

56^o Congreso Chileno de Ortopedia y Traumatología 1º CONGRESO ONLINE

Trabajo Libre Oral Nº 489

Titulo

Análisis del manejo de Pie Bot en Hospital Clínico Regional de Concepción

Expositor: Autor

Autor

Victor Sylvester Muñoz

Rut: 16.283.895-4

Nacionalidad: CL

Centro 1: Hospital Regional - Concepción

Centro 2: Hospital Las Higueras - Talcahuano

Co-autores

Pablo Schaufele Muñoz

Rut: 7.381.032-9

Centro: Hospital Regional - Concepción

Centro 2: Universidad de Concepción

Daniel Pineda Salgado

Rut: 12.180.326-7

Centro: Hospital Regional - Concepción

Centro 2: Universidad de Concepción

Valentina Quiroga Moreno

Rut: 18.811.355-9

Centro: Universidad de Concepción

Cristobal Aliaga Jouannet

Rut: 16.531.775-0

Centro: Hospital Las Higueras - Talcahuano

Nicolas Costa Trucco

Rut: 16.812.378-7

Centro: Hospital Regional - Concepción

Centro 2: Universidad de Concepción

Resumen

INTRODUCCIÓN: El pie equinovaro (PEV), denominado “pie bot” es la deformidad congénita de las EEII más frecuente de ortopedia infantil. Constituido por equino y varo del retropié, cavo del medio pie y aducto del antepié. Su incidencia global es de 1/1000 RNV, predominio masculino y bilateral. Chile no tiene estudios epidemiológicos al respecto. Se estiman 250-300 RN con PEV idiopático al año en el país.

En su fisiopatología destaca el exceso de síntesis de colágeno en los músculos, ligamentos y tendones, que puede persistir hasta los 3 o 4 años, lo que es importante en el tiempo de tratamiento.

El tratamiento mediante el Método Ponseti (MP) tiene una tasa de resultados muy exitosa cercana al 95%, de bajo costo y requiere procedimientos quirúrgicos mínimos

Todos los pacientes diagnosticados con PEV en el Hospital Clínico Regional de Concepción (HCRC) actualmente reciben el tratamiento con MP.

La principal causa de recidiva es la falta de adherencia a ortesis de abducción.

OBJETIVOS: Describir la epidemiología local, analizar el manejo en el HCRC y relacionar sus resultados para optimizar los recursos, sobretodo en el trabajo de adherencia a la terapia.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio retrospectivo observacional de los ingresos entre de septiembre 2014 a febrero 2016 al “Policlínico de Pie Bot” del HCRC. Seguimiento hasta febrero de 2020. Variables no parámétricas fueron relacionadas mediante prueba de U de Mann Whitney.

Número y periodicidad de la indicación de controles se ajusta a las guías de manejo de Ponseti International.

Se analizaron 23 pacientes (32 pies) que permanecen en sus controles.

RESULTADOS: Los pacientes PEV al ingreso fueron 17 virgen a tratamiento y 6 recidivados. 20 Idiopáticos, de estos, 16 hombres y 4 mujeres. 8 bilateral, 12 Unilateral y de estos 8 derechos.

4 presentaron complicaciones (edema y flicitena por yeso) no hubo pies complejos.

Media de tiempo de seguimiento fue 2 años, 5 meses.

A menor categoría de FONASA hay tendencia a menor tiempo de seguimiento

En 20 meses se registraron 24 nuevos pacientes, nacen al año en la provincia de Concepción 13.220 niños, lo que equivale a 1,1 PEV/1000 RNV. La edad de inicio del MP tuvo una media de 2,9 meses

En los PEV idiopáticos la media de yesos utilizados fue 4,4 yesos. Mayor cantidad de yesos se asoció a mayor presencia de recidiva. 7 niños presentaron recidiva (30%), con mas de 2 años de seguimiento. Todas las recidivas fueron asociadas al mal uso de la férula de abducción (FAO).

CONCLUSIONES: Los beneficios del MP se avalan en sus buenos resultados, bajos costos y buena reproducibilidad. La epidemiología local es semejante a los datos globales. El tiempo de seguimiento propuesto no fue posible lograr en la mayoría debido al abandono en período de uso de FAO, sería por lo tanto útil identificar el perfil del paciente que necesitará mayor refuerzo de la adherencia.