

Baldiri Prats
Carles Vergés
Rosa Vila

METODOLOGIA DE CONFECCION DE MOLDES O FERULA PLANTAR

En la confección de un molde o férula plantar cabe conseguir unos objetivos que repercutirán en el paciente. Este molde debe reunir unas características de funcionalidad para poder adaptar en él un tratamiento ortopodológico eficaz, sea cual sea la alteración biomecànica o estructural existente.

Describiremos 2 sistemas de realización de férula plantar:

- a) Decúbito supino
- b) Decúbito prono

nombrando al final las modificaciones para efectuar correcciones en el mismo según la patología.

Metodología en Decúbito supino

Colocaremos al paciente en Decúbito supino, sobre una camilla, con un cojín debajo de la zona del Tríceps, para conseguir una mejor relajación de la extremidad. (Foto 1)

A continuación tomaremos medidas para cortar 5 capas de venda de yeso de 15 cm. de ancho (la más usual), pero teniendo en cuenta la amplitud de cada pie.

Esta medida va desde el dorso de los dedos, recorriendo por la zona plantar, hasta la zona maleolar posterior.

Posteriormente recomendamos marcar una serie de puntos o zonas que nos servirán de referencia para la posterior confección del tratamiento:

- Articulaciones metatarsofalángicas
- Tubérculo del Escafoides
- Apófisis Estiloides del 5.º metatarsiano.
- Hiperqueratosis / Cicatrices / Zonas prominentes / Etc.

El hecho de marcar la articulación metatarsofalángica como punto de referencia de la zona anterior de la plantilla, es debido a que al confeccionar el molde en descarga, no se refleja la distensión del Pie por el peso, además de que algún material utilizado en la confección de soportes plantares se retraen al calentarlos, con lo cual si se marca por detrás de las cabezas, como indica la teoría clásica la plantilla puede quedar corta.

Seguidamente procederemos al mojado de la venda procurando evitar el exceso de agua, que nos producirá una pérdida importante de yeso, o su defecto que acelerará el proceso de fraguado, imposibilitando una buena adaptación. (Foto 2)

El siguiente paso es la adaptación, que iniciaremos en el dorso de los dedos, marcando después por presión



Foto 2

la zona subfalángica (Foto 3) y posteriormente la planta de distal a proximal hasta la zona posterior del talón. Una vez hemos llegado aquí, sujetaremos la venda por la parte distal del pie, realizando una ligera tracción de los dedos, y procederemos al alisado evitando llevarnos el yeso con el acompañamiento de la mano.



Foto 1



Foto 3

Quando se inicia el fraguado del yeso será el momento a realizar la corrección; para conseguir un molde neutro tendremos en cuenta los siguientes parámetros:

- Paciente relajado, sin tracciones.
- La angulación pie-pierna dependerá de la altura de tacón que se utilice.
- Alineación de la extremidad inferior, fijándonos en la rótulo



Foto 5

que debe quedar paralela a la camilla.

- Tracción ligera del Calcáneo neutralizando el valgo o varo.

Para evitar la adducción del molde, mientras traccionamos del Calcáneo, con la mano contraria sujetaremos la zona metatarsofalángica de tal forma que la proyección del eje del Calcáneo vaya hacia 2.º-3.º dedos. (Foto 4)

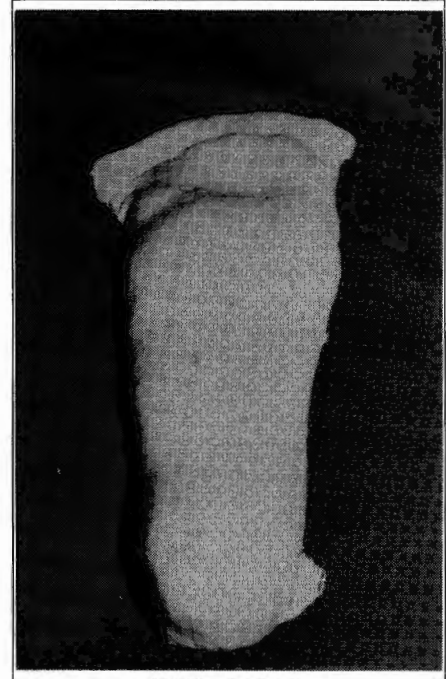


Foto 7

Hay que mantener la neutralidad hasta el fraguado total del yeso.

En este momento separaremos las aletas que nos servirán para dar al molde una estabilidad necesaria en el momento de adaptar un tratamiento. Posteriormente se extrae el molde traccionando previamente de partes blandas. (Foto 5)

Comprobaremos su estabilidad, así como la neutralidad, sobre una superficie lisa y dura. (Fotos 6 y 7)

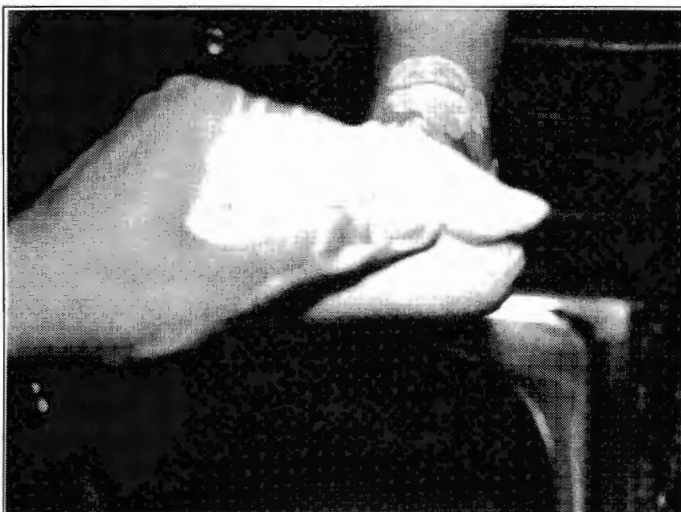


Foto 4

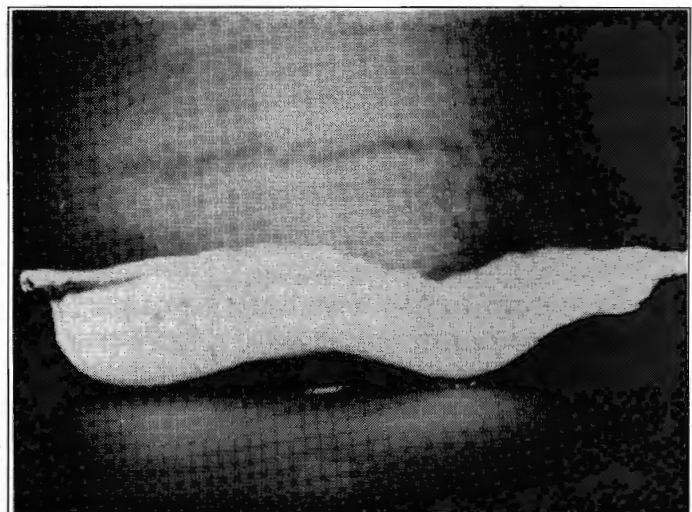


Foto 6



Foto 8



Foto 9

Modificaciones según patología

Pie Cavo

Traccionar dedos hacia arriba y calcáneo perpendicularmente a los dedos para relajar la fascia.

Pie Varo

Realizar presión a nivel de cuboides. (Foto 8)

Pie Valgo

Realizar presión a nivel retroescafoideo remarcando el recorrido del Ligamento Glenoideo o Calcáneo-escafoideo. (Foto 9)

Pie Plano

Dorsiflexionar los dedos para tensar la fascia plantar aumentando arcos.

Insuficiencia del primer eje-radio

Remarcar la diáfisis y cabeza del primer metatarsiano.

Insuficiencia del quinto eje-radio

Remarcar todo el arco externo y así evitaremos también la marcha en adducción.

Bibliografía

KAPANDJI. (1977). Cuadernos de fisiología articular. Toray-Masson.

RODRIGUEZ VALVERDE, E. (1990). Ortopodología Aplicada. Podoespecial.

CESPEDES, DORCA, PRATS. (1989). Confección del molde. Rev. Podoscopio. N.º 15.

VILADOR. COHI. CLAVELL. (1988). Ortesis y Prótesis del aparato locomotor. Ed. Masson, S.A.