

La Escoliosis (Scoliosis)

¿Qué es escoliosis?

La columna vertebral vista de costado tiene una curvatura natural. Estas curvas hacen que la parte entre los hombros sea redonda y que la parte inferior de la espalda se curve hacia adentro. Vista de frente o de atrás la columna vertebral es en línea recta. Sin embargo, algunas personas tienen columnas vertebrales con una curvatura lateral y a diferencia de lo que sería una mala postura, estas curvas no se pueden corregir cambiando solamente la posición del cuerpo o la forma en la que nos paramos.

Esta condición, es decir la curvatura lateral de la columna vertebral es lo que se denomina escoliosis. Al sacar radiografías de la columna vertebral de una persona con escoliosis, ésta se parece a una "S" o "C" en vez de estar derecha. En algunos casos de escoliosis inclusive algunos huesos pueden haber rotado levemente haciendo que la cintura o los hombros estén dispares.

¿ Quién tiene escoliosis?

La escoliosis afecta aproximadamente al 2% de la población. Sin embargo, la escoliosis es hereditaria. Si alguien en la familia sufre de escoliosis, la probabilidad de que aparezca en otros miembros de la familia aumenta aproximadamente a un 20 por ciento. Si alguien en su familia tiene curvatura de la columna vertebral, debería examinarse para ver si sufre de escoliosis.

Niños. La mayoría de las escoliosis son "idiopáticas", es decir, de origen desconocido. Aparece a mediados o fines de la niñez, antes de la pubertad y se ve más en niñas que en niños. La mayoría de los casos de escoliosis aparecen en niños que no padecen de ninguna otra enfermedad, aunque se pueden ver casos de escoliosis en niños con parálisis cerebral, distrofia muscular, espina bífida y otras condiciones.

Adultos. La escoliosis aparece generalmente durante la niñez, pero también puede desarrollarse en adultos. En estos casos pueden ser el resultado de una condición que comenzó en la niñez pero no fue ni diagnosticada ni tratada mientras la persona crecía. También se ve escoliosis en adultos que se desarrolla como resultado de un daño de los discos vertebrales o de fracturas de las vértebras en la osteoporosis.

Si se permite que la condición avance, los casos de escoliosis adulta pueden derivar en graves dolores de espalda, deformidad y dificultad para respirar o caminar.

Consejos para padres

La condición de escoliosis idiopática puede no notarse durante años ya que en términos generales es una condición que no causa dolor durante el crecimiento. Los padres deberían estar alertos a "indicios" del comienzo de la escoliosis cuando los niños tienen 8 años.

- un hombro más alto que el otro
- omóplato u omóplatos muy prominentes
- un lado de la cintura más alto que el otro
- caderas elevadas
- el cuerpo ladeado hacia un lado

Si apareciera alguno de éstos indicios llame al médico de cabecera, el pediatra, o a un ortopedista y haga examinar al niño.

Algunas escuelas ofrecen programas de detección de escoliosis. Aunque es el médico el que

debería diagnosticarla, estos exámenes realizados en las escuelas sirven de aviso para los padres.

Tratamiento

El ortopedista considerará cuidadosamente ciertos elementos al desarrollar un tratamiento para el niño, deberá tomar en cuenta el hecho de si existe o no escoliosis en la familia, la edad en que comenzó a notarse la curvatura, la ubicación de la misma y la gravedad del caso.

La curvatura en los niños permanecerá muy leve y el ortopedista deberá controlar el avance de la misma. Si la condición avanza, se puede utilizar un corsé ortopédico para evitar el empeoramiento de la misma. Los niños que utilicen éstos soportes pueden continuar con las actividades físicas y sociales que venían desarrollando.

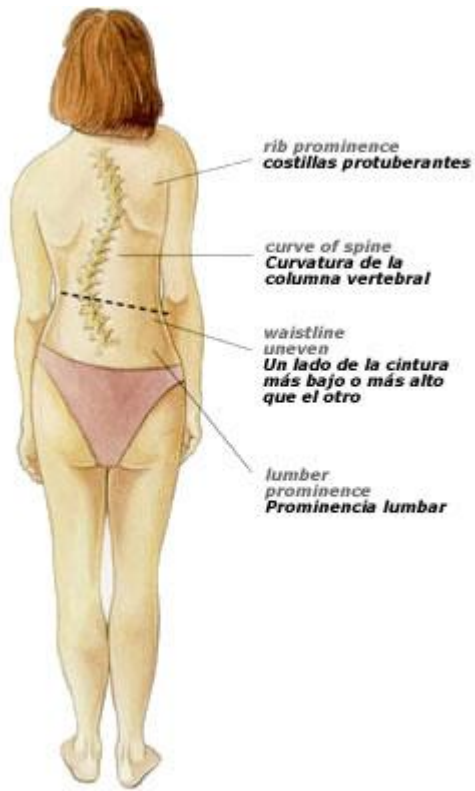
Hay otros tratamientos que no han resultado efectivos para el tratamiento de la escoliosis; tales como la estimulación eléctrica de los músculos, los programas de ejercicios y los masajes. Si la curvatura es grave cuando se la nota por primera vez o si el tratamiento con el corsé no dio resultados, tal vez sea necesaria una operación. En estos casos, se comprobó que la cirugía es un tratamiento eficaz y seguro.

Resumen

La escoliosis es un problema común que generalmente requiere sólo controles durante el crecimiento. La detección temprana es importante para asegurarse que la curvatura no avance. En los pocos casos en que es necesaria la intervención médica, las avanzadas técnicas ortopédicas han permitido que la escoliosis sea manejable. Los ortopedistas son especialistas en las enfermedades musculares y del esqueleto y son los más adecuados para diagnosticar, controlar y tratar esta condición.

Su ortopedista cuenta con amplia capacitación en el diagnóstico y tratamiento no quirúrgico o quirúrgico del sistema musculoesquelético, incluyendo los huesos, las articulaciones, los ligamentos, los tendones, los músculos y los nervios.

Esta información fue preparada por la Academia Americana de Cirujanos Ortopédicos (American Academy of Orthopaedic Surgeons) en cooperación con la Sociedad de Investigación de Escoliosis (Scoliosis Research Society/SRS). Contiene información actualizada brindada por reconocidos expertos en la materia. Sin embargo, no representa la política oficial de la Academia o de SRS y este texto no debe considerarse como excluyente de otros puntos de vista aceptables.



La información contenida en esta página es suministrada por la AAOS.