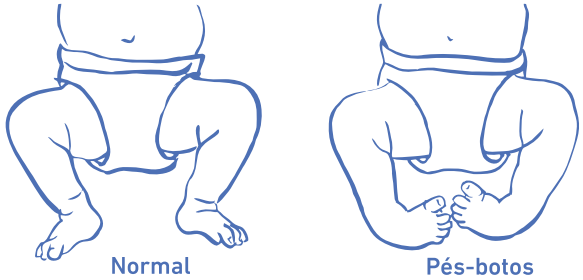
Steps Clubfoot Care

O pé-boto pode ser tratado!

Um guia de tratamento do pé-boto passo-a-passo, para novos pacientes

We will walk with you



PÉ BOTO CONGÉNITO

- A causa do pé boto é desconhecida. Ninguém é culpado pelo seu filho ter pé boto!
- O pé boto é detectado à nascença.
- O pé é rígido e não é possível colocá-lo na posição normal.
- O pé aponta para baixo e virado para dentro no tornozelo, fazendo com que a parte de cima do pé esteja quase onde a parte de baixo deveria estar.
- O termo médico para pé boto é Talipes Equinovarus.
- O pé boto é muito comum – ocorrem cerca de 2 casos a cada 1,000 partos.
- O pé boto pode ocorrer em algumas famílias, porém, noutras não há histórico de pés botos.
- O pé boto pode afectar um ou os dois pés.
- É mais comum nos rapazes que nas raparigas (a taxa de incidência é de cerca de 2:1).
- O seu bebé será examinado para detectar outras condições clínicas mas, na maior parte dos casos, o pé boto ocorre sem outras condições clínicas.

O TRATAMENTO RECOMENDADO PARA OS PÉS BOTOS É O MÉTODO PONSETI

A TÉCNICA DE PONSETI

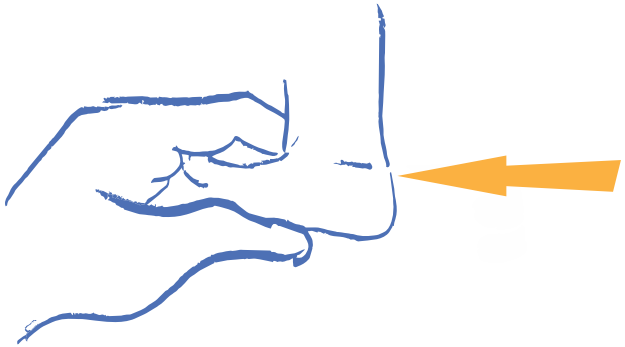
A taxa de sucesso do tratamento é de 95%, caso siga o tratamento correctamente, o seu filho terá pés funcionais e com aparência normal:

1. Manipulação delicada do(s) pé(s) e do tornozelo;
2. Aplicação semanal completa de gesso por 4 à 6 semanas
3. 80% das crianças são submetidas à um pequeno procedimento para cortar o tendão, no tornozelo (tenotomia);
4. Após a tenotomia, é aplicado gesso pela última vez;
5. Depois de remover o último gesso, coloca-se um suporte entre os pés, ajustado à criança;
6. O suporte é usado diariamente por 23 horas, nos primeiros 3 meses;
7. Depois de 3 meses, o uso do suporte é alterado para o período nocturno e para a hora de dormir (12 à 14 horas por dia);
8. O seu bebé deve dormir com o aparelho colocado, até aos 4 anos de idade.

MANIPULAÇÃO E GESSOS

- A aplicação de gesso é inofensiva para o seu bebé;
- A aplicação de gesso é feita da coxa ao pé, com uma curva no joelho;
- É recomendável que traga o bebé com fome e o alimente durante a aplicação do gesso, e assim confortá-lo;
- O gesso molhado é pesado. Embrulhe uma pequena toalha e ponha por baixo do joelho do bebé até que o gesso esteja seco;
- O bebé permanece engessado por uma semana, e o gesso será removido na manhã do dia marcado para a consulta, pode ser removido em casa ou no hospital;
- O gesso será aplicado todas as semanas até que os pés estejam na posição correcta.

TENOTOMIA

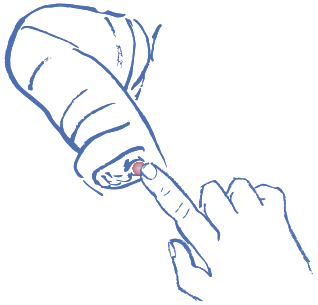


- Muitas crianças com pé-boto têm o calcanhar curto e apertado.
- Sem a tenotomia, o seu filho caminhará com a ponta dos pés.
- A tenotomia é um pequeno procedimento no tornozelo para cortar o tendão.
- Geralmente, é feito(a) com anestesia local e dura cerca de 10 minutos.
- Depois da tenotomia, é aplicado um último gesso por um período de 3 semanas
- Alguns médicos usam anestesia geral, sobretudo para pacientes mais-velhos.
- Se for necessário, pode dar ½ analgésico após a tenotomia, para aliviar a dor.

CUIDADOS A TER COM O GESSO EM CASA

- Manter o gesso limpo e seco;
- Não dar banho ao bebé;
- Esfregue sabão num tecido macio e limpe o bebé, sem molhar o gesso;

- Verifique se o gesso tem fendas ou rachas;
- Não coloque objectos no gesso;

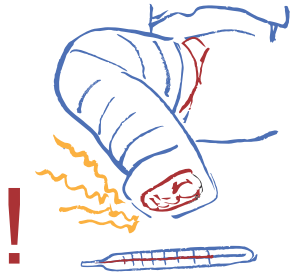


- Os dedos dos pés devem estar sempre visíveis;
- Os dedos dos pés devem estar mornos e com a cor normal da pele;
- Aperte os dedos dos pés regularmente para verificar a circulação;

- Colocar meias sobre o gesso, caso esteja frio;
- Ponha uma toalha enrolada abaixo do joelho para servir de apoio ao calcanhar, enquanto o bebé dorme;

PROBLEMAS COM O GESSO

Ligue ao seu médico ou dirija-se ao hospital, em caso de:



- Febre alta;
- Inchaço acima ou abaixo da zona onde o gesso foi aplicado;
- Inchaço nos dedos dos pés;
- O gesso estar muito apertado à volta da parte superior da perna;
- Mau-cheiro no interior do gesso;

- Dedos ou unhas dos pés frios;
- Alteração da cor dos dedos ou unhas dos pés;
- o pé deslizou para trás no gesso;
- Não consegue ver os dedos ;
- Fissuras e falta de rigidez no molde;
- O gesso sai sozinho;

REMOVENDO O GESSO

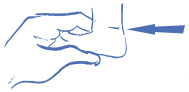
- Alguns hospitais removem o gesso, outros dão instruções para removê-lo, em casa;
- Não remova o gesso na noite anterior ao dia indicado;
- Para remover o gesso, molhe-o e enrole uma toalha húmida à volta, cubra com um saco plástico para amolecer o gesso;
- Deverá ver um nó de ligadura próximo ao joelho para ajudá-lo a desenrolar;
- Acrescente vinagre à água para facilitar o processo;
- Para remover o gesso no hospital, darão um recipiente com água morna, para amolecer o gesso.

TEM UM PAPEL IMPORTANTE PARA O SUCESSO DO TRATAMENTO. EM CASO DE DÚVIDAS, CONTACTE O HOSPITAL, OU O CONSELHEIRO DOS PAIS

Informação sobre o hospital

Aplicação de gesso

1	2	3	4	5	DATA
					✓



Aplicação de gesso

6	7	8	9	10	DATA
					✓

Suporte

1	2	3	4	5	DATA
					✓

Suporte

6	7	8	9	10	DATA
					✓