PIE ZAMBO (EQUINOVARO)

¿Qué causa el pie zambo?

El pie zambo se produce por a una deformidad genética desconocida del pie. Cuando uno de los padres tiene pie zambo, hay un 3-4% de probabilidad de que los hijos nazcan con la deformidad. Sin embargo, si los dos padres están afectados, la probabilidad de tener un hijo con pie zambo es de un 15%.

Actualmente no hay tratamiento definitivo del pie zambo. El pie zambo será zambo toda la vida, pero corregido.

¿Cuándo se debe empezar el método Ponseti?

Los resultados óptimos del método Ponseti se obtienen si se empieza en los primeros dos meses después del nacimiento, si bien, también es posible corregir pies zambos que no han sido tratados previamente o han sido tratados mediante otros métodos (fisioterapia, cirugía, etc.).

¿Con qué frecuencia se necesitan hacer las manipulaciones y la colocación de yesos correctores?

La mayoría de los pies zambos en niños pueden corregirse mediante manipulaciones y colocación de yesos correctores semanales.

¿En qué está basado el método Ponseti?

El tratamiento mediante manipulaciones y yesos correctores está basado en la respuesta que tienen ligamentos, tendones, cartílago y hueso a estímulos mecánicos. Al realizar las manipulaciones suaves, éstos se van alargando y adaptando a su nueva posición. El yeso se aplica para mantener el grado de corrección obtenido tras cada manipulación y para relajar los tejidos. Los huesos se llevan progresivamente a su posición normal al mismo tiempo que las articulaciones se remodelan. Después de cinco a siete semanas de tratamiento el pie está corregido. Para completar la corrección, puede ser preciso hacer un pequeño corte en el tendón de Aquiles. Posteriormente, se le colocará un yeso que llevará durante 3 semanas. Después de éste periodo de tiempo, su médico le prescribirá una férula de abducción, para mantener la corrección.

¿Cuánto tiempo deberá llevar puesto la férula de abducción?

El niño deberá llevarla puesta durante todo el día (salvo para el baño). A partir de haberlo utilizado durante 3 meses, sólo se le pondrá para dormir hasta, aproximadamente, los 4 años.

¿Qué apariencia tiene el pie de un adulto que nació con pie zambo unilateral y que fue tratado con el método de Ponseti?

En todos los pacientes con pie zambo unilateral, el pie normal es ligeramente más largo (media 1.3 cm) y más ancho (media 0.4 cm) que el pie zambo corregido. La longitud de las piernas, sin embargo, es más o menos igual, si bien la circunferencia de la pantorrilla en la pierna normal es mayor (media 2.3 cm).

Cuidados del yeso

Usted debe mantener el yeso limpio y seco. NUNCA se debe bañar al niño con un yeso puesto. Si se le mojase el yeso, acuda inmediatamente a su centro hospitalario.

Mantenga el pie afecto elevado todo el tiempo que pueda. Si nota que los dedos se han hinchado, elévelos colocándolos sobre un cojín. Si no mejora en unas horas, acuda al Servicio de Urgencias más cercano.

No recorte la escayola. Si usted nota que le hace daño la escayola, acuda a su centro hospitalario.

Ante cualquier complicación (mal olor, color azulado de los dedos), acuda a su centro hospitalario.