

Respuestas del caso clínico de pie equino varo

Publicado en *Ortho-tips AMOT*; 2015: 11(4): 213-217.

Adolfo Rocha Geded*

PREGUNTAS

1. ¿Cuántos yesos se requieren para la corrección de la deformidad de pie equino varo?

- a) 5 yesos
- b) 8 yesos
- c) 4 a 6 yesos
- d) Los que cada pie requiera**

— No hay un número específico de yesos requeridos para corregir la deformidad. Si bien el promedio de yesos requeridos para lograr la corrección es de cinco yesos, debemos tener en cuenta que cada pie es diferente y responderá de acuerdo con sus características y con la experiencia del médico.

2. ¿Cuáles son los puntos clave durante la manipulación gentil y la colocación de yesos correctivos en el manejo del pie equino varo con la técnica de Ponseti?

- a) No pronar el pie
- b) Todas son correctas**
- c) Contrapresión sobre la cabeza del astrágalo
- d) Supinación y abducción con apoyo en cabeza de primer metatarsiano

— La manipulación del pie equino varo requiere el entendimiento de la anatomía funcional del pie y de cómo las articulaciones del tarso se mueven en forma

* Ortopedista Pediátrico, Director General de la Cruz Roja Mexicana, Delegación Mérida. Miembro de la Asociación Mexicana de Ortopedia y Traumatología. Sociedad Mexicana de Ortopedia Pediátrica. Colegio Médico de Especialistas en Ortopedia y Traumatología de Yucatán A.C. Ponseti International Association «Ponseti Teaching Faculty». Asociación Internacional Ponseti México. Sociedad Latinoamericana de Ortopedia y Traumatología Infantil. Pediatric Orthopedic Society of North America.

Dirección para correspondencia:
Dr. Adolfo Rocha Geded
Calle 26 No. 199 entre 7 7 15,
Fraccionamiento Altabrisa, C.P. 97133,
Mérida, Yucatán, México.
Correo electrónico: arocha.sgo@gmail.com

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/orthotips>

simultánea durante la manipulación. Deben tomarse en cuenta detalles esenciales para un resultado exitoso: elevación del primer metatarsiano; abducción del pie con ligera contrapresión sobre la cabeza del astrágalo; no realizar excesiva supinación y no probar el pie. Asimismo es importante colocar el yeso bien moldeado por arriba de la rodilla.

Ponseti IV, Campos J. Observations on pathogenesis and treatment of congenital clubfoot. Clin Orthop Relat Res. 2009; 467: 1124-1132.

3. ¿Cuál es el momento adecuado para realizar la tenotomía de Aquiles?

- a) Con 60 a 70° de abducción, equino en neutro y sin componente cavo
- b) Con abducción a 30° y varo en neutro
- c) Con valgo de talón
- d) Letras a y b son correctas**

— Es importante identificar el momento adecuado para realizar la tenotomía de Aquiles y con ello permitir la completa corrección de la deformidad. Con la manipulación y yesos debe alcanzarse un *score* en 0 del medio pie según la clasificación de Pirani. Es decir, la cabeza del astrágalo debe estar cubierta; lograr una abducción de 50 a 60°; la ausencia de componente cavo; un talón en valgo y una dorsiflexión de < 10° o neutro.

Lebel E, Karasik M, Bernstein-Weyel M, Mishukov Y, Peyser A. Achilles tenotomy as an office procedure: safety and efficacy as part of the Ponseti serial casting protocol for clubfoot. J Ped Ortho. 2012; 32 (4): 412-415.

4. ¿Cuál es la causa más común de recidiva y cuál es la manera adecuada de tratarla?

- a) Inbalance y muscular
- b) Uso inadecuado de férula abductora**
- c) Corrección con pocos yesos
- d) La edad tardía de presentación

— La causa más común de recidiva después de aplicada la técnica de Ponseti es el uso inadecuado de la férula abductora, principalmente en recidiva temprana.

McKay SD, Dolan LA, Morcuende JA. Treatment results of late-relapsing idiopathic clubfoot previously treated with the Ponseti method. J Pediatr Orthop. 2012; 32 (4): 406-411.

5. ¿Cuál es la importancia de la férula abductora en el tratamiento del pie equino varo?

- a) Es parte de la corrección de la deformidad
- b) Moldea el pie y desrota la tibia
- c) Garantiza mantener la corrección lograda con las etapas anteriores**
- d) Ninguna de las anteriores es correcta

— Cada una de las etapas en el tratamiento del pie equino varo con la técnica de Ponseti es esencial. En este sentido la férula abductora permite mantener la corrección previamente lograda con la manipulación y los yesos. De no ser utilizada en forma adecuada como está recomendado hasta los 4 o 5 años de edad, existe hasta 30% de riesgo de una recidiva de la deformidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Thacker MM, Scher DM, Sala DA, van Bosse HJ, Feldman DS, Lehman WB. Use of the foot abduction orthosis following Ponseti casts: is it essential? J Pediatr Orthop. 2005; 25 (2): 225-228.