

TERCERA FASE (Férula)



La férula es una barra con zapatos que es importante en el tratamiento del pie equino varo. Aunque parece que estén corregidos los pies después de los yesos, se pueden volver a torcer sin el uso de la férula.

La férula no causa dolor, si está puesta correctamente. Es posible que el niño o niña no le guste al principio, pero tiene que acostumbrarse.

Uso de la férula

Durante los primeros 3 meses, el niño o niña debe usar la férula por 23 horas al día y únicamente quitárselas por 1 hora para bañarlo.

Después de 3 meses lo utilizará por la noche y siestas (de 12 a 16 horas al día) hasta los 5 años.

El uso de la férula es responsabilidad de los padres, asegurarse de que el niño o niña la utilice.

Sin el uso de la férula, los pies pueden recaer o comenzar a girar de nuevo. Si esto sucede, se empezará de nuevo con el tratamiento.



Resultado final

El niño o niña ya tiene los pies corregidos después de 5 años de tratamiento.



Para más información comuníquese a:


 www.adisagt.org

 info@adisagt.org

 **Tel: 7721-7919 y 4652-0285**(ADISA)

Cel: **4650-0960** (Hospital Quetzaltenango)

Cel: **4655-0692** (Hospital Huehuetenango)

 Cel: **4653-2528** (Hospital Sololá)

Cel: **4653-5293** (Hospital Chiquimula)

Cel: **4006-1239** (Lufecadis Poptún)

Formación y tratamiento del PIE EQUINO VARO con el método Ponseti en Guatemala.



¿Qué es el pie equino varo?

Es un daño o deformidad de nacimiento, cuando un recién nacido tiene uno o ambos pies torcidos hacia adentro y hacia abajo; los tendones de la pierna y el pie son más cortos de lo normal.

El pie equino varo puede afectar ambos pies o un solo pie; puede ser leve o grave. En algunos casos el pie puede parecer como si estuviese al revés.

Ocurre en aproximadamente 1 de cada 750 niños

¿Cuáles son las causas del pie equino varo?

A veces el pie equino varo ocurre junto con otros problemas congénitos, pero la mayoría de las veces no se conoce la causa.

Se han identificado las siguientes causas:

- ◆ El consumo del alcohol y drogas durante el embarazo.
- ◆ La falta de líquido amniótico durante el embarazo.
- ◆ Factores genéticos (hereditaria) los niños tienen el doble de probabilidades que las niñas de tener pie equino varo.



Primera fase (Enyesado)



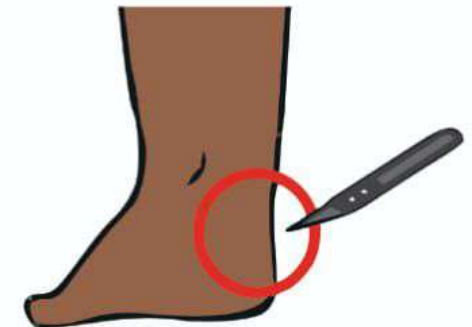
La primera fase del tratamiento Ponseti incluye la manipulación del pie y la colocación de yesos, este va a ocurrir cada semana, durante 4 a 8 semanas de acuerdo con lo que el médico considere y la edad del paciente.

Con cada yeso va haber mejoría en el pie del niño o niña y por eso es importante no fallar en sus citas cada semana durante 4 a 8 semanas.

Recomendaciones:

- Mantener limpio y seco el yeso.
- Bañar al niño con un paño húmedo.
- Asegurar que el niño o niña no orine en el yeso, y no tenga mal olor.
- Ponerle calcetines si hace frío.
- Asegurar que los dedos no hayan desaparecido dentro del yeso y que estén calientes y rosados.
- Si el yeso irrita la piel llame a su doctor.
- Acudir al hospital más cercano si ya no se ven los dedos o si están blancos o morados.
- Recuerden abrazar y jugar con su niño o niña igual como que no tuviera yeso.

Segunda fase (Tenotomía)



La mayoría de niños con pie equino varo necesitan un procedimiento simple llamado tenotomía (cirugía menor del tendón de Aquiles); este procedimiento consiste en que un médico utiliza un bisturí o aguja para cortar el tendón; inmediatamente se colocará un yeso que se retirará a las 2 o 3 semanas, según lo indique el médico.