

**ANEXO 0.6**  
**GUÍA PARA EL MANEJO DE GENU VALGO Y VARO PEDIÁTRICO**

## GENU VALGO

Normalmente el niño es genu varo hasta los 2 años , luego va evolucionando hacia genu valgo , el cual se considera fisiológico hasta los siete años ; siempre y cuando la distancia entre los maléolos mediales con el paciente parado no sea mayor a 8 cm.

A los 7 años ya se define la alineación normal de las extremidades, siendo el ángulo entre el eje longitudinal del fémur y la tibia de 5 grados de valgo para los hombres y 7 grados de valgo para las mujeres de manera fisiológica.

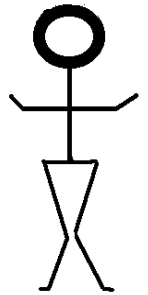
### 1. TRATAMIENTO

Solo remitir pacientes a ortopedia por genu valgo si la distancia intermaleolar es mayor a 8 cm.

#### 1.1. TRATAMIENTO MÉDICO

El tratamiento para el genu valgo depende del grado de deformidad y según el criterio del ortopedista puede ser así:

- Observación
- Aparatos antigenu valgo uso nocturno



## GENU VARO

### 1. ETIOLOGÍA

Normalmente el niño al nacer tiene torsión tibial interna y genu varo, el cual es normal los 2 años.

CONSEJO: Evitar dormir en decúbito prono (boca abajo) y evitar sentarse con los pies hacia atrás (posición de televisión). Sentarse con las piernas cruzadas (posición de flor de loto)

Las causas más frecuentes de genu varo son el raquitismo y la enfermedad de blount (osteocondrosis platillo tibial posteromedial)

### 2. TRATAMIENTO

Solo remitir pacientes a ortopedia por genu varo a partir de los 3 años (**36 meses**) con persistencia de la deformidad.

#### 2.1. TRATAMIENTO MÉDICO

El tratamiento para el genu varo depende del grado de deformidad y según el criterio del ortopedista puede ser así:

- Observación
- Aparatos antigenu varo uso nocturno
- Aparatos antigenu varo uso nocturno

