



Las ortesis de silicona en podología

Manuela Hernández Calvo, analiza las últimas técnicas ortopédicas que existen para corregir las deformaciones de los dedos.



¿Cuáles son los principales problemas por los que acuden los niños a la consulta?

En primer lugar, los niños al andar juntan o separan las rodillas y desgastan anormalmente el calzado. En este sentido, al caminar tropiezan con facilidad, meten o sacan las punteras. Así, cada vez veo a más niños que no tienen los dedos alineados, están acabalgados o descolocados con respecto a la posición que sería la correcta.

¿Hay solución para esta anomalía?

Claro que sí. Por eso, pretendo hacer ver a los padres y a la sociedad en general, que mientras tengamos un pie joven, estamos en condiciones de prevenir patologías, difíciles de solucionar más tarde. Por lo tanto, para un mayor rendimiento en el tratamiento es necesario una penetración entre el podólogo y los padres, pues, a veces, en casa hay que realizar ejercicios específicos para cada problema.

¿En qué consiste el tratamiento de los dedos cuando están desviados?

Gracias a los avances tecnológicos que está experimentando la podología, cada vez hay métodos más correctores, en estos casos suelo realizar unas ortesis de silicona, donde por mi experiencia profesional puedo asegurar que los resultados son muy satisfactorios. Normalmente, en 2 ó 3 años se ha resuelto el problema. Incluso, a veces, en menor tiempo. Cuanto más joven sea el pie a tratar, más rápido se solucionará la patología. Hay niños que acuden a mi consulta sujetando los dedos con esparadráp. Esto no es una buena solución. Nunca la corrección es la misma, puesto que unas veces las tiras adhesivas quedan más flojas y otras más apretadas, además de la dermatitis de contacto que se produce por la irritación del esparadráp.

¿Qué sistema utiliza para corregir la desviación de los dedos?

Realizo unos aparatos llamados ortesis, cuya misión es corregir o paliar una función disminuida, en este caso los dedos, restableciendo su función normal y alineando las articulaciones. Las ortesis correctoras las aplico más en los niños, puesto que el pie está en periodo de crecimiento, pudiendo garantizar la modificación de la malformación y mejorar el desequilibrio funcional. Las ortesis protectoras y paliativas las hago más para adultos.

¿En qué casos se pueden aplicar las ortesis?

Cuando hay alteración en la alineación de los dedos tanto si están hacia arriba (supructus) o hacia abajo (infructus), si hay alteraciones en las articulaciones metatarso falángicas, como por ejemplo (hallux valgus), para corregir dedos en garra o en martillo. También se pueden realizar las ortesis para proteger cicatrices dolorosas y conflictivas o para evitar disminuir roces o traumatismos provocados por el calzado.

¿Qué material utiliza para hacer estos correctores?

El producto es silicona. Un material hipoalérgico que no tiene crecimiento bacteriano, ni es tóxico tratado científicamente, de un tacto agradable en contacto con la piel. Se trata de un material blando de una gran duración por sus propiedades mecánicas, físicas y químicas. Además, tiene una gran resistencia a los cambios bruscos de temperatura y a la rotura. Su uso proporciona un alivio inmediato en el caso de que haya que proteger una zona determinada. Se pueden lavar y su secado es rápido.

¿Es molesto el tratamiento?

En absoluto, las ortesis o correctores de silicona son cómodos de llevar, apenas ocupan espacio en el calzado, se hacen mediante una técnica de aplicación directa, por lo que el molde es el mismo pie del paciente. Se realiza en el momento de la consulta y la persona ya sale con los correctores puestos. No tiene que volver otro día a recogerlos.

Hago revisiones periódicas cada 4 ó 6 meses, donde compruebo la evolución y voy haciendo rectificaciones en el mismo aparato según haya ido corrigiendo la alineación de los dedos, o la

patología a tratar. En el caso de los niños como crecen hay que cambiarlas con más frecuencia. No así en los adultos, que aunque no se consigue a veces la corrección total, si se puede evitar que la deformación no vaya a más.

Y en el caso de proteger la articulación se puede conseguir que la alteración no aumente desapareciendo el dolor y la callosidad. No es un corrector fijo durante el día se ha de llevar de una manera continuada, para conservar una función adecuada, pero salvo algunas excepciones para dormir se quitan.



¿Hay diferentes tipos de silicona?

Efectivamente, las hay duras, semiduras, rígidas, semirrígidas, blandas, líquidas, dependiendo lo que haya que solventar. La ortesis ha de tener una consistencia determinada. Incluso, a veces, se hace una mezcla entre una dura y otra semirrígida (por ejemplo) la silicona líquida, la suelo utilizar para hacer un alargamiento o añadir en alguna zona conflictiva para que quede más reforzada.

¿Es importante que los dedos no estén desviados?

Sí, puesto que las fuerzas de carga de nuestro peso se han de distribuir en el pie de una manera equilibrada, para que esto suceda, el apoyo plantar junto con los pulpejos de los dedos deben asentar en el suelo correctamente, en el momento que hay un acabalgamiento de algún dedo, existe una descompensación y aparece un desequilibrio funcional. El pie no debe considerarse algo independiente del resto del cuerpo. Su alteración puede afectar a toda la cadena articular, tobillo, rodillas, caderas, columna.

Del comportamiento del pie en la infancia dependerá en gran medida la correcta formación de toda una estructura arquitectónica que es el cuerpo humano. ■



D.P. MANUELA HERNÁNDEZ CALVO

CON LOS ÚLTIMOS AVANCES TECNOLÓGICOS PARA EL ESTUDIO, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PIE EN EL NIÑO Y EN EL ADULTO

- **Podología INFANTIL** Corrección de dedos, pies cavos, planos, varos, etc.
- **Podología DEPORTIVA** Estudio funcional del pie, tratamiento defatigante, alteraciones del sudor.
- **Podología EN EL ADULTO** Juanetes, uñas incarnadas, papilomas, metatarsalgias, espasmo calcáneo, etc.
- **Podología GERIÁTRICA** Uñas deformes y engrosadas, tratamiento en el pie diabético, elecciónes en general.

Clinica autorizada por la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con el nº de registro 5-06-0024

Consulta mañana y tarde previa petición de hora → Tel. 923 217 999 ←

Calle Zamora, 67, Entreplanta, Puerta 8