Hablemos
Acerca De…

El pie equino varo

El pie equinovaro es aquél en el que partes del tobillo o del pie no están posicionadas correctamente. Uno o ambos pies pueden estar afectados. El pie equino varo es uno de los defectos de nacimiento más comunes. Afecta alrededor de 9,000 bebés al año en los Estados Unidos. Ocurre mientras el bebé se desarrolla en el útero durante el embarazo, pero no sabemos por qué sucede. El pie equinovaro es un padecimiento hereditario y es más común en los niños que en las niñas. Los niños que sufren de otros problemas, como espina bífida, tienen pie equino varo con más frecuencia que otros niños.

El pie equinovaro es distinto al metatarso varo (también llamado pie hacia adentro). El pie hacia adentro es un problema muy común. Una torcedura en el pie, la pantorrilla o la cadera puede ocasionar que el pie esté hacia adentro. En la mayoría de los casos, el pie hacia adentro se corrige por sí sólo sin tratamientos.

¿Cómo trata el médico el pie equino varo?

El pie equinovaro puede tratarse de dos maneras diferentes: con yeso o férula, y con cirugía. El primer paso se denomina “inmovilizaciones en serie”. Los médicos y proveedores de cuidados de la salud manipulan el pie (lo mueven en diferentes direcciones) y lo enyesan en una mejor posición. Es probable que el médico u otro proveedor de cuidados de la salud cambien el yeso de su hijo cada semana o cada dos semanas. Esto se hace para que el pie de su bebé pueda moverse en la posición correcta y crecer adecuadamente. Si los yesos no corrigen el problema, su hijo podría necesitar cirugía.

Durante la cirugía, los tendones encogidos se alargan, y los huesos pueden ponerse en una mejor posición. Esta cirugía por lo general se hace cuando el niño tiene alrededor de nueve meses de edad. Probablemente su hijo tendrá un yeso por tres meses después de la cirugía. Incluso después de la cirugía, la pantorrilla y el pie del lado del pie equinovaro quizá sean más pequeños que los del otro lado. Esto podría durar hasta la edad adulta. La cirugía del pie equinovaro varía según cada niño. Algunos niños necesitan más tratamientos a medida que crecen.

Sin importar el tipo de tratamiento, probablemente su hijo tenga que usar un aparato ortopédico o férula durante un año o más después del tratamiento. Esto evita que los músculos regresen a la posición de pie equinovaro. Su médico o

proveedor de cuidados de la salud le enseñará cómo colocar el aparato ortopédico y por cuánto tiempo debe estar puesto.

Su hijo podría ser hospitalizado por uno o dos días después de la cirugía. Él podrá tomar líquido poco después de la cirugía. Quizá pueda comer una dieta normal en menos de un día. Las complicaciones son muy esporádicas; se relacionan con infecciones en el lugar de las suturas o con problemas con el yeso. A medida que el pie comience a mejorar, será un poco más débil que el otro pie. El niño continuará viendo al médico o terapeuta físico para fortalecer el pie débil. La mayoría de los niños pueden llegar a usar zapatos normales.

¿Cómo cuido a mi hijo después de la cirugía de pie equinovaro?

Usted puede ayudar a su hijo siguiendo estos pasos:

1. Mantenga el pie o los pies de su hijo elevados y use compresas de hielo para reducir la hinchazón.
2. Use medicamentos para el dolor como se lo haya indicado el médico.
3. Revise los dedos del pie de su hijo para ver si están rosados y tibios. Esto significa que el yeso no está muy ajustado y que la sangre está llegando a los dedos. También asegúrese de que su niño tenga sensibilidad en los dedos del pie.
4. Observe si hay señales de infección: fiebre, aumento de dolor en el pie o mal olor del yeso.

Llame a su médico si...

- El yeso del niño está muy ajustado (los dedos del pie se sienten fríos o están morados).
- Observa señales de infección (consulte el punto 4 anterior).
- Su hijo tiene dolor intenso a pesar de tomar los medicamentos para el dolor.

Intermountain
Primary Children's Hospital
The Child First and Always®

© 2013 Intermountain Healthcare, Primary Children's Hospital. Toda la información contenida en la series ***Hablemos acerca de . . .*** tiene solamente un propósito educativo. Esta información educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de cuidados de la salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de cuidados de la salud.

Pediatric Education Services, 801.662.3500 | Translation 12/13, LTA520408056 | Club foot (05/12)