

- * Esta hoja informativa de TelAbility provee una descripción general de los aparatos ortopédicos (también se llaman ortosis), incluyendo su definición, porque se utilizan y que hacen. *

¿QUÉ ES ORTOSIS?

Un aparato ortopédico comúnmente se llama “ortosis”. Las ortosis están hechas de varios materiales y con diferentes características que están seleccionadas dependiendo de las necesidades de cada niño. Las tablillas están consideradas como una forma temporal de las ortosis.

TIPOS DE ORTOSIS

Las ortosis están nombradas de acuerdo con las articulaciones de la pierna que están cubiertas por la ortosis.

- **AFO** – Cubre el pie y el tobillo y se extiende por arriba cubriendo parte de la pantorrilla
- **KAFO** – Cubre el pie, el tobillo y la rodilla y se extiende por arriba cubriendo parte del muslo
- **HKAFO** – Cubre el pie, el tobillo, la rodilla y la cadera, incluyendo la pelvis
- **SMO** – Similar al AFO pero solo llega un poco arriba del hueso del tobillo
- **Plantilla** – Se pone adentro del zapato y controla la posición del pie

Las ortosis también están nombradas por sus características:

- **Sólida/Fija** – Diseñada para mantener la articulación en una posición fija (por ejemplo, una AFO sólida no permite movimiento de la articulación del tobillo)
- **Con un eje/Articulada** – La ortosis tiene un eje que permite movimiento limitado (por ejemplo, una AFO con un eje permite movimiento limitado del tobillo por arriba y por abajo)
- **Dinámica** – El material de que la ortosis está hecho tiene cierta flexibilidad que permite movimiento limitado de la articulación
- **Contornada** – Usualmente refiere a la formación especial de la plantilla para promover el movimiento deseado del pie
- **Reactiva** – Diseñada especialmente para limitar el paso agachado (cuando uno camina con las rodillas dobladas)

¿CÓMO LAS ORTOSIS ESTÁN HECHAS?

Las ortosis deben estar hechas por un ortopedista o por una terapeuta física con experiencia en la fabricación de ortosis. A veces la terapeuta hace el molde de enyesado para mandarlo al especialista quien fabrica el aparato en si. Muchas veces la terapeuta primero experimenta con una tablilla temporal para determinar si es probable que el aparato va a beneficiar al niño.

Las ortosis usualmente están fabricadas o hechas de plástico moldado y también pueden incluir piezas hechas de metal, cuero o Velcro. Las tablillas se pueden hacer de plástico, cinta atlética, cincha o venda. A veces un molde o impresión se hace de enyesado para asegurar que el aparato va a conformarse exactamente a la pierna y producir la posición deseada. Algunos plásticos se ponen blandos cuando están calentados y pueden estar moldeados para caber a la pierna. Las orillas del aparato están recortadas para caber exactamente sobre los puntos destacados de los huesos y están alisados para prevenir irritación. Un ajuste exacto es esencial para que el aparato ortopédico sea exitoso. La mayoría de las ortosis se usan dentro de los zapatos.

¿QUÉ HACE UNA ORTOSIS?

Se puede utilizar una ortosis para proveer estabilidad alrededor de la articulación o para promover el movimiento deseado y disuadir o limitar el movimiento no deseado de una articulación. Por ejemplo, una AFO puede estar diseñada para permitir que el tobillo se dobla para alzar los dedos del pie del piso cuando el niño está caminando pero al mismo tiempo limitar que el tobillo se estire para que los dedos no apunten hacia el piso. Una AFO también puede proveer estabilidad para un niño con músculos débiles a través de la limitación del movimiento lateral del tobillo.

RECETA MÉDICA PARA UNA ORTOSIS

Una terapeuta física o un médico puede hacer una receta para una ortosis. Hay varias preguntas que se deben hacer para determinar si una ortosis está apropiada para el niño.

1. ¿La ortosis permitirá que el niño tenga mejor movimiento a corto plazo o prevendrá la deformidad a largo plazo?
2. ¿A cuál problema ayudará la ortosis?
3. ¿Qué tipo de ortosis funcionará mejor y cuáles características especiales van a estar requeridas para lograr el efecto deseado?
4. ¿Cuándo el niño va a llevar la ortosis? ¿Siempre? ¿Solo cuando caminando?
5. ¿Quién es la persona más calificada para hacer la ortosis?
6. ¿Cuál será el costo y quién lo va a pagar (¿La familia? ¿El seguro?)

RECETA MÉDICA PARA UNA ORTOSIS (a continuación)

Las ortosis siempre están utilizadas en conjunto con otros tipos de terapias como el ejercicio o las actividades funcionales. Las investigaciones sobre la eficacia de las ortosis son inconclusas. Es importante que los padres y la terapeuta tengan metas claras para el uso de una ortosis y que monitoreen el efecto que la ortosis tiene con respecto al movimiento del niño.

Autor: Darlene Sekerak, PT, PhD

Para más información comuníquese con: dsekerak@med.unc.edu

Traducido por: Sheryl Belshaw-Ponciano, MA

Última Revisión: Febrero 18, 2004

Referencia:

Selby-Silverstein L. Lower Extremity Orthotic Intervention for the Pediatric Client. Topics in Physical Therapy – Pediatrics. 2001. American Physical Therapy Association. Alexandria, VA, pp. 9-17.