

REVISIÓN RESULTADOS TÉCNICA DE PONSETI EN PIE QUINO VARO

FRANCISCO MANUEL RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ, ROSER JANARIZ NOVEL, GUILLERMO GARCÉS REDONDO, PABLO ANDRÉS CANO, ALEJANDRO MONGE BAEZA.

INTRODUCCIÓN

La incidencia de pie equino varo (PEV) congénito se estima en el mundo de unos 120.000 al año. Mundialmente, comparado con otros defectos congénitos del sistema músculo-esquelético, el PEV no tratado es la causa mayor de incapacidad física laboral. Los estudios de seguimiento a largo plazo de PEV tratado quirúrgicamente revelan resultados pobres, incluyendo debilidad, rigidez y artritis temprana. El método de Ponseti parece ser el mejor tratamiento para el PEV en todos los países y culturas.

OBJETIVOS

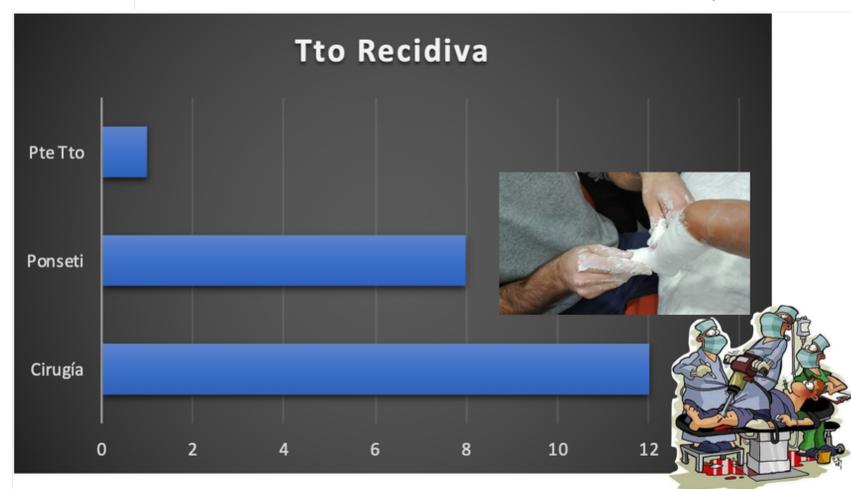
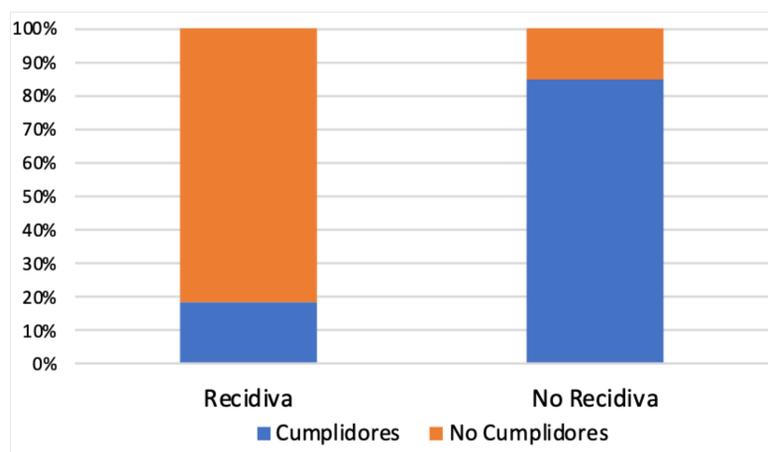
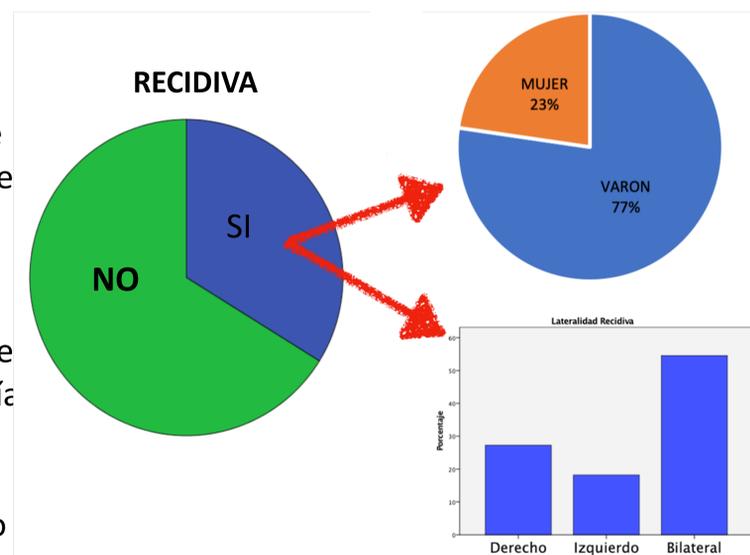
- Analizar una serie consecutiva de pacientes con seguimiento completo tratados en nuestro centro.
- Evaluar el porcentaje de complicaciones, recidiva y los posibles factores de riesgo asociados.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional de una cohorte de pacientes diagnosticados de PEV tratados mediante la técnica de yesos correctores de Ponseti, tratados en el Hospital Virgen del Rocío entre Julio de 2009 y Septiembre de 2018. Se analizaron factores de riesgo: antecedentes familiares, displasia desarrollo cadera (DDC), primera gestación, parálisis cerebral infantil, artrogriposis y cumplidores de ortesis de Dennis Brown.

RESULTADOS

Se analizó un total de 65 pacientes con PEV tratados con técnica de Ponseti. El 63,1% de los paciente tratados fueron varones, fue bilateral en el 49,2%. La mediana de edad del inicio de la técnica fue de 40 días, de yesos necesario fue de 5 y de escala pirani en el pie derecho fue de 5 y en el izquierdo de 5,5. Al 90,8% de los pacientes se les realizó tenotomía de Aquiles. La deambulación se inició con una mediana a los 1,47 años. El 33,8% de los pacientes presentaron recidiva, siendo un 77,3% varones y el 54,5% bilaterales, además recidivaron 3 de los 4 pacientes con artrogriposis. El 42,3% de los pacientes con síndromes asociados y el 75% de los paciente con DDC recidivaron. No se asoció la recidiva con la tenotomía de Aquiles, ni con ser primigenia ni con tener antecedentes familiares. Hubo una asociación estadística significativa entre no ser cumplidores de ortesis de Dennis Brown y la recidiva. Un 12,3% de los paciente presentaron complicaciones, siendo la más frecuente las úlceras.



CONCLUSIONES

El PEV es un problema a escala mundial provocando gran incapacidad física laboral. Esta patología se puede beneficiar de un tratamiento conservador con yesos correctores y tenotomía de Aquiles. Según los resultados de nuestro estudio en concordancia a la bibliografía revisada, las recidivas y las complicaciones de esta técnica son bajas, en comparación con la técnica quirúrgica. Aparece un retraso de 0,5 años en el inicio de la deambulación respecto a un niño sano. El no cumplimiento de la utilización de botas es una parte fundamental del tratamiento ya que se asocia con la recidiva.

BIBLIOGRAFÍA

- Malhotra R, Mohapatra A, Arora C, Choudhury P, Joshi P. Ponseti Technique for The Management of Congenital Talipes Equinovarus in a Rural Set-Up in India: Experience of 356 Patients. *Children* 2018, 5, 49;doi:10.3390/children5040049
- Cortizo Garcia L, Rocha de Jesus L, Trinade MO, Garcia Filho FC, Pinheiro ML, Pires de Sa RJ. Evaluation of Kite and Ponseti Methods in the treatment of idiopathic congenital clubfoot. *Acta Ortop Bras.* 2018;26(6):336-9
- Ponseti I, Pirani S, Dietz F, Morcuende JA, Mosca V, Herzenberg JE, Weinstein S, Penny N, Steenbeek M. Pie Zambo: El Método de Ponseti: Gobaal-HELP Organization, 2003.
- Ganesan B, Luximon A, Al-Jumaily A, Balasankar SK, Naik GR. Ponseti method in the management of clubfoot under 2 years of age: A systematic review. *PLoS One.* 2017;12(6):e0178299. Published 2017 Jun 20. doi:10.1371/journal.pone.0178299
- Khan PS, John B, Bhatti S. Efficacy of Ponseti Technique in Virgin and Relapsed Clubfeet: A Comparative Study. *J Foot Ankle Surg.* 2018;57(6):1110-1114. doi:10.1053/j.jfas.2018.05.004
- Malhotra R, Mohapatra A, Arora G, Choudhury P, Joshi H, Patel P. Ponseti Technique for the Management of Congenital Talipes Equinovarus in a Rural Set-Up in India: Experience of 356 Patients. *Children (Basel).* 2018;5(4):49. Published 2018 Apr 10. doi:10.3390/children5040049
- Švehlík M, Floh U, Steinwender G, Sperl M, Novak M, Kraus T. Ponseti method is superior to surgical treatment in clubfoot - Long-term, randomized, prospective trial. *Gait Posture.* 2017;58:346-351. doi:10.1016/j.gaitpost.2017.08.010

