

## **PIE ZAMBO CONGÉNITO**

Denominado igualmente como pie “equino varo congénito”, es un defecto frecuente que localiza su patología en el pie y tobillo del recién nacido

Afecta a 2 niños por cada 1000 nacidos y con una mayor incidencia sobre el varón

Incidencia en los dos pies en la mitad de los casos

En un 10-12 % se considera de tipo hereditario

### **ETIOLOGIA**

La misma es desconocida, pero existen factores mecánicos intrauterinos, defectos neurológicos, parada del desarrollo fetal, alteraciones genéticas, etc..

Se inicia la deformidad desde las primeras fases del desarrollo embrionario, cuando la porción del pie inicia su formación. Entre la séptima y octava semana, el pie se encontrará con prolongación normal de la pierna, con el astrágalo y calcáneo verticales frente al eje de la tibia.

Una interrupción o desequilibrio durante la fase de desarrollo normal de la tibia, puede provocar la formación de un pie zambo.

Existe igualmente una teoría neurológica, ya que el mismo es evidente en los síndromes paralíticas y en las atrogriposis

La musculatura que se localiza en la parte posterior de la pierna y en la cara interna de la misma es corta y las porciones que engloban las articulaciones son gruesas, realizando una contractura hacia la parte interna del pie

Igualmente influyen los factores genéticos por la alta incidencia que existe en ciertas familias, pudiendo tratarse de una mutación seguida de una transmisión autosómica variable

### Asociaciones con otras patologías

Hidrocefalia

Tortícolis congénita

Escoliosis

Escápula elevada

Agnesia del hueso sacro

Agnesia o hipoplasia del pulgar

Sindactilia

Cardiopatías

Artrogriposis

Neurofibromatosis

Enanismo

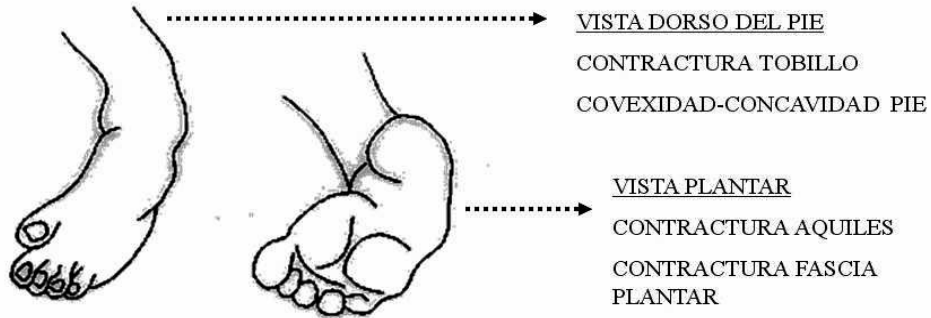
Mucopolisacaridosis

Luxación congénita de cadera (alteraciones de la cadera en crecimiento)

Hipoplasia de fémur (falta del desarrollo del fémur)

Aplasia de rótula

## PIE ZAMBO CONGÉNITO



J. Hodgson R

### Con el nacimiento:

En el nacimiento: pie girado hacia dentro

Primer dedo apuntando hacia arriba

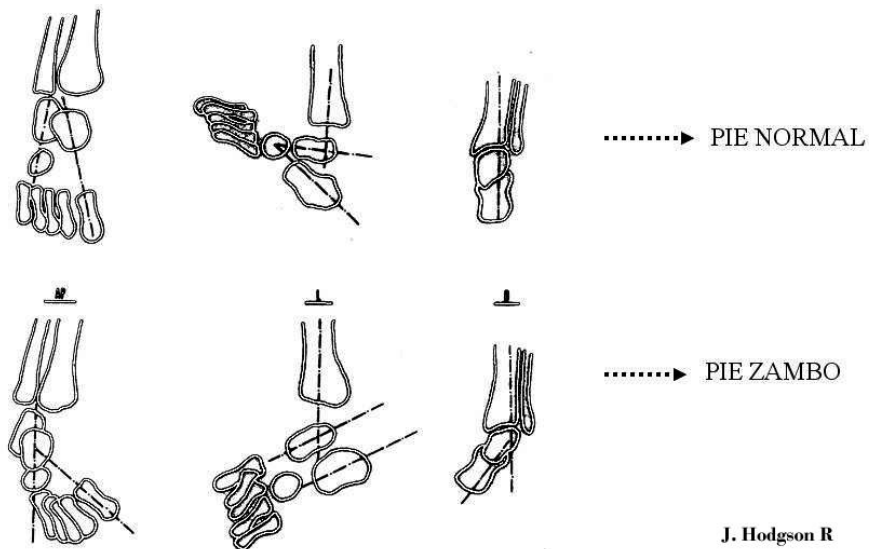
Concavidad en la parte interna del pie y una convexidad en su parte externa

Afectación de la articulación del tobillo con rigidez marcada en el mismo y

dependiendo de la gravedad del pie

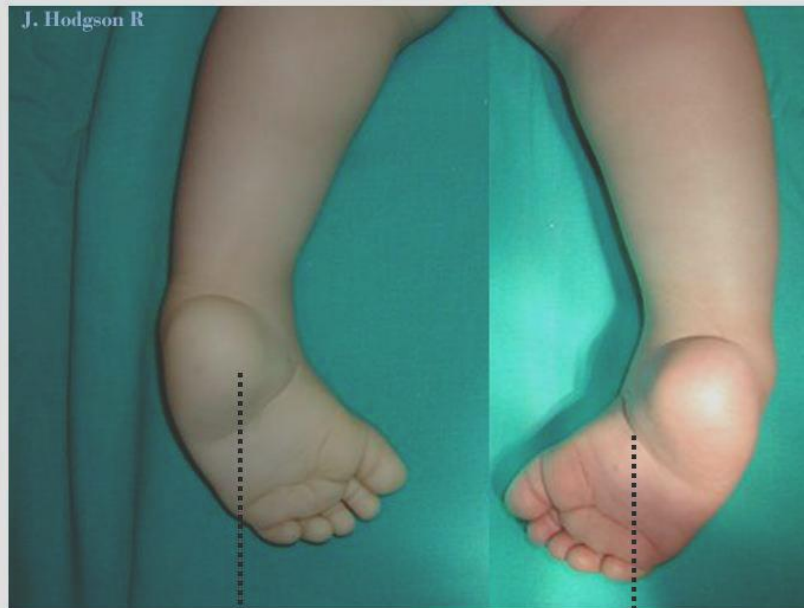
Posibilidad de asociación con otras patologías como la luxación congénita de cadera

## PIE ZAMBO CONGÉNITO



J. Hodgson R

## PIE ZAMBO CONGÉNITO



Deformidad en varo retropié, retracción fascia plantar

## PIE ZAMBO CONGÉNITO



Lactante varón de 8 meses

Pies zambos congénitos, después del tratamiento rehabilitador y preparados para la intervención quirúrgica

J. Hodgson R

## DIAGNÓSTICO

Es siempre fácil su diagnóstico al explorar el pie al lactante nada más nacer  
Con el mismo hay que descartar siempre la posibilidad de una luxación congénita asociada

“El pie equino varo posicional”, es un pie zambo leve debido a una mala posición intrauterina. En la exploración practicada el pie está libre y se lleva con facilidad a su posición anatómica

## TRATAMIENTO

Se requiere siempre por parte de los padres una correcta colaboración sobre todo con el inicio del tratamiento

Es difícil y precisa de un tratamiento corrector con una fisioterapia e inmovilización elástica adecuada desde el nacimiento siendo el Método Ponseti el ideal para una correcta evolución de la patología

Posteriormente, y dependiendo de la gravedad del pie precisará del tratamiento quirúrgico a partir de los 8-9 meses de edad, con alargamiento del tendón de Aquiles (tenotomía percutánea), capsulotomía posterior, yesos, etc..

Dependiendo siempre de la gravedad de la malformación, en ocasiones precisa de más de una intervención quirúrgica

**Jorge Hodgson Ravina**

ORTOPEDA INFANTIL

Socio y Miembro Fundador de la Sociedad Española  
de Ortopedia Pediátrica (S.E.O.P.)

**(Todo el contenido e imágenes son del autor)**