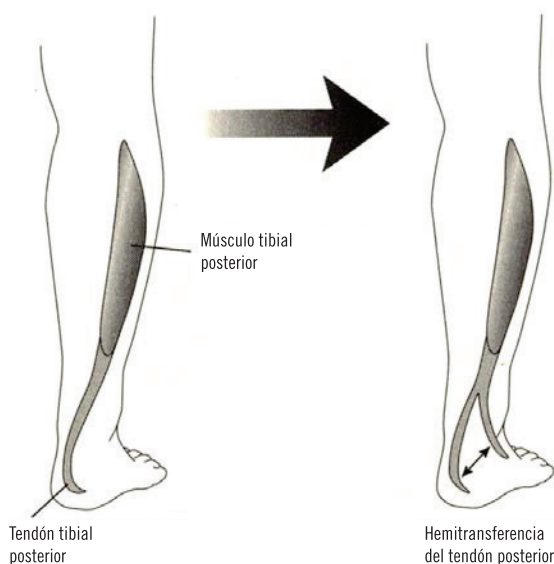


Hemitransferencia del Tendón Tibial Posterior

¿Por qué mi hijo necesita esta cirugía?

Un tono muscular flexor, extremadamente rígido (espasticidad) puede causar que los músculos del pie se desequilibren, haciendo que ponerse de pie sea muy difícil. Por ejemplo, un niño con espasticidad en el tendón de Aquiles puede también experimentar rigidez en el tendón tibial posterior en la parte interna del pie. Esto hala el pie hacia adentro y hacia abajo, por lo tanto la única manera en la que el niño puede ponerse de pie o caminar es apoyándose en la parte externa del pie. Un niño sin rigidez del tendón de Aquiles también puede experimentar espasticidad en el tendón tibial.



¿Qué sucede durante esta cirugía?

El objetivo del cirujano es equilibrar el desplazamiento hacia adentro y abajo del pie causado por el músculo halado desequilibrado. Para hacer esto, el cirujano divide el tendón posterior tibial más fuerte de manera longitudinal. Luego, una mitad del tendón se hala cruzando la parte posterior del tobillo y se inserta en el tendón peroneo más débil en el parte externa del pie. Un vez hecho esto, el tendón tibial posterior es la mitad de fuerte y el tendón en la parte externa del pie se parece más en fuerza al tendón tibial. Imagine un freno en un caballo, con igual tensión del lado derecho e izquierdo del hocico del caballo. Después de la cirugía, su hijo experimentará un apoyo más normal del pie.

¿Cómo son las incisiones?

El cirujano hace dos pequeños cortes, uno en la parte interna del pie y otro en la parte externa. Los bordes de las incisiones se cosen juntos con un hilo de sutura autoabsorbible que no tiene que ser retirado.

¿Qué sucede después de la cirugía?

Inmediatamente después de la cirugía, le colocarán a su hijo una bota de yeso corta para caminar. Tan pronto como su hijo se sienta cómodo, comenzará a caminar. Se permite y alienta a apoyar el peso completo. El yeso permanecerá durante cuatro semanas. Un especialista en yesos lo retirará en la primera visita de su hijo después de la cirugía.

¿Sentirá dolor mi hijo?

Sí, su hijo necesitará calmantes para el dolor y relajantes musculares al principio. Nuestro personal está capacitado para ayudar a los pacientes a sentirse lo más cómodos posible. Una vez que usted regrese a casa, llame al consultorio si el dolor es un problema o si el medicamento para el dolor que el doctor le recetó a su hijo le causa efectos secundarios.

¿Podrá mi hijo caminar y realizar otras actividades una vez que volvamos a casa?

Al principio, su hijo necesitará un poco de ayuda para ponerse de pie y caminar, especialmente si otros músculos o huesos han sido tratados durante la cirugía. La mayoría de los niños caminan con el yeso una semana después de la cirugía. También puede realizar la mayoría de las otras actividades siempre y cuando el yeso no se moje.

¿Podrá mi hijo viajar en automóvil?

Sí. Los viajes en automóvil no deben ser un problema.

Hemitransferencia del Tendón Tibial Posterior

¿Necesitará mi hijo fisioterapia?

Si. Al principio, la fisioterapia ayudará a su hijo a aprender a cómo caminar con los yesos. Después de que se retiren los yesos, la terapia se concentrará en caminar correctamente (entrenamiento de marcha) y estiramiento para mantener los músculos relajados. Un trabajador social lo ayudará a coordinar la terapia. Usted puede ayudar preguntando con anticipación a su proveedor de seguro cuál es su cobertura para fisioterapia. Si es posible, intente hacer esto incluso antes de la cirugía.

¿Cuándo tendrá que regresar mi hijo a visitar al médico o a tomarse radiografías?

Tendrá que traer a su hijo cuatro semanas después de la cirugía para retirarle el yeso. Algunos niños necesitarán un soporte para mantener el pie en su lugar durante el período de cicatrización.

¿Cuándo mi hijo podrá regresar a la escuela y viajar en el autobús escolar?

Esto varía. Generalmente toma aproximadamente de una a dos semanas antes de que un niño se sienta lo suficientemente cómodo como para viajar en autobús y estar en la escuela todo el día. Todo depende de la comodidad del niño en la escuela, la distancia que viaja en autobús y si la escuela puede ayudar a facilitar las cosas durante la recuperación.

¿Cuánto tiempo pasará hasta que mi hijo se recupere por completo?

Si la hemitransferencia del tendón posterior fue la única intervención quirúrgica, la recuperación completa debe tardar entre tres y seis meses.

¿Será necesario repetir esta cirugía?

Es posible que algunos niños necesiten otra intervención cuando crezcan.

¿Cuáles son las posibles complicaciones con esta cirugía?

Las complicaciones son poco comunes y generalmente menores. Un ejemplo sería una infección de la piel en el sitio de la incisión. A veces, pero rara vez, la parte de tendón que se envolvió sobre el talón se puede desgarrar. Generalmente, el médico puede coser esta parte del tendón de nuevo en su lugar. Existe un pequeño riesgo de corrección en exceso del desequilibrio en el pie. El médico de su hijo será muy cuidadoso para evitar esta complicación más seria.