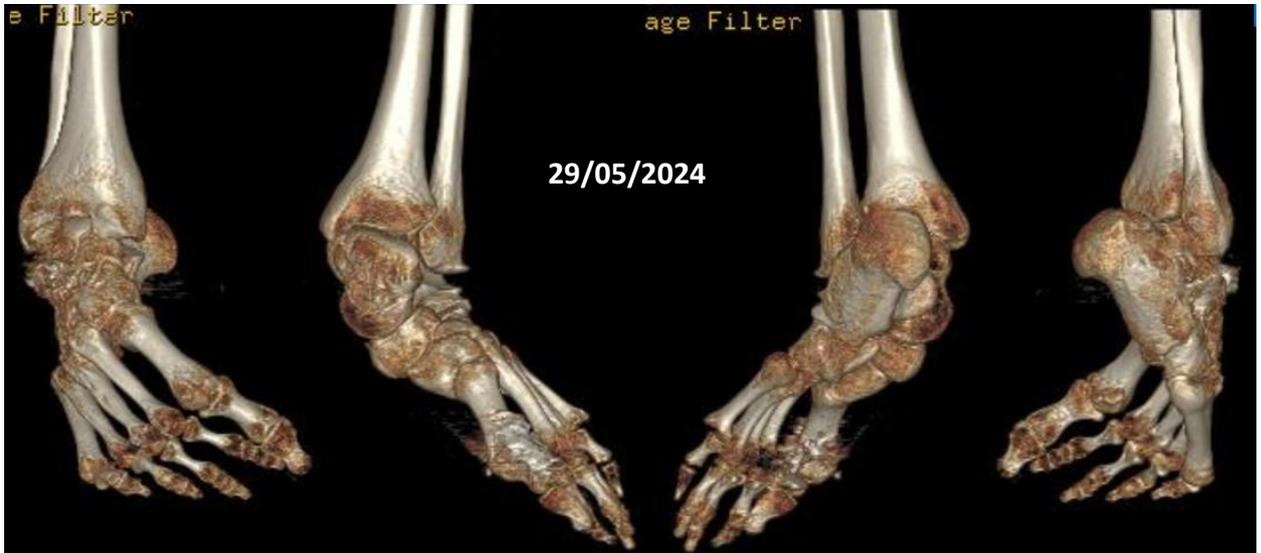


ERNANDEZ NOLAN
Edad: 36

44335979 JARA FERNANDEZ NOLAN
Fecha: 12.08.1986 [M] Edad: 36







V.Z.I.



Edad: 31 años Sexo: Mujer

Ocupación: Docente TE: 29 años

Basal: Independiente

Paciente con antecedente de pie equinovaro bilateral congénito derecho. Intervenida en múltiples oportunidades. Actualmente con persistencia de pie y tobillo derecho, hiperqueratosis plantar y adormecimiento.

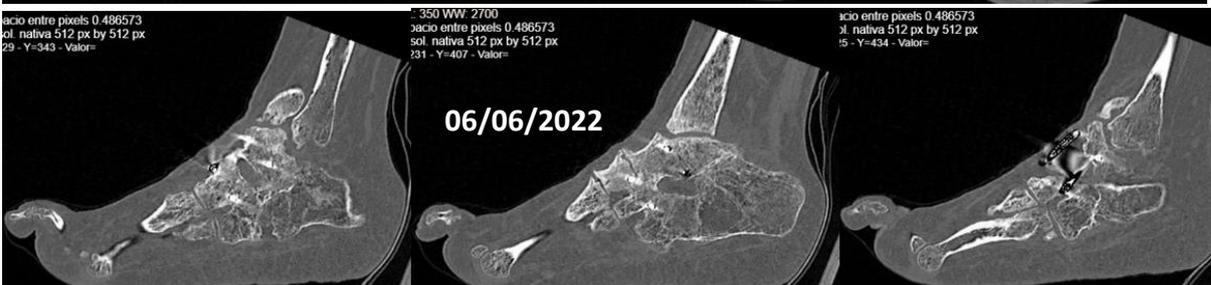
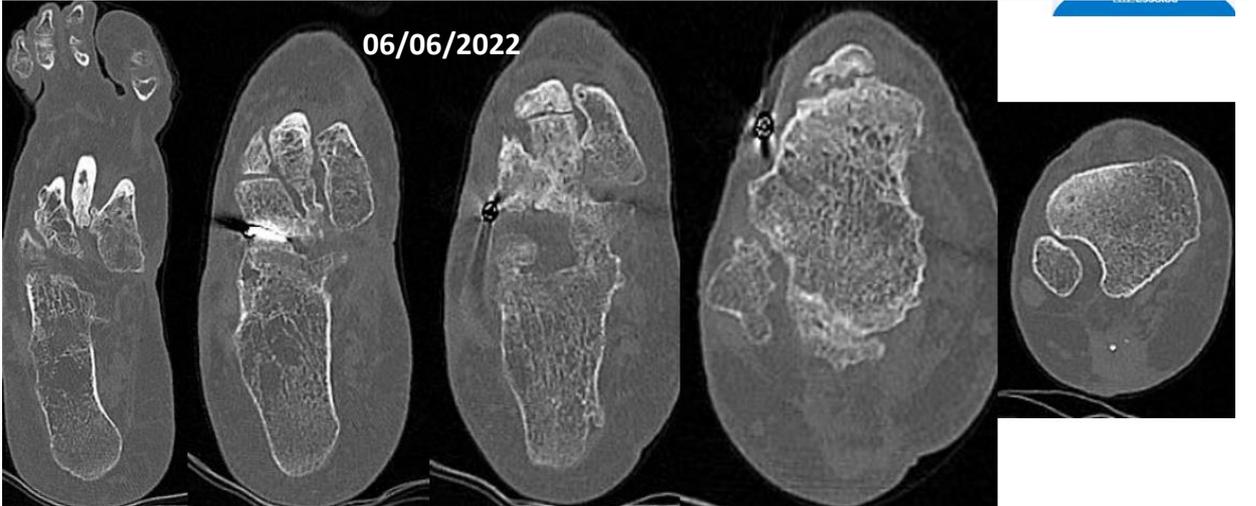
Antecedentes personales:

Patológicos: Hernia núcleo pulposo L3 y L4, fibromialgia, depresión, hiperhidrosis, hiperprolactinemia

Quirúrgicos:

- Niñez: Corrección de pie equinovaro derecho y alargamiento de tendón de Aquiles
- Juventud: Artrodesis tobillo derecho y alargamiento de tendón de Aquiles
- 2018: Alargamiento de Aquiles derecho







A.C.S.



Edad: 62 años Sexo: Mujer

Ocupación: Ama de casa TE: 2 meses

Basal: Dependiente parcial

Paciente refiere dolor en hombro izquierdo y pie derecho en talón y dolor cara dorsal del medio pie, disminución de arco plantar. Hallux valgus.

Antecedentes personales:

Patológicos: polio (2 años), gonartrosis bilateral a predominio derecho, desgarro parcial del tendón supraespinoso izquierdo

Quirúrgicos: Cx cadera izquierda (San Juan de Dios - 1975), osteotomía correctora de hallux valgus (1975), colecistectomía (2018 - H. de Vitarte)







Steps  Walk[®]

16 de julio 2024

Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen

P.C.L.

Edad: 48 años Sexo: Masculino

Ocupación: Chofer TE: Congénito

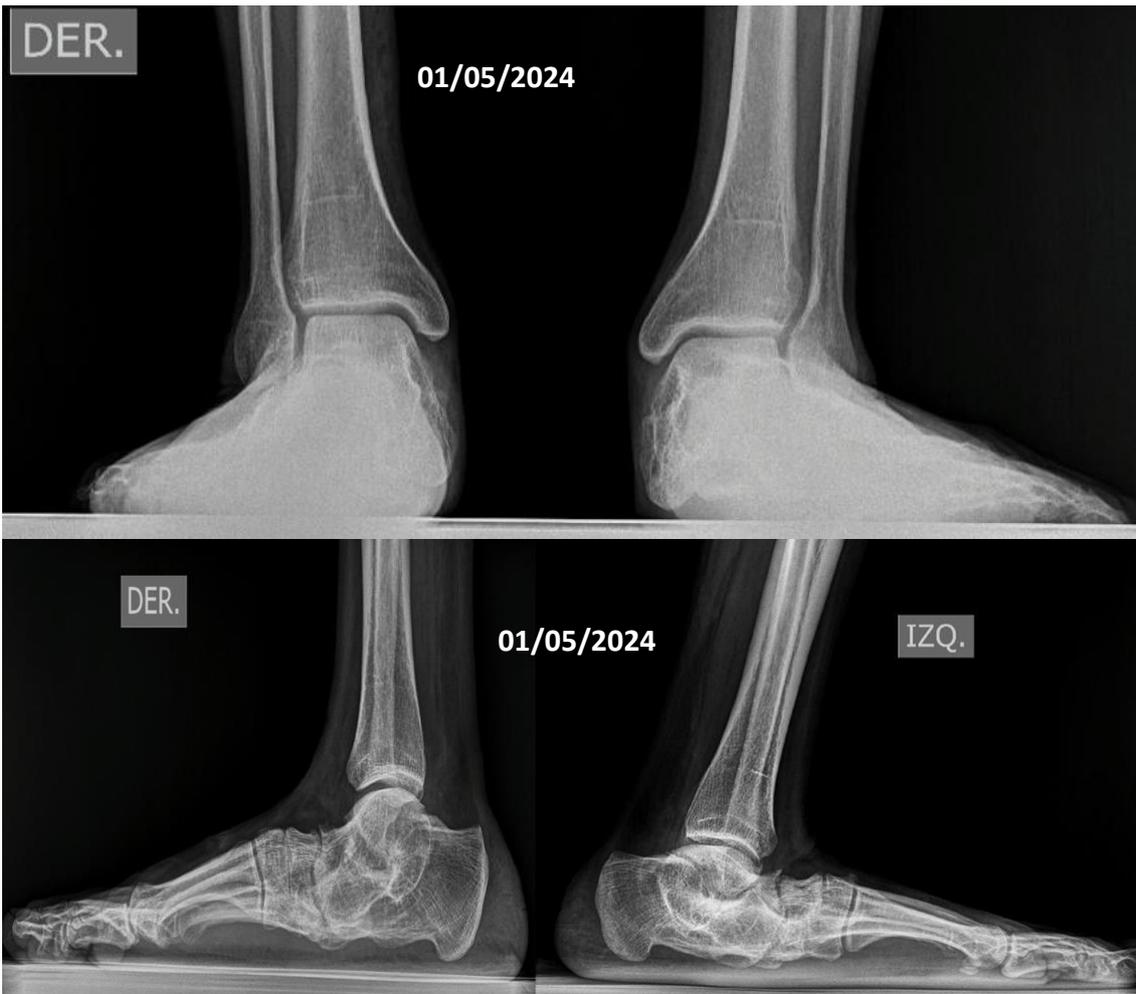
Basal: Independiente

Paciente con pie congénito operado hace 30 años, usa zapatos ortopédicos por 2 años, luego con plantillas ortopédicas por 2 años. Hace 5 años paciente refiere que presenta leve dolor durante la deambulaci3n, hace 1 a1o y medio el dolor se incrementa y se agrega dolor a nivel del tobillo a predominio izquierdo durante la dorsiflexi3n adem1s de sensaci3n de inestabilidad.

Antecedentes personales:

Patol3gicos: Escoliosis, enfermedad de Dupuytren bilateral congénito

Quirúrgicos: Cx correctora de pie plano bilateral (hace 30 a1os - Clínic3 San Juan de Dios)







M.P.O.



Edad: 40 años Sexo: Femenino

Ocupación: Ninguno TE: Congénito

Basal: Independiente

Paciente con pie plano congénito bilateral. Actualmente presenta dolor y rigidez a predominio de pie izquierdo que se exagera con la deambulaci3n.

Antecedentes personales:

Patol3gicos: Epilepsia (UC: 1 a1o), retardo mental moderado

Quir3rgicos: Ex3resis de ganglio cervical (hace 35 a1os)









T.B.P.



Edad: 70 años Sexo: Masculino

Ocupación: Administrativo TE: 19 años

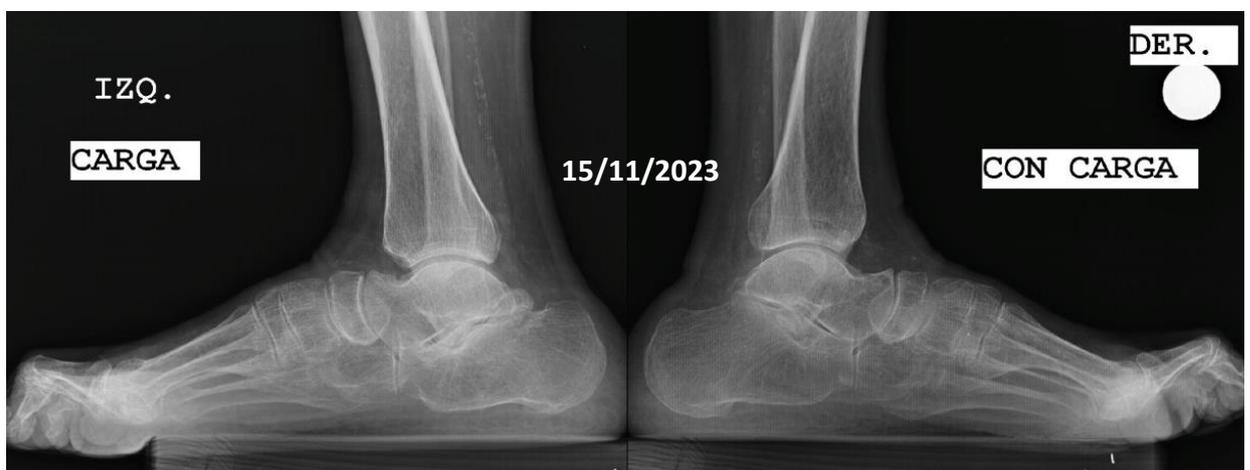
Basal: Independiente

Paciente refiere que hace 19 años sufre caída libre de tercer piso con fractura de calcáneo izquierdo recibiendo manejo conservador. 5 años después presenta talalgia y limitación para la deambulación.

Antecedentes personales:

Quirúrgicos: Cx columna por trauma vértebro-medular x 3 (Última: hace 7 años), prolapso rectal, Cx tórax x 3, Cx malla por eventración abdominal x 2.

MUF: Analgésicos RAM: Sulfas







R.S.R.



Edad: 56 años Sexo: Masculino

Ocupación: Mantenimiento TE: 5 años

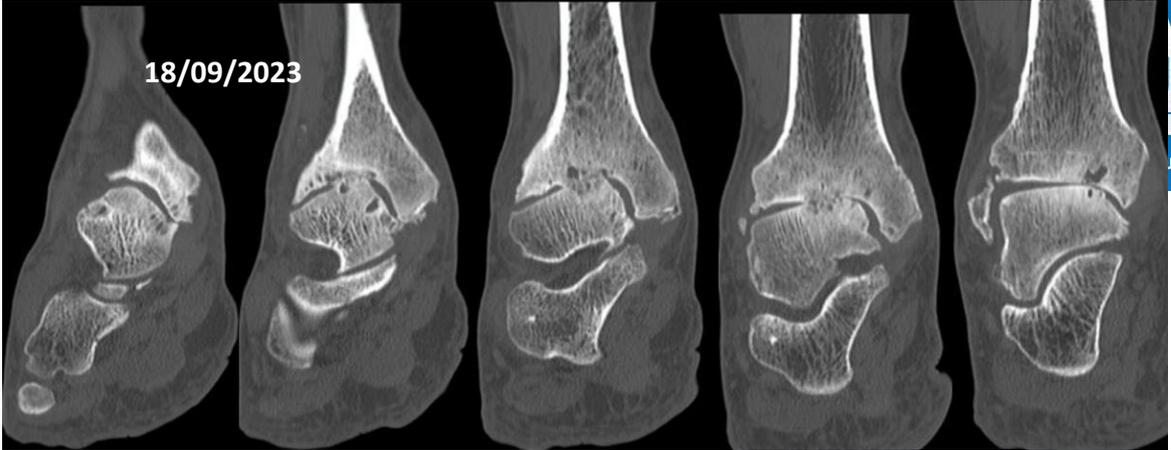
Paciente refiere que presenta sensación de inestabilidad en tobillo derecho y aumento de volumen.

Antecedentes personales:

Patológicos: Niega Quirúrgicos: Niega

MUF: Tramadol PRN dolor RAM: Niega





T.S.A.

Edad: 65 años Sexo: Femenino

Ocupación: Vendedora TE: 55 años

Basal: Independiente

Paciente refiere que desde la niñez presenta deformidad de pie derecho, el 2001 le indica zapato ortopédico con mejoría de deambulacion. Hace 4 años, en miembro inferior derecho sensación de inestabilidad de tobillo, dolor en tobillo y dedos del pie, rigidez en equino, ampollas.

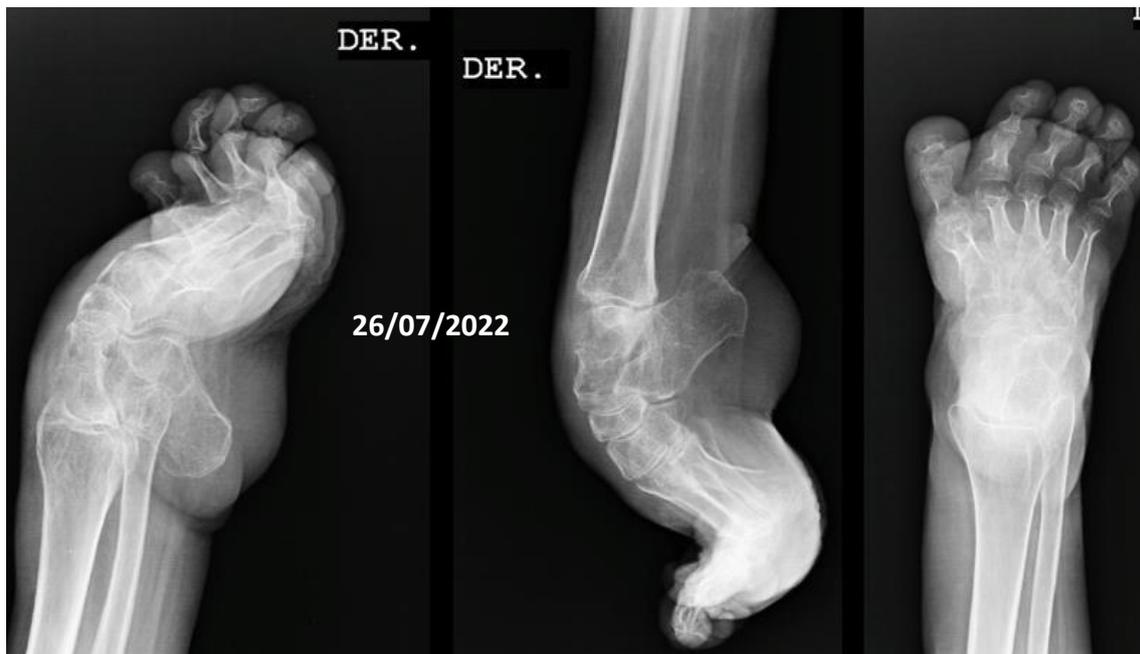
Antecedentes personales:

Patológicos: Polio a los 10 años, osteoporosis

Quirúrgicos: Niega

MUF: Ac. alendronico, carbonato de calcio, colecalciferol

RAM: Niega





S.D.M.



Edad: 59 años Sexo: Femenino

Ocupación: Administrativo TE: 50 años

Basal: Independiente

Paciente con secuela de pie equinvaro posterior a Lqx de ISO secundario a cirugía de columna. Hace 4 años presenta dolor en región posterior miembro inferior izquierda que se exagera durante la deambulaci3n y bipedestaci3n prolongada.

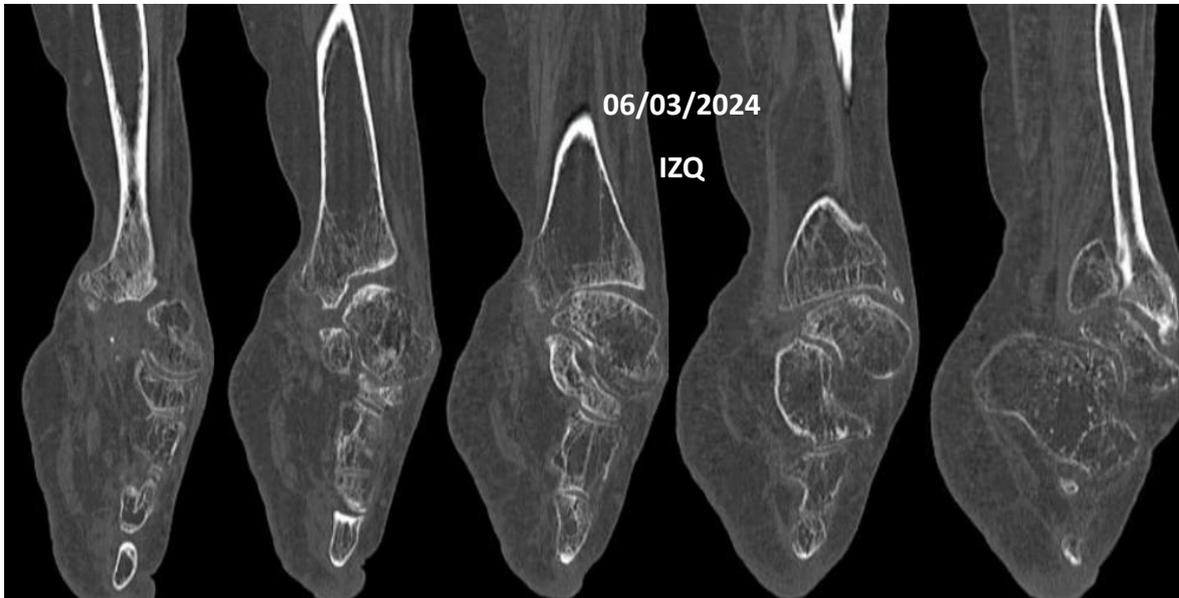
Antecedentes personales:

Patol3gicos: Niega

Quir3rgicos:

- Cx de columna (hace 50 a1os)
- Lqx por ISO de columna (hace 50 a1os) con secuela de pie equinvaro izquierdo
- Ex3resis de lipoma rodilla izquierda y mano derecha (2017)
- ATC no cementada derecha (2019 – HNGAI – Dr Garay)





M.A.E.

Edad: 37 años Sexo: Masculino

Ocupación: Almacenero FT: Junio 2022

Basal: Independiente

Paciente en 06/22 sufre caída bajando de las escaleras con fractura de maléolo derecho (peroneo o tibial?) con manejo conservador; en 10/22 sufre caída de una caja sobre rodilla derecha, es operado en Hospital 2 de mayo por fx platillo tibial y peroné proximal derecho. Recibió terapia física y nota que dolor de tobillo no mejora con terapia.

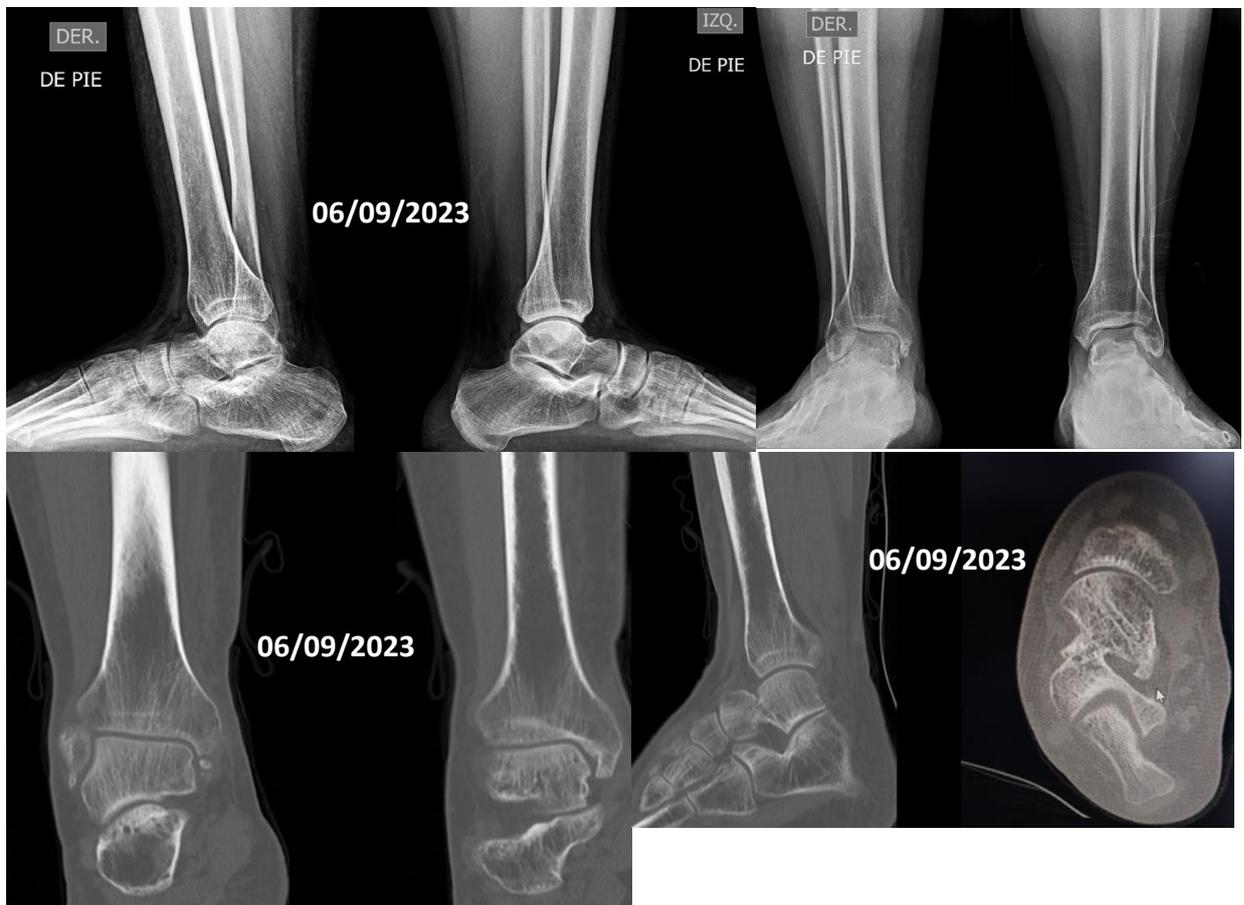
Dx: fx de platillo tibial derecho | fx de astrágalo derecho

Antecedentes:

Patológicos: Niega

Quirúrgicos: 27/10/22 Hospital 2 de Mayo: RC + OST platillo tibial y peroné proximal derecho

RAM: Metamizol





A.E.R.

Edad: 45 años Sexo: Masculino

Fecha de accidente: 2021

Accidente de trabajo caída 3er piso.

Dx: fx tibia distal derecha

 fx de calcáneo izquierdo.

Antecedentes:

Operado de fractura tibia derecha. Hospital Grau. Colocación de fijación externa

Fractura de calcáneo derecho le realizaron tto ortopédico.

DIAGNOSTICO

- SECUELA DE FRACTURA DE PLAFON TIBIAL DERECHO
- SECUELA DE FRACTURA DE CALCANEO IZQUIERDO
- MALUNION DE CALCANEO IZQUIERDO



