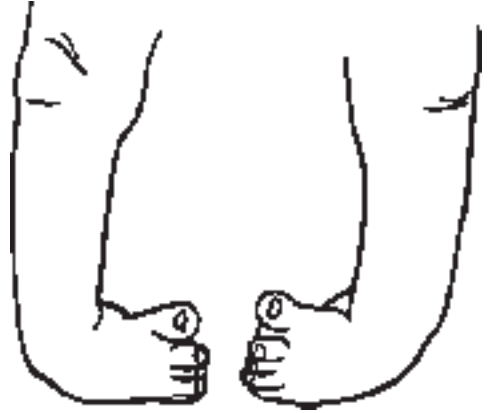


## Pie Zambo (Talipes Equinovaro Congénito)

### ¿Qué es un Pie Zambo?

El pie zambo es una anomalía congénita del pie. Es una de las condiciones ortopédicas pediátricas más comunes. El talón del pie se inclina hacia adentro y hacia abajo y la parte del frente del pie está también volteada hacia adentro. Un paciente con el pie zambo sin tratamiento caminará en la parte de afuera del pie, el cual pudiera ocasionar dolor y/o incapacidad. El pie zambo es usualmente más pequeño que el pie no afectado (pie normal). La pantorrilla también es usualmente más pequeña en la pierna del pie zambo. Uno o los dos pies pudieran estar afectados



### ¿Por qué esto sucede?

La causa exacta del pie zambo es desconocida. No se puede prevenir, pero sí es tratable. Aún así, un niño con el pie zambo, deberá poder crecer y desarrollarse normalmente y ser capaz de caminar, correr y jugar deportes.

### ¿Cómo es tratado?

El tratamiento pudiera consistir de enyesados, estiramiento, el uso de soportes o inclusive cirugía.

La meta del tratamiento del pie zambo es tener un pie funcional, libre de dolor con buen movimiento y fortaleza.

Dos técnicas sin cirugía son utilizadas en los recién nacidos y en los infantes pequeños. La primera consiste de ejercicios de estiramientos diarios y el uso de vendaje adhesivo suave y el uso de férulas plásticas por un terapeuta físico. La segunda consiste de cambios semanales de un yeso hechos por un ortopedista y seguidas por el uso de soportes o férulas.

- **Programa de Estiramiento, Uso de Vendaje Adhesivo Suave y Férulas o Soportes**  
Este tratamiento es un programa de terapia física especializada que consiste de ejercicios de estiramiento, estimulación y el uso de vendaje adhesivo suave en el pie. Este tratamiento se lleva a cabo diariamente. Entre las sesiones de tratamientos, también es utilizado un soporte o férulas plásticas. Los padres aprenderán la técnica durante el curso de los primeros meses. Después de esto, ellos podrán continuar los tratamientos en el hogar. Ocasionalmente, pudiera ser necesario el uso de yeso o la soltura del tendón del talón tenso. Los niños continuarán utilizando la férula o soporte plástico en las noches hasta que él o ella tenga, por lo menos, la edad de dos años.
- **Programa de una Serie de Enyesados (“Ponseti”)**  
Este tratamiento consiste de posicionar el pie y luego, aplicarle un yeso. Los yesos se extienden desde los dedos de los pies hasta la parte superior del muslo. Estos serán quitados y cambiados cada semana o cada dos semanas en la clínica. Usualmente, el médico necesitará soltar el tendón del talón que se encuentra tieso, ya sea en la clínica o en la sala de cirugías. Después de terminar el proceso de los yesos, los pacientes usan un soporte especial todo el tiempo por un período de tres meses y luego, en las noches hasta los dos o tres años de la edad. **El uso del soporte es crucial para prevenir que vuelva a recurrir el pie zambo.**

### Cirugía

Si el tratamiento no-quirúrgico no corrige completamente el pie o la deformidad del pie vuelve a ocurrir, entonces una cirugía, usualmente sería exitosa para corregir el pie. La mayoría de los pacientes usan un yeso de uno a tres meses después de la cirugía. Este yeso pudiera necesitar cambiarse durante este período. Después de quitarle el yeso, su niño pudiera necesitar usar un soporte o férula especial, para ayudar a prevenir que vuelva a ocurrir la condición del pie zambo.