



**semeda**<sup>®</sup>  
ORTHOPAEDIC PRODUCTS

Todo lo que deben saber acerca  
del empleo de las barras de  
abducción de Sameda



Información  
para los padres





**Estimados padres,**

parece que el tratamiento seguido por su hijo hasta la fecha según el método Ponseti ha obrado maravillas. Cuando comiencen el tratamiento con la barra ALFA-Flex o BETA-Flex, el pie o los pies de su hijo ya habrán sido corregidos. Para que esto siga así y su hijo pueda correr como cualquier otro niño, necesitará la barra de abducción y su colaboración.

A fin de garantizar un comienzo inmejorable, hemos recopilado las indicaciones más importantes sobre el manejo de la barra y soluciones a posibles problemas.

Les deseamos a usted y su hijo una rápida familiarización con el producto y una mejora progresiva.

A handwritten signature in black ink that reads "H. Kujus". The signature is fluid and cursive, with a long horizontal stroke at the end.

Harald Kujus  
La Gerencia  
Sameda GmbH

## ¿Por qué las barras? El pie parece estar bien.

Las barras de abducción se emplean únicamente una vez se ha corregido por completo el pie equinovaro mediante manipulaciones y yesos correctivos previos. Incluso después de corregido, el pie equinovaro tiende a sufrir una regresión (recidiva) hasta los 4 - 5 años. En la actualidad, la barra de abducción es el único método empleado con éxito para impedir una recidiva. Si se mantiene de forma consecuyente el esquema terapéutico Ponseti prescrito, en el 90% de los casos se consigue evitar con éxito la reaparición del pie equinovaro. Para reconocer y tratar a tiempo posibles recidivas, es importante que continúen asistiendo a todas las revisiones acordadas con su médico.

## Esquema terapéutico. ¿Durante cuánto tiempo debe llevar mi hijo la barra?

Una vez su hijo reciba la barra, deberá llevarla durante los siguientes **3 meses, 23 horas diarias**. Tras este periodo, siempre que su médico no indique lo contrario, se puede reducir el tiempo a **14 horas diarias**. Una opción es aprovechar para ello las horas de sueño, también la siesta. Siempre teniendo en cuenta lo que diga su médico, el tratamiento con barras debería continuarse hasta que el niño cumpla 4 o 5 años.



## Colocar la barra... ¿cómo se hacía?

Cuando su médico o el técnico ortopédico les entrega la barra, primero ajusta el ángulo y establece su longitud. **Por favor, no cambien ninguno de estos ajustes**, son fundamentales a nivel terapéutico. Su tarea es colocarle la barra al niño tal como se muestra en las imágenes. Cuando obtengan la barra, pídanle a su médico o técnico ortopédico que les explique exactamente su manejo. Si, pese a todo, surgieran preguntas durante los primeros días, no duden en volver a preguntar. Es importante que tanto ustedes como su hijo se sientan bien.



1

Póngale a su hijo calcetines o leotardos. **¡Nunca debe llevar los zapatos con el pie desnudo!** Abra todos los cierres del zapato.



2

Introduzca el pie de forma que el talón quede bien atrás y abajo (ventana). ¡Esto es muy importante para que el calzado apoye correctamente!



3

Ahora cierre primero la correa central. Debe estar bien apretada, ya que es la que mantiene el talón en la posición correcta.



4

Estire los calcetines desde arriba y por las puntas, para evitar las arrugas. A continuación, cierre las correas restantes sin apretar y repita los pasos con el segundo zapato.



5

Para fijar la barra a los zapatos, coloque el cierre a presión en las ranuras de la suela y deslice la barra en dirección al tobillo hasta que encaje el soporte.



6

6. Una vez fijados ambos zapatos, su hijo debe poder ver el osito o el delfín en la posición correcta.

Puede que necesite colocar la barra un par de veces hasta acostumbrarse a ello. Pero después de un breve periodo ya habrá cogido práctica y, además, habrá descubierto cuál es la posición más cómoda para su hijo a la hora de colocarle la barra. A partir de entonces, colocarle los zapatos y fijarlos a la barra no le llevará más de un par de minutos.

### ¿Qué más debe saber?

**Periodo de adaptación:** al comienzo del tratamiento, su hijo no está acostumbrado a la barra. La piel todavía está sensible por el yeso correctivo y la libertad de movimiento de las piernas está limitada. Esto suele provocar un cierto malestar en los niños durante los primeros días, que lloren más que de costumbre y no duerman tan bien. No se preocupe por ello. Generalmente, los niños necesitan dos o tres días para acostumbrarse a la barra. Es importante que permanezca firme hasta entonces (a no ser que aparezcan fuertes enrojecimientos. Véase: ¿Qué problemas pueden surgir?). Si su hijo lleva la barra regularmente, pronto se convertirá en algo normal.

No obstante, si su hijo no se hubiera acostumbrado tras los primeros 23 días —llora constantemente, se despierta con mucha frecuencia y siempre está malhumorado— debería informar a su médico antes de la siguiente revisión. Sin embargo, en el caso de BETA-Flex —que permite disfrutar de una mayor libertad de movimiento—, estos fenómenos son aún más raros que en el caso de ALFA-Flex.

**Desarrollo:** la barra no suele interferir en el desarrollo normal de su hijo. Ya verá como su hijo también gatea con la barra, o incluso puede levantarse cuando llegue a esa fase de crecimiento.

**Ajuste de la barra:** la barra de abducción suele regularse al principio con una rotación externa de 70° (abducción) para un pie equinovaro y de 40° para un pie no afectado. La extensión dorsal —es decir, la inclinación del pie hacia la tibia— suele regularse a 5 - 10°. A las personas sin experiencia en el método Ponseti, estos ajustes pueden parecerles extremos, pero son normales y necesarios para el tratamiento. Si se fija en el último yeso de su hijo, apreciará un ajuste similar. La longitud de la barra debería superar ligeramente la anchura de hombros de su hijo. La barra BETA-Flex incorpora al principio un resorte suave. En cuanto su hijo crezca y se haga más fuerte, puede acudir a un técnico ortopédico para que sustituya el resorte por otro más duro.





## ¿Qué problemas pueden surgir?

**Enrojecimientos y marcas de presión:** la piel de los lactantes todavía no está preparada para llevar zapatos, lo que quiere decir que es muy sensible. A pesar de que los zapatos están fabricados con un material blando, en ocasiones pueden aparecer marcas de presión o ampollas. Es muy importante que preste atención a que el pie esté bien sujeto en el zapato ya que, si resbala ligeramente, aparecerán marcas de presión muy rápidamente. No se preocupe por el enrojecimiento de la piel si desaparece poco después de quitarle los zapatos. Pero si el enrojecimiento se acentúa y oscurece, o llega incluso a formar ampollas, acuda a su médico en cuanto sea posible. Él es quien debe decidir cómo actuar. Si es necesario, volverá a colocarle un yeso que deje la piel afectada al aire libre para que pueda curarse.

**Sudor y humedad en los pies:** en el caso de niños con una fuerte tendencia al sudor de pies, la inusual cantidad de horas (23 horas diarias) que deben llevar la barra puede provocar una humedad constante en los zapatos. Si los zapatos tienen un revestimiento de piel, en casos extraordinarios pueden llegar incluso a formarse hongos en la piel del interior del zapato que, para evitar las alergias, solo está tratada con sustancias vegetales. Por ello le recomendamos:

- ventilar los zapatos durante media hora dos veces al día
- si los pies sudan mucho, cambiar los calcetines varias veces al día
- o utilizar zapatos con revestimiento antimicrobiano de fibra de plata



## Para finalizar, otras indicaciones importantes...

**Seguridad:** su técnico debería haber asegurado los tornillos de la barra con un adhesivo especial. Sin embargo, compruebe que los tornillos no estén nunca sueltos para evitar que su hijo corra el riesgo de llevárselos a la boca y tragárselos.

**Zapatos:** tenga en cuenta que los zapatos ALFA-Flex y COMFOOT no son los zapatos habituales para caminar. Su suela especialmente diseñada para el uso terapéutico es rígida y no elástica, lo que impide que el pie desarrolle el movimiento normal al caminar. Además, la suela (material y perfil) no ofrece una estabilidad óptima sobre algunas superficies. Por estos motivos —y porque llevar los zapatos sin la barra no tiene ningún efecto terapéutico—, su hijo solo debería llevar los zapatos en combinación con la barra.

**Ropa:** los zapatos ALFA-Flex o COMFOOT deben llevarse siempre con calcetines o leotardos. Al escogerlos, procure que estos tengan el menor número posible de puntos y costuras en la parte interior, ya que podrían favorecer la aparición de marcas de presión. Por ello, resultan más adecuados los calcetines de un solo color que los estampados. Los calcetines tampoco deberían quedarle grandes, para evitar así que se arruguen. Su técnico ortopédico puede suministrarle dos modelos de calcetines recomendados por la empresa Sameda.

**Acolchado de la barra:** según el grado de vitalidad de su hijo, usted o su hijo pueden llegar a tropezar con la barra. Si su hijo empieza a gatear o levantarse con la barra, podría estropear sus muebles o suelos. Para prevenirlo, puede acolchar la barra. Utilice para ello un acolchado especial ALFA-Flex o BETA-Flex (disponible a través de su técnico ortopédico) o también aislamiento para tubos, de venta en las tiendas de bricolaje.

**Limpieza:** las barras de abducción pueden limpiarse sin problemas con agua y jabón. No utilice productos de limpieza abrasivos, ya que podrían dañar el plástico.

**Sueño:** algunos niños se despiertan por las noches porque la barra se les engancha en la ropa de cama. Lo mejor es que su hijo duerma en un saco de dormir. Por cierto, si el niño es algo más mayor, puede resultar de gran ayuda integrar la colocación de la barra en el „ritual de buenas noches“. En poco tiempo, su hijo empezará a pedirle la barra cuando esté cansado.

**Calendario para la barra:** para acostumbrarse al ritmo de la barra, puede servirle de ayuda apuntar en un calendario el número de horas al día que su hijo la ha llevado. Es aún más fácil si descarga la página del calendario A4 de nuestro sitio web y la imprime con la frecuencia que desee. Puede encontrar el PDF en [www.semada.de/english](http://www.semada.de/english) bajo el título Download / Parents.



# Su calendario para la barra de Sameda

Tiempo que su hijo ha llevado la barra de abducción el mes de...				
	Desde las ... ha- sta las ... horas	Desde las ... ha- sta las ... horas	Desde las ... ha- sta las ... horas	Tiempo total
1				
2				
3				
4				
5				
<b>¡Aquí apunto algo</b>	...	...	...	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
<b>... todos los días!</b>	...	...	...	
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

