

# Hablemos Acerca De...

**E**l pie talipe (pie torcido hacia adentro, “chueco”) es un problema físico en el cual partes del tobillo o del pie no están en la posición correcta. El pie talipe es uno de los defectos de nacimiento más comunes en los Estados Unidos afectando alrededor de 9,000 bebés al año. Este problema se desarrolla durante el embarazo, pero su causa es desconocida. El pie talipe es una condición hereditaria y es más común en niños que en niñas. Los niños que tienen otras anomalías, como espina bífida, también tienden a padecer de pie talipe más que otros niños.



El pie talipe no es lo mismo que el llamado metatarso varo (metatarso — es un hueso que se encuentra en el pie entre el tarso y los dedos; varo — hacia adentro). Esta última condición es un problema muy común que puede ser causada al torcerse los pies, pantorri-llas y/o caderas. En la mayoría de los casos el metatarso varo se corrige por sí mismo, mientras que el pie talipe debe ser tratado poco después del nacimiento.

## El pie talipe

### ¿Cómo se trata el pie talipe?

El tratamiento comienza enyesando varias veces el pie. Los doctores y los trabajadores de la salud manipulan (mueven el pie en diferentes posiciones para obtener flexibilidad y una posición adecuada) y después enyesan el pie del niño en la posición correcta. El yeso se cambia cada una o dos semanas de manera que el pie del niño pueda manipularse y desarrollarse en forma apropiada. Si el yeso no corrige el problema, el niño puede necesitar cirugía. En cirugía, los tendones tensos se alargan y los huesos se realinean. La edad más común para hacer este tipo de cirugía es a los seis meses de edad. El pie del niño normalmente se mantiene enyesado por tres meses después de la cirugía correctiva. Es importante recordar que aún después de la cirugía la pantorrilla o el pie pueden verse más pequeños que el tamaño normal. Esta diferencia de tamaño puede durar hasta la edad adulta. La cirugía del pie talipe es diferente en cada niño, y algunos niños pueden necesitar más tratamiento a medida que crecen.

Es probable que su niño se hospitalice por uno o dos días después de la cirugía. El niño puede comenzar a beber líquidos poco después de la cirugía y empezar a comer una dieta normal un día después. Tan pronto como el pie del niño comience a mejorar, usted se dará cuenta que este pie está un poco más débil que el otro. El niño continuará recibiendo tratamiento hasta fortalecer el pie débil.

Las complicaciones son poco frecuentes en este tipo de cirugía, y cuando las hay éstas se relacionan por lo general a infecciones en los puntos o a problemas con el yeso.

## ¿Cómo se debe cuidar al niño después de la cirugía?

Usted puede ayudar a su niño siguiendo estos pasos:

- 1** Mantenga el o los pies elevados y use bolsas de hielo para reducir la hinchazón.
- 2** Use medicinas para calmar el dolor solamente en la forma que le indique su doctor.
- 3** Revise los dedos del pie del niño para ver si están rosados y tibios. Esto significa que el yeso no está muy apretado y que la circulación de la sangre llega a los dedos. También asegúrese si el niño puede sentir los dedos de los pies.
- 4** Observe si hay señales de infección: fiebre, aumento de dolor en el pie, o mal olor que sale del yeso.

### Llame a su doctor si...

- El yeso del niño está muy apretado (los dedos del pie se sienten fríos o se ven morados)
- Detecta señales de infección (ver el paso 4)
- Su niño tiene dolor severo aunque esté tomando medicina para el dolor



Pediatric Education Services  
801.662.3500 Rev.6/01  
© Primary Children's Medical Center 2005  
Club foot

Toda la información contenida en las 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 salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de salud.