

# Metatarso aducto en niños

HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

## ¿Qué es el metatarso aducto?



El metatarso aducto es una afección común del pie en bebés y niños pequeños en la que el **borde exterior del pie se curva hacia dentro (Ver imagen de la izquierda)**. El talón y el tobillo son normales. En condiciones normales el borde exterior del pie es recto **(Ver imagen de la derecha)**.



Se trata de la **deformidad del pie más común en la infancia**. Implica la desviación medial del antepié con respecto al retropie. Puede haber un ensanchamiento del espacio entre el 1<sup>er</sup> y el 2<sup>o</sup> dedo del pie.

## ¿Cuál es su causa?

Se cree que está relacionado con la **posición del bebé en el útero de la madre** y puede afectar a uno o a ambos pies.

No hay pruebas que demuestren que sea hereditario.

## ¿Cómo se diagnostica?

Suele ser diagnosticado por el **neonatólogo o el pediatra al nacimiento**. No se necesitan radiografías ni otras pruebas para su diagnóstico.

A veces, en casos muy leves, sólo se nota **cuando el niño aprende a caminar** ya que puede provocar que el niño meta los pies hacia dentro. Sin embargo, **hay más causas para que el niño camine con los pies hacia dentro (Ver hoja informativa de Marcha "con los pies hacia dentro" o en intratorsión)**. Su médico podrá diferenciarlo de otras posibles alteraciones.

En un bebé con metatarso aducto debe realizarse una **exploración completa para valorar sobre todo las caderas y cuello**.

El metatarso aducto **no causa dolor** en los niños.



La mayoría de los pies son flexibles, y la deformidad se **resuelve completamente por sí sola a medida que el niño crece**; rara vez se observa en adultos.

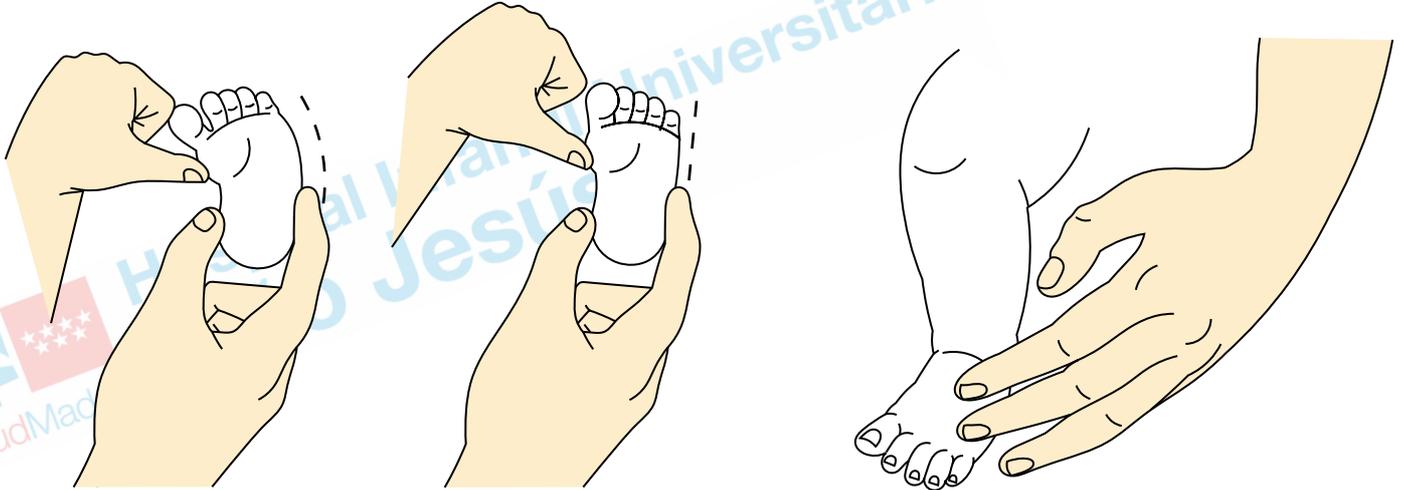


La mayoría de los niños suelen tener unos pies de **aspecto normal y con una buena función** cuando son mayores.



## ¿Cómo se trata?

Los padres pueden realizar **ejercicios de estiramiento pasivos** que le enseñará su médico para ayudar a que el pie adopte una posición más recta (**Ver imágenes inferiores**). Los ejercicios deben realizarse varias veces al día, con mucha suavidad y nunca deben doler. Son más eficaces cuando el niño está relajado.



Sujete con una mano el talón en posición neutra con el dedo índice en la zona mediolateral del pie y con la otra mano mueva suavemente la parte delantera del pie de su bebé hacia fuera para que esté recta. Puede mantenerlo durante unos segundos o más si su bebé se siente cómodo.

Acaricie y estimule suavemente la parte exterior y delantera del pie de su bebé para animarlo a adoptar una posición normal.

La mayoría de los casos son leves y no precisan tratamiento. Sin embargo, las deformidades moderadas o graves, puede requerir otros tratamientos. A veces se utiliza una **bota especial para ayudar a mantener el pie en su posición** durante más tiempo después de los estiramientos (**Ver imágenes inferiores**). Con menos frecuencia, se pueden utilizar **yesos correctores** si el pie no empieza a mejorar por sí mismo, especialmente si el pie está algo rígido. Los yesos se cambian semanalmente y ayudan a mover el pie hacia una posición más normal. La cirugía es excepcional.



Botas tipo Bebax®



Yeso corrector

Esta hoja informativa ha sido elaborada por el Servicio de Ortopedia Infantil del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, y la información contenida está destinada a ayudar, no a sustituir, la consulta con su médico. No está permitida la reproducción de las hojas informativas sin autorización. © 2021