



PIE

EQUINOVARO

Guía para padres



El pie zambo o equino varo es una deformidad compleja que afecta a los músculos, ligamentos, huesos y articulaciones del pie y la pierna. La causa de aparición es desconocida. Actualmente el tratamiento mundialmente aceptado es el Método Ponsetí. Un pie zambo bien tratado no tiene que suponer ninguna limitación para el niño y podrá tener una vida normal



En casa...

1. Vigilar la coloración de los dedos
2. Ver todos los dedos por fuera de la escayola como a la salida de la consulta. Lo contrario indica que el pie se está escurriendo y el yeso precisa ser cambiado
3. No mojar la escayola; se coloca hasta la raíz del muslo para evitar que se escape con los movimientos del bebé

Se realiza en la consulta

Los familiares siempre están presentes
Se aconseja alimentar al bebé mientras se coloca el yeso (crear una atmósfera tranquila)



Fase 1
Corrección
Enyesado
(4 - 8 yesos)

El tratamiento se inicia en las primeras semanas de vida del bebé. Yesos seriados que se cambian cada 5-7 días previa manipulación del pie; consiguiendo una corrección progresiva



Diagnóstico
prenatal 16-20
semana

Una vez

que conseguimos rotar el pie externamente unos 60° estamos preparados para la tenotomía. Se trata de un procedimiento quirúrgico menor en el cual se corta el tendón de Aquiles que regenerará solo. Posteriormente se coloca la última escayola que se mantendrá 3 semanas

Fase 2
Tenotomía



En casa vigilar...

1. Aparición de manchas en el yeso
2. Fiebre
3. Aumento irritabilidad del niño



Seguimiento hasta el fin del crecimiento
CUIDADO CON LA
RECIDIVA



Fase 3
Ferulización

Corregido el pie se debe de colocar en una férula de abducción para evitar la recidiva. El pie zambo tiene memoria.

Se mantendrá:

- 3 meses a tiempo completo
- Retirada gradual posterior y dejar nocturna / siestas hasta los 5 años

ETAPA DE MAYOR IMPLICACIÓN FAMILIAR

Consejos:

1. Colocar la ortesis siempre con el niño despierto
2. El ancho de la barra corresponde al ancho de los hombros
3. Los dedos no deber sobresalir de las botas
4. Colocar las botas con las hebillas hacia dentro
5. El talón debe de verse por el orificio posterior de la bota
6. Primero apretar la correa que sujeta el tobillo
7. En casos unilaterales si el niño está tranquilo se colocará primero el pie malo y si el niño llora y patalea es preferible empezar colocando el pie sano

