

# Pie Plano Valgo Flexible

---

Covadonga Arraiz Díaz

Traumatología y Cirugía Ortopédica

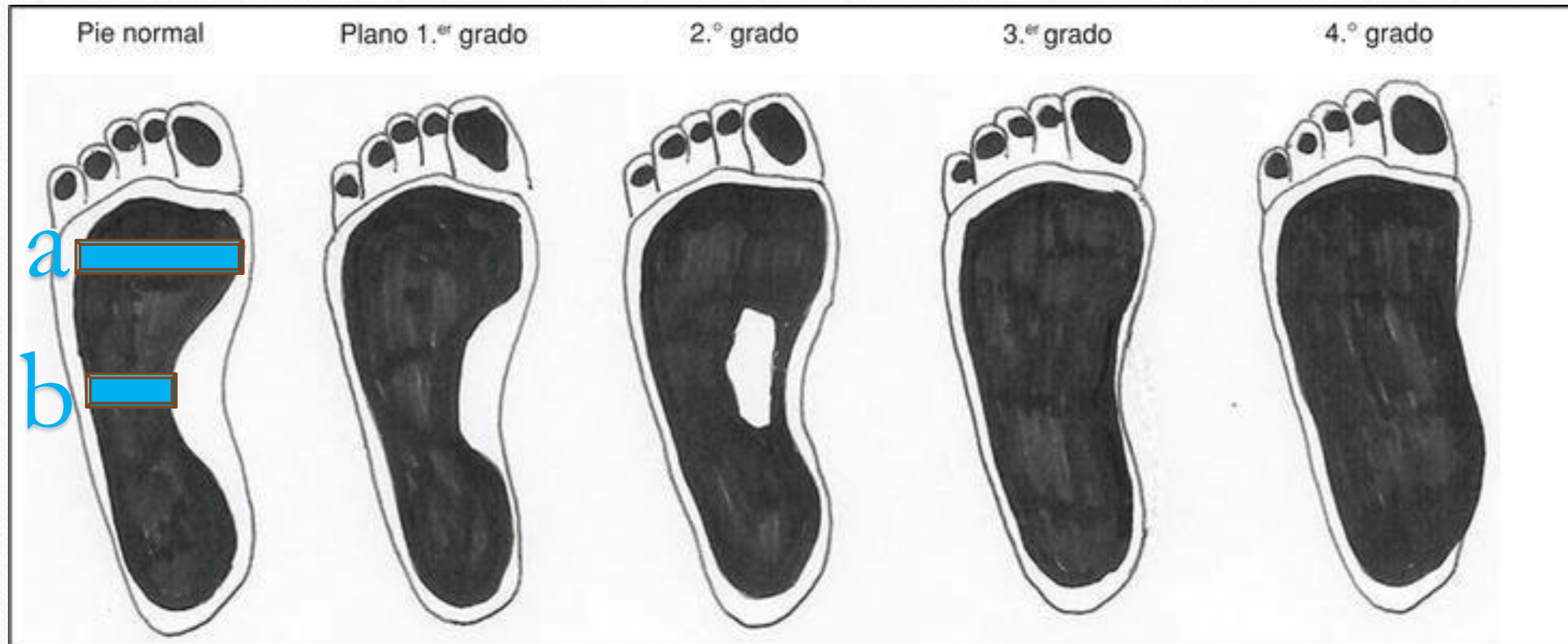
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz

# ¿Qué es el pie plano valgo flexible infantil?



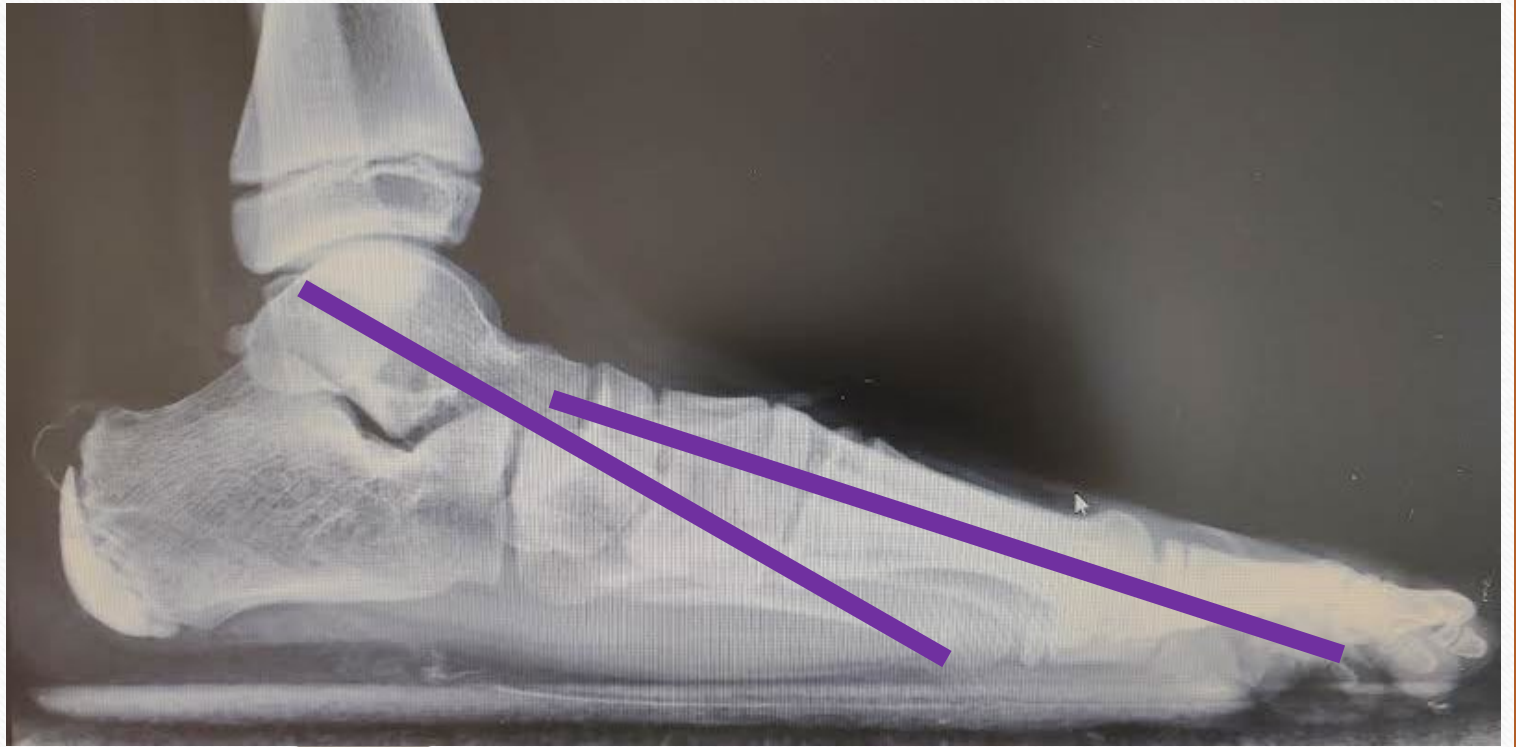
- El pie plano es común en la infancia, hasta en un 44% de los niños menores de 5 años.
- La mayoría de los casos son flexibles y asintomáticos.

# ¿Qué entendemos por pie plano?



# ¿Qué entendemos por pie plano?

---



# Exploración

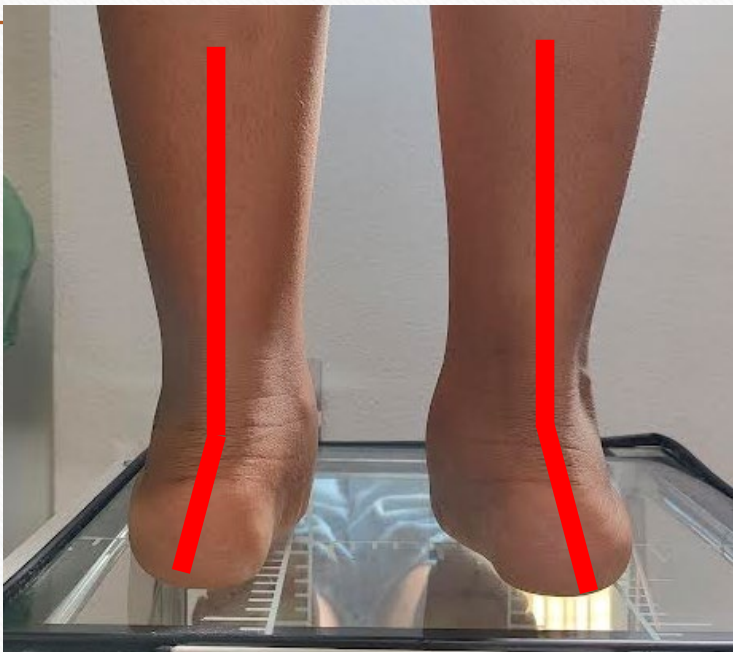


Test de la huella plantar.

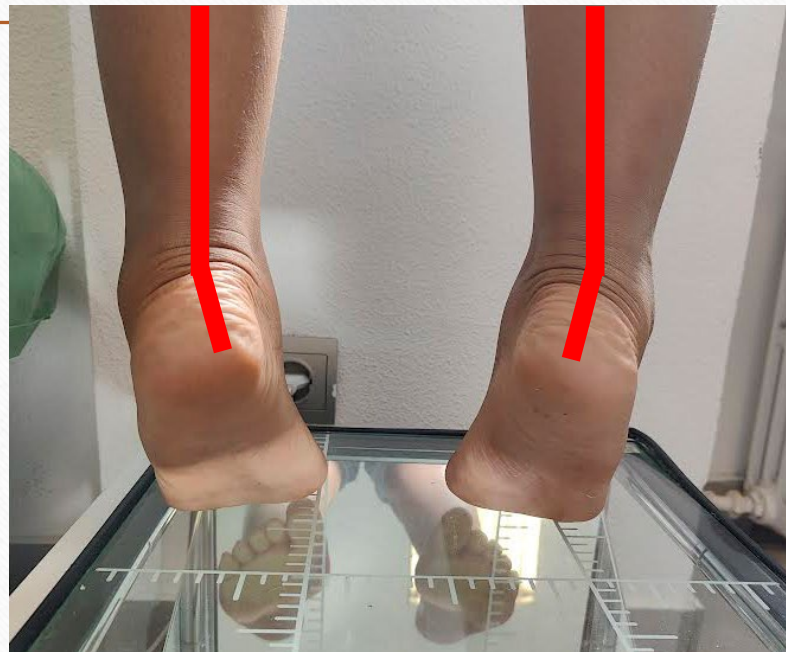


Prueba de Jack

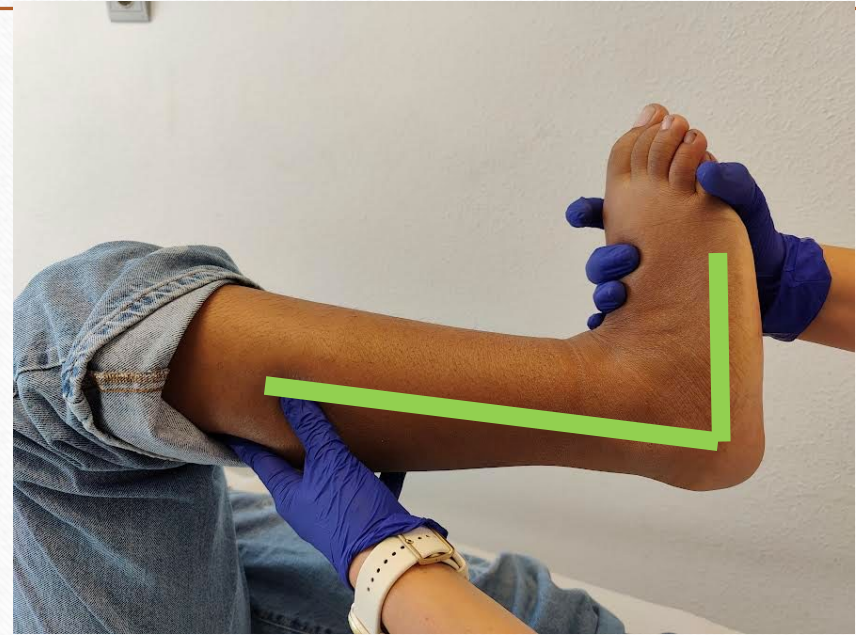
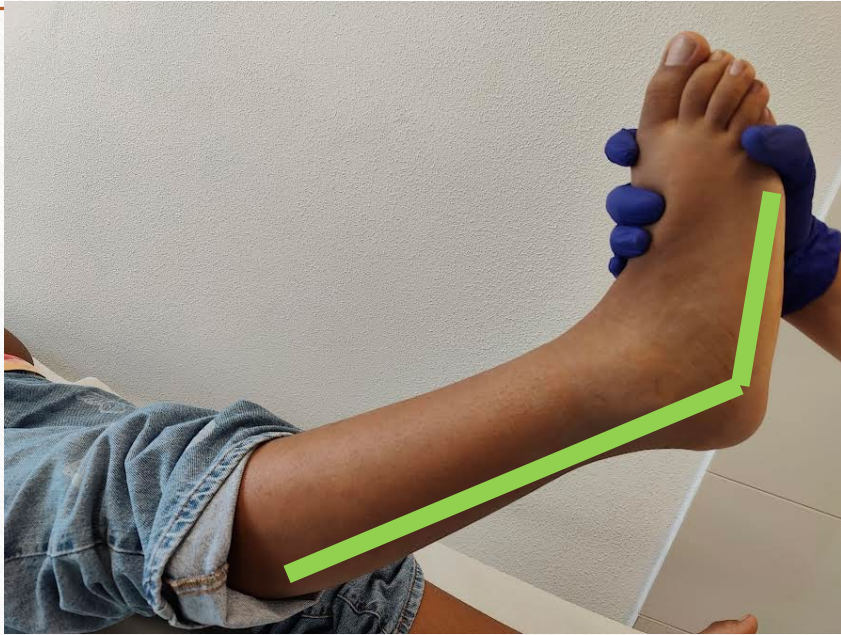
# Exploración



Elevación en puntillas



# Exploración



Test de Silfverskiöld

# Clasificación

---

- **Pie plano flexible:**

- Es el más frecuente (90-95% de los casos).



- **Pie plano rígido:**

- Poco frecuente.
- Suele asociar a dolor o limitación del movimiento





# Diagnóstico

---

- **Historia clínica:**

- Dolor, fatiga al caminar o actividades físicas.

- **Exploración física**



- **Estudios complementarios:**

- Radiografías si hay sospecha de complicaciones o pie plano rígido.



# Tratamiento y recomendaciones

---

- Educación del paciente y la familia: tranquilizar
- Ejercicios de fortalecimiento
- Estiramientos



# Tratamiento y recomendaciones

- Zapatillas y actividad física
- **CONTROL DEL SOBREPESO**
- **Derivación al Especialista:**  
dolor persistente o fatiga.



# Indicaciones para derivación

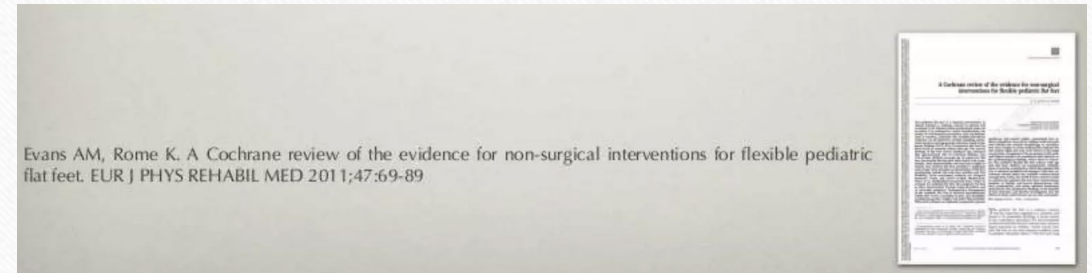
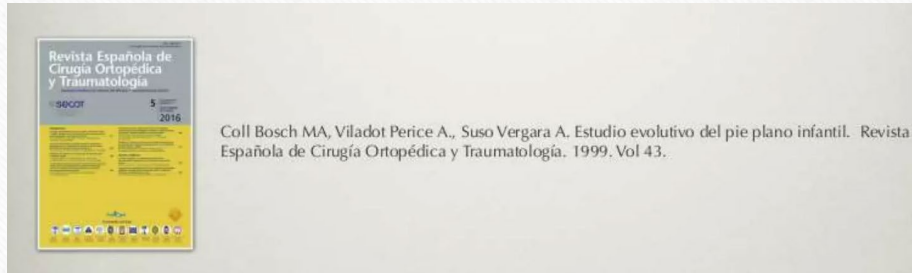
---

- **Pie plano RÍGIDO**
- **Sintomatología:** Dolor al caminar o fatiga severa.
- **Signos asociados:** Malformaciones o limitaciones funcionales



# ¿No necesita plantillas mi hijo?

- **Mito:** "Las plantillas mejoran el arco y previenen problemas futuros."
- **Realidad:** "No hay evidencia de que las plantillas ortopédicas personalizadas corrijan o prevengan el pie plano flexible asintomático."



NO

# PIE PLANO

FLEXIBLE

RIGIDO

RX En carga!

DOLOR

NO DOLOR

< 8-10 años

Tto  
CONSERVADOR

Tratamiento  
específico

>8-10 años

Movilidad conservada

Pérdida de movilidad

Descartar patología  
asociada

# Conclusiones

---

- El pie plano infantil, en su mayoría, es una condición benigna y autolimitada.
- El tratamiento conservador y la observación son suficientes en la mayoría de los casos.
- El uso de plantillas ortopédicas personalizadas no está respaldado por la evidencia científica.
- Derivar en casos de dolor, rigidez o signos atípicos.

# Bibliografía

---

- Evans, A.M., & Rome, K. (2011). A review of the evidence for non-surgical interventions for flexible pediatric flat feet. *European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine*, 47(1), 69-77.
- Wenger, D.R., Mauldin, D., Speck, G., Morgan, D., & Lieber, R.L. (1989). Corrective shoes and inserts as treatment for flexible flatfoot in infants and children. *Journal of Bone and Joint Surgery*, 71(6), 800-810.
- Pfeiffer, M., Kotz, R., Ledl, T., Hauser, G., & Sluga, M. (2006). Prevalence of flat foot in preschool-aged children. *Pediatrics*, 118(2), 634-639.
- Harris, E.J., & Vanore, J.V. (2004). Diagnosis and treatment of pediatric flatfoot. *Journal of Foot and Ankle Surgery*, 43(6), 341-363.
- Rome, K., & Ashford, R. (2019). The evidence for orthotic therapy in treating pediatric flat foot: A systematic review. *Foot & Ankle International*, 40(1), 104-111.
- Evans, A. M., & Redmond, A. C. (2016). The impact of foot orthoses on quality of life for children with flat feet: A randomized controlled trial. *Pediatrics*, 137(4), e20160133.
- Sullivan, J. A., & Miller, R. L. (2020). Pediatric flexible flatfoot: A review. *Clinical Orthopaedics and Related Research*, 478(6), 1312-1320.
- Chang, J. H., & Wang, S. M. (2019). Flatfoot in children: To treat or not to treat? *Journal of Pediatric Orthopaedics*, 28(3), 345-350.



¡MUCHAS GRACIAS!

