

## Pie varo y pie valgo

### ¿A qué se denomina pie varo y pie valgo?



#### Pie varo y pie valgo:

Pie varo es cuando los pies están hacia adentro en lugar de quedar derechos. Con frecuencia se denomina pie zambo. Pie valgo es cuando los pies están hacia afuera en lugar de quedar derechos. Con frecuencia se denomina marcha de pato.



Ambas afecciones:

- Pueden presentarse en la familia (genéticas).
- Pueden ser causadas por la posición del bebé en el útero.
- Son comunes en los niños pequeños.
- Rara vez se necesita tratamiento ya que la mayoría de los niños las superan al crecer.
- No afectan la capacidad de su hijo para caminar, correr o jugar.

A veces los pies con rotación interna o varos pueden hacer que un niño pequeño se tropiece y se caiga. Sin embargo, caerse es parte del proceso al aprender a caminar y no es causado por los pies varos. Si su hijo tiene los pies varos o los pies valgos o hacia afuera y un dolor intenso, hinchazón o cojea, debe verlo un profesional especializado en ortopedia.

### ¿Cuál es su causa?

**Pie varo** Existen tres motivos por los cuales un niño puede tener pies varos. Pueden presentarse por sí mismos o con otros problemas musculares o de los huesos; por lo tanto no se puede prevenir. Puede haber antecedentes familiares.

**1. Pie curvo llamado metatarso aducto:** Ésta es la causa más común de pie varo en los bebés. La mayoría de los bebés nacen con esta afección.

Existen dos tipos de metatarsos aductos: flexible y rígido.

- Metatarso aducto flexible. Es común. Con frecuencia mejorará o desaparecerá por sí solo entre los primeros 4 y 6 meses de vida. El metatarso aducto flexible no tiene efecto en las funciones de su hijo. A veces se puede utilizar una férula para ayudar a enderezar el pie.
- Metatarso aducto rígido. Si el pie está rígido, su médico podrá recomendar una férula. Las férulas estiran el pie para que pueda crecer derecho. La férula se cambia a medida que el pie de su hijo cambia.



Pie normal

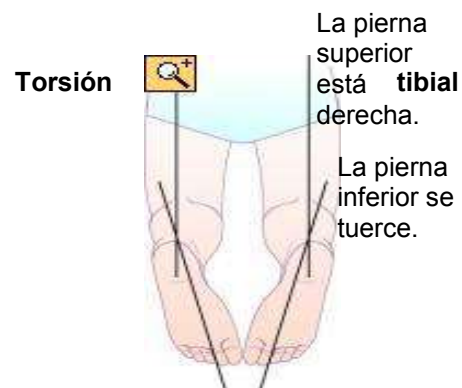


Pie curvo

## Pie curvo (Metatarso aducto) continuación

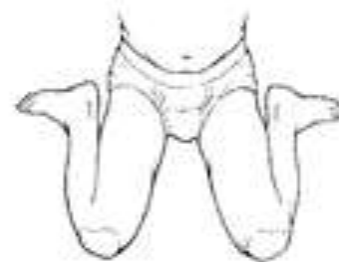
- Si se coloca un yeso, es probable que se necesite un calzado especial para ayudar a mantener el metatarso aducto corregido.
- Es raro hacer cirugía para el metatarso aducto

**2. Rotación de la tibia, llamada torsión tibial:** Se piensa que una torsión en la pierna inferior (tibia) puede originarse antes del nacimiento ya que las piernas del bebé se curvan para acomodarse en el útero. Si la tibia no se ha enderezado cuando el niño comienza a caminar, los pies pueden apuntar hacia adentro. Con frecuencia, esto se nota después de que el niño ha comenzado a caminar. La mayoría de las veces la tibia se endereza a medida que la pierna crece.



## 3. Rotación del hueso del muslo, llamada

**anteversión femoral:** Esto ocurre cuando el fémur de un niño gira hacia adentro. Con frecuencia se nota entre los 3 y 7 años de edad. Cuando el niño camina, las rodillas apuntan hacia adentro. Esto se origina porque el fémur está rotado hacia adentro en la fosa del hueso de la cadera y hace que la cadera gire. Ocurre con más frecuencia en las niñas. Su hijo debe intentar sentarse con las piernas cruzadas en lugar de estar en posición de "W".



Su hijo no debe sentarse posición de "W"

### Más sobre la rotación tibial o del fémur.

Esto se corrige casi siempre a la edad de 10 años. Los estudios han demostrado que los aparatos ortopédicos, calzado y ejercicios especiales no ayudan. Los niños que no superan estas afecciones no padecen un riesgo mayor de experimentar dolor o problemas de los huesos. Si el problema no mejora por sí solo, la cirugía es el único tratamiento. Sólo debe practicarse si hay una gran deformidad o dificultad para caminar. También es mejor esperar hasta que su hijo cumpla 10 años para realizar la cirugía.

## Pie valgo

Con mucha frecuencia, el pie valgo se manifiesta durante el primer año de vida mientras su hijo está aprendiendo a caminar. Al igual que el pie varo, con frecuencia esta malformación es causada por una rotación del muslo o de la tibia hacia afuera. Casi siempre se resuelve por sí misma con el crecimiento. Normalmente no se necesita tratamiento.

**ALERTA:** Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier consulta o inquietud o si su hijo:

- Tiene pie varo y dolor fuerte, hinchazón o cojea.
- Tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

**Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su profesional sanitario para el diagnóstico, el tratamiento y el control o seguimiento.**