

## Consentimiento informado en cirugía del pie plano infantil

### ¿QUÉ ES UN PIE PLANO?

Es una deformidad caracterizada por la existencia de un talón valgo (desviado hacia fuera) acompañado de un hundimiento de la bóveda plantar y supinación del antepie (torsionado hacia arriba). Su incidencia es variable ya que no existen criterios clínicos ni radiográficos estrictos para su definición, pero puede considerarse que el pie plano infantil se presenta en un 10% de los niños entre 4 y 7 años. No se ha descrito un predominio por uno u otro sexo, y en ocasiones existen antecedentes familiares de pie plano.

No todos los pies planos infantiles son iguales. Existen diversos tipos con sus respectivas peculiaridades:

- Pie plano flexible, sin retracciones tendinosas y con movilidad articular conservada.
- Pie plano flexible asociado a contractura del Tendón de Aquiles.
- Pie plano rígido caracterizado por rigidez de la articulación subastragalina.
- Pie plano por deformidades óseas congénitas.
- Pie plano por causas neurológicas.

La deformidad condiciona una bóveda plantar insuficiente, acompañada en función de su magnitud, de una sobrecarga mecánica de determinadas zonas de apoyo.

### ¿Qué opciones de tratamiento existen?

La evolución natural del pie plano flexible infantil, sin otras alteraciones, es hacia la resolución espontánea.

Existe cierta controversia en cuanto a la utilidad del tratamiento mediante plantillas y zapatos ortopédicos en la evolución del pie plano flexible infantil. Algunos especialistas consideran que el tratamiento ortopédico con plantillas es la de utilidad, mientras que otros la cuestionan, aunque pueden resultar eficaces como método de aliviar síntomas de sobrecarga mecánica. La utilidad del tratamiento ortopédico en la corrección de pies planos no flexibles, congénitos, o de causa neurológica es escasa.

### ¿Cuándo debe considerarse el tratamiento quirúrgico?

El tratamiento quirúrgico debe considerarse:

- Cuando un correcto tratamiento ortopédico no ha resultado eficaz.
- Cuando se trate de pies planos rígidos irreductibles.
- Cuando se trate de pies planos por causas neurológicas.
- En el caso de pies planos dolorosos.

La intervención quirúrgica se decide para cada pie. La magnitud de la intervención, así como el tipo de abordaje o incisión quirúrgica a practicar, vienen determinadas por el grado de la deformidad a corregir. Existen diversas técnicas quirúrgicas en dependencia del tipo de pie plano. Existen técnicas que actúan sobre los huesos del pie, sobre los movimientos de determinadas articulaciones, sobre la modificación de la inserción o de la longitud de determinados tendones del pie, e incluso combinaciones de las mismas. Pueden utilizarse injertos óseos del propio paciente tomados del peroné o de la cresta iliaca para estabilizar determinadas articulaciones, e incluso pueden utilizarse implantes sintéticos para tal fin. En función del tratamiento empleado puede ser necesaria la inmovilización postoperatoria con yesos.

### ¿Qué riesgos existen?

1. Corrección insuficiente.
2. Infección.
3. Dificultades en la cicatrización.
4. Daño neurológico o vascular.
5. Migración de implantes.
6. Riesgos anestésicos acompañantes.

