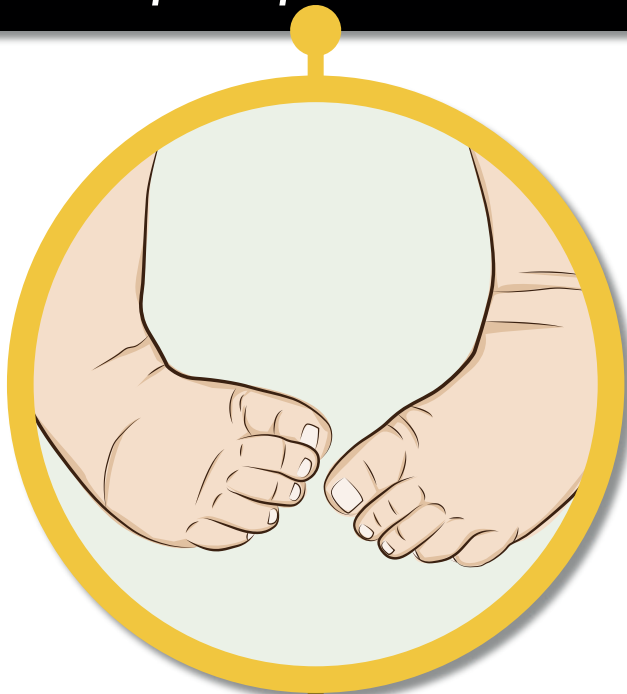


Información para padres

¿Qué es el pie bot o pie equino varo?



1
de cada
1.000

Nacidos vivos aprox. presentan esta deformidad congénita, que es la más común de los pies.



Su causa es desconocida. No sucede por algo que los padres hayan hecho o dejado de hacer.



Las posibilidades de tener un segundo hijo con la misma enfermedad son de aprox. 1 en 30.



Visite a su doctor o un centro de salud en cualquiera de las siguientes situaciones:

- Si nota mal olor o secreción que provenga de adentro del yeso.
- Si la piel en los bordes del yeso se ve roja, con lesiones o irritada.
- Si hay mala circulación en los dedos.
- Si el yeso se desacomoda.
- Si el niño se queja de dolor o tiene fiebre de 38,5 grados o más sin una razón que lo explique como gripe o un virus.

Es importante después de corregido el pie:

- 1.- Mantener estrictamente los controles.
- 2.- Usar en forma permanente la férula, las horas que se indican.
- 3.- Realizar ejercicios para elongar el tendón de Aquiles.

MÉTODO DE PONSETI

Para corrección del pie bot o equino varo



Información para padres

ponsetichile@gmail.com
www.ponsetichile.cl

Gypsona[®]



PONSETI
C H I L E

"Los padres de los niños nacidos con PEV pueden estar seguros de que su bebé, tratado por manos expertas, tendrá pies de apariencia y función adecuadas.

El PEV bien tratado no genera ninguna discapacidad y es totalmente compatible con la normalidad"

Ignacio Ponseti, M.D.

¿Existe Tratamiento?

SI. La mayoría de los pacientes con PEV idiopático se pueden corregir en la infancia en tres a ocho semanas, según sea el caso, mediante manipulaciones suaves e instalación de yesos que van corrigiendo la deformidad. Posteriormente, en todos los casos se realiza un pequeño procedimiento llamado tenotomía del tendón de Aquiles, que finalizará con un yeso que durará 3 semanas. Como última etapa, se utiliza una férula de abducción (zapatos unidos por una barra) por un periodo determinado de tiempo.

¿Cuándo iniciar el tratamiento?

El tratamiento debe iniciarse idealmente en el 1^{er} mes de vida con el fin de aprovechar la elasticidad de los tejidos que forman los ligamentos, tendones y cápsulas articulares. Sin embargo, el método es eficaz en niños mayores e inclusive en adultos, por lo que se puede iniciar a cualquier edad.

¿Cómo funciona el método?

Pasos

Con el método de Ponseti las estructuras y tejidos blandos (ligamentos, tendones y músculos) se estiran con manipulaciones suaves semanales asociado a colocación de un yeso para mantener así la corrección obtenida. De este modo, Los huesos desalineados son corregidos y situados en posición correcta, con lo cual el pie gradualmente adquiere un aspecto normal.

Paso 1

Manipulación con posterior colocación de yesos que van desde los dedos de los pies hasta el muslo. Esto se repite cada semana y usualmente 3 a 8 yesos son suficiente; sin embargo, algunos niños podrían requerir más manipulaciones y yesos o un tratamiento más prolongado, principalmente los con componente neurológico.



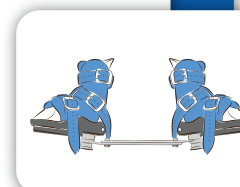
Paso 2

Luego de las manipulaciones, la totalidad de los casos requieren un procedimiento en el tendón de Aquiles por medio de una pequeña incisión (5mm). Se puede realizar con anestesia general o local antes de colocar el último yeso, que será por un periodo más prolongado para permitir cicatrizar el dicho tendón elongado.



Paso 3

Luego de retirar el último yeso, se debe utilizar una férula por tiempo completo y posteriormente por la noche hasta los 4-5 años. Si no se usa la férula estrictamente, la deformidad usualmente reaparece y el tratamiento debe repetirse.



Revise la circulación, temperatura y color de los dedos (deben ser rosados) cada hora durante las primeras 6 horas después de la colocación del yeso y posteriormente cuatro (4) veces al día. Presione los dedos para observar cómo recobran el color rosado. Si los dedos están oscuros o fríos y no pasan de blanco a rosado, el yeso puede estar muy ajustado. Si esto ocurre acuda a su médico o al servicio de urgencias.



Mire la relación entre las puntas de los dedos y el borde del yeso. Si los dedos se están "hundiendo" en el yeso es porque el yeso se ha deslizado. Esto puede crear zonas de presión en la piel. Busque inmediatamente al ortopedista o a alguien de su equipo de trabajo y cuénteles lo que ha sucedido.



Mantenga el yeso limpio y seco. En caso de ensuciarse se puede limpiar con un paño ligeramente húmedo.



Cuando su bebé esté acostado coloque una pequeña almohada o cojín debajo del yeso. Así se previenen zonas de presión en el talón que pueden causar una úlcera.



Prevenga que el yeso se ensucie cambiando el pañal frecuentemente. Mantenga el yeso por fuera del pañal para prevenir que entre orina o materia fecal.



El tratamiento no debe producir dolor. En caso de que el paciente lo sienta, debe consultar con su médico.

