

AURELIO PÉREZ TEUFFER *
JAVIER GUILLÉN N. **
FERNANDO TORRES DEL CASTILLO ***

ESCOLIOSIS. DE INTERÉS PARA EL MEDICO GENERAL

LA ESCOLIOSIS, DESVIACIÓN LATERAL de la columna vertebral se presenta fundamentalmente en niños en edad del crecimiento y atendida oportunamente se resuelve en general en forma satisfactoria.

Pero con gran frecuencia la escoliosis no es atendida oportuna y eficientemente.

El resultado será en muchos casos la aparición de una deformidad desastrosa.

* Profesor Titular de la Clínica de Enfermedades del Sistema Músculo Esquelético de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, Director Médico de la Clínica Primavera de Ortopedia.

** Profesor Adjunto de la Clínica de Enfermedades del Sistema Músculo Esquelético de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, Cirujano de la Clínica Primavera de Ortopedia.

*** Ayudante de Profesor de la Clínica de Enfermedades del Sistema Músculo Esquelético de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, Médico Externo de la Clínica Primavera de Ortopedia.

Esta publicación tiene por objeto:

A) Llamar la atención del médico general, urgentemente, ya que son cada día más numerosos los casos de pacientes que llegan a Consulta demasiado tarde, cuando la deformidad escoliótica ha avanzado gravemente.

B) Hacer notar que el tratamiento de la escoliosis no tiene sólo un interés cosmético: debe recordarse la gravísima repercusión que existe sobre la función cardiorrespiratoria determinante en los casos avanzados de la muerte del paciente a edad temprana.

He aquí el ejemplo de un caso atendido cuando todavía pudo controlarse la deformidad.

C) Insistimos en la importancia de canalizar a estos pacientes a Centros Ortopédicos Infantiles que cuenten con Departamentos Especializados en el correcto tratamiento de la escoliosis.

A continuación reproducimos el Texto del folleto informativo de divulgación para jóvenes escolares presentado por la Clínica Primavera de Ortopedia con autorización de la Scoliosis Research Society.

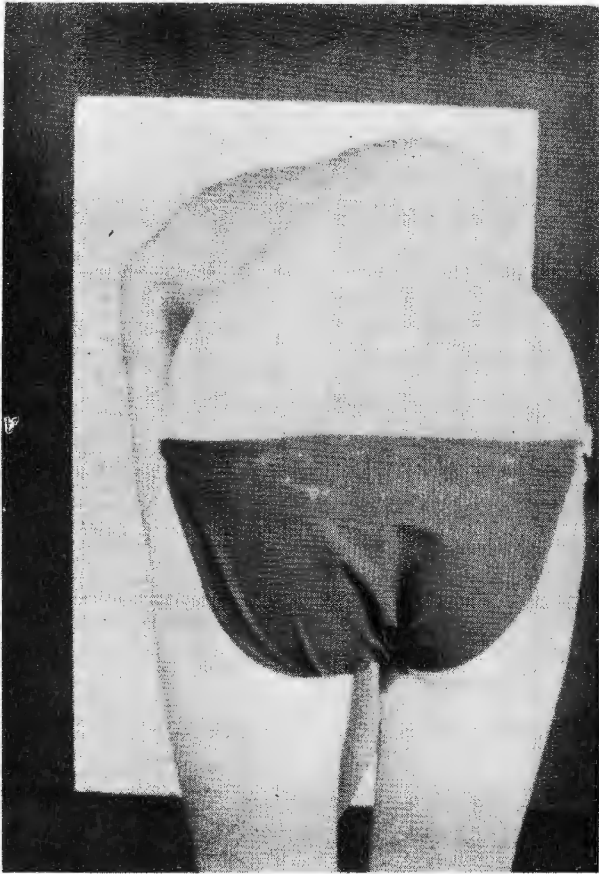


Fig. 1. Paciente que a los 12 años presentó una escoliosis moderada, que evolucionó sin tratamiento adecuado.

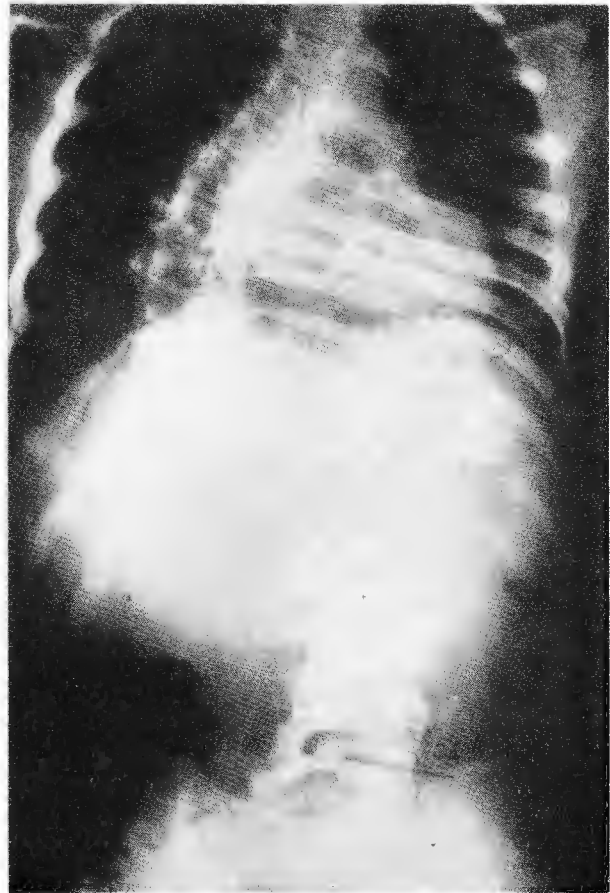


Fig. 2. Rx. a los 12 años de edad.

Fig. 3. Obsérvese la gravísima deformidad presente 2 años después.

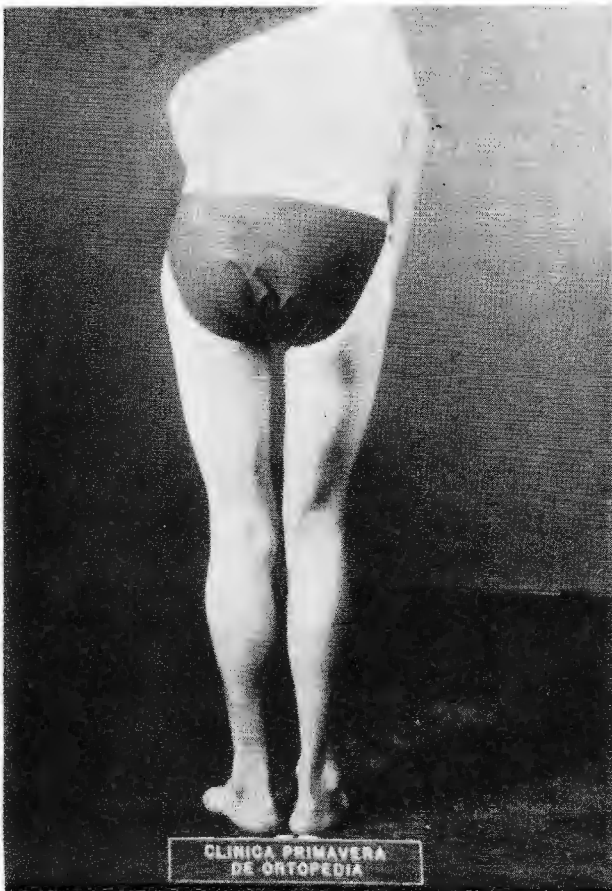
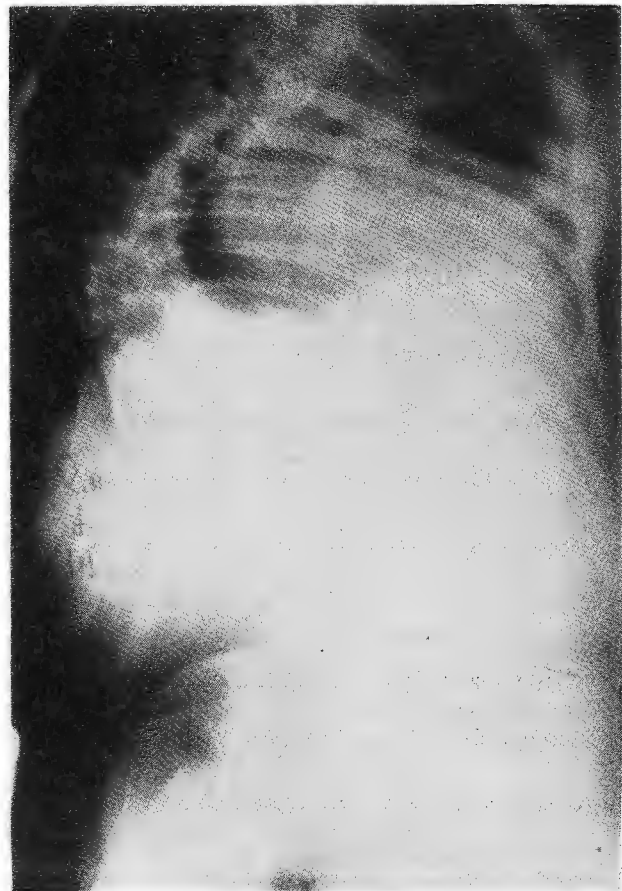


Fig. 4. Rx. a los 14 años.



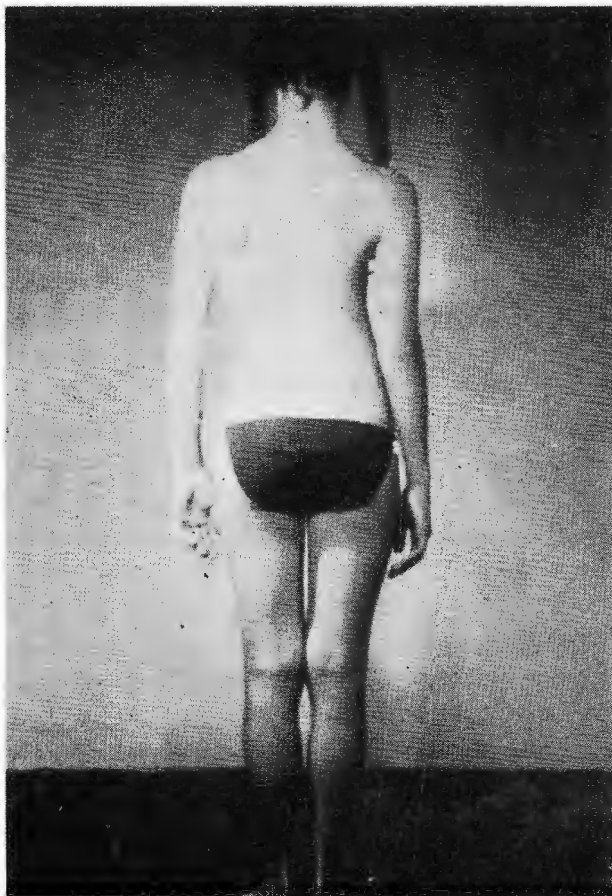


Fig. 5. Niña de 14 años. Con escoliosis en plena evolución.

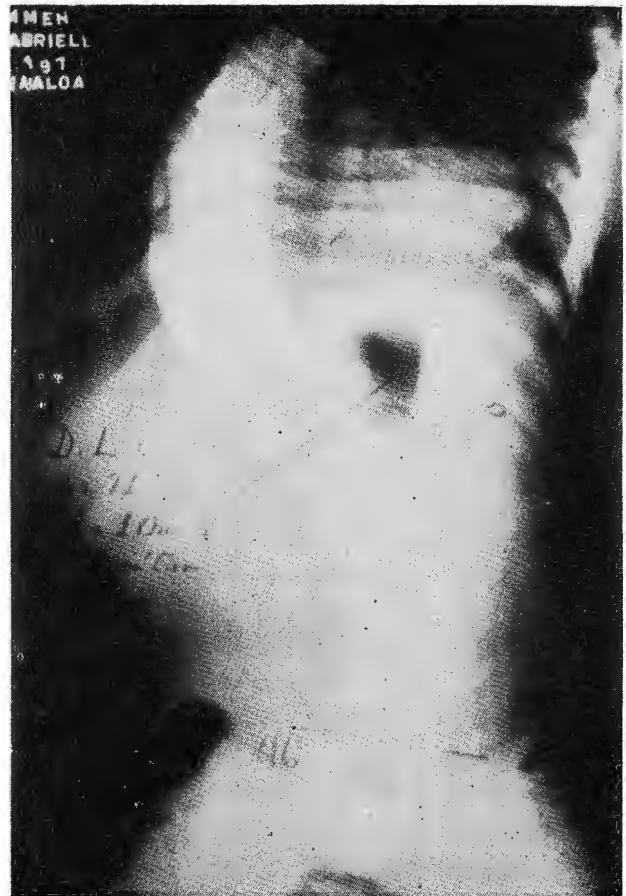
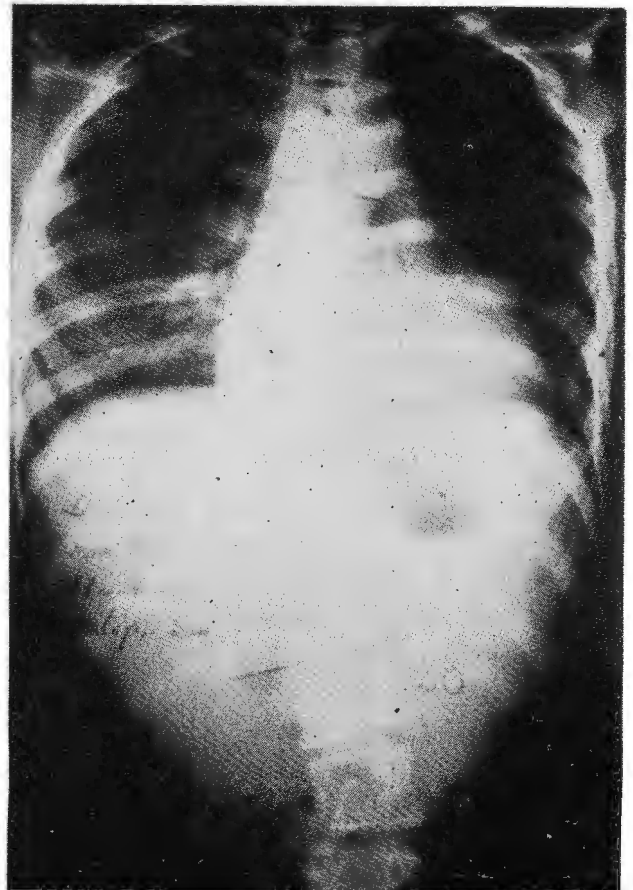


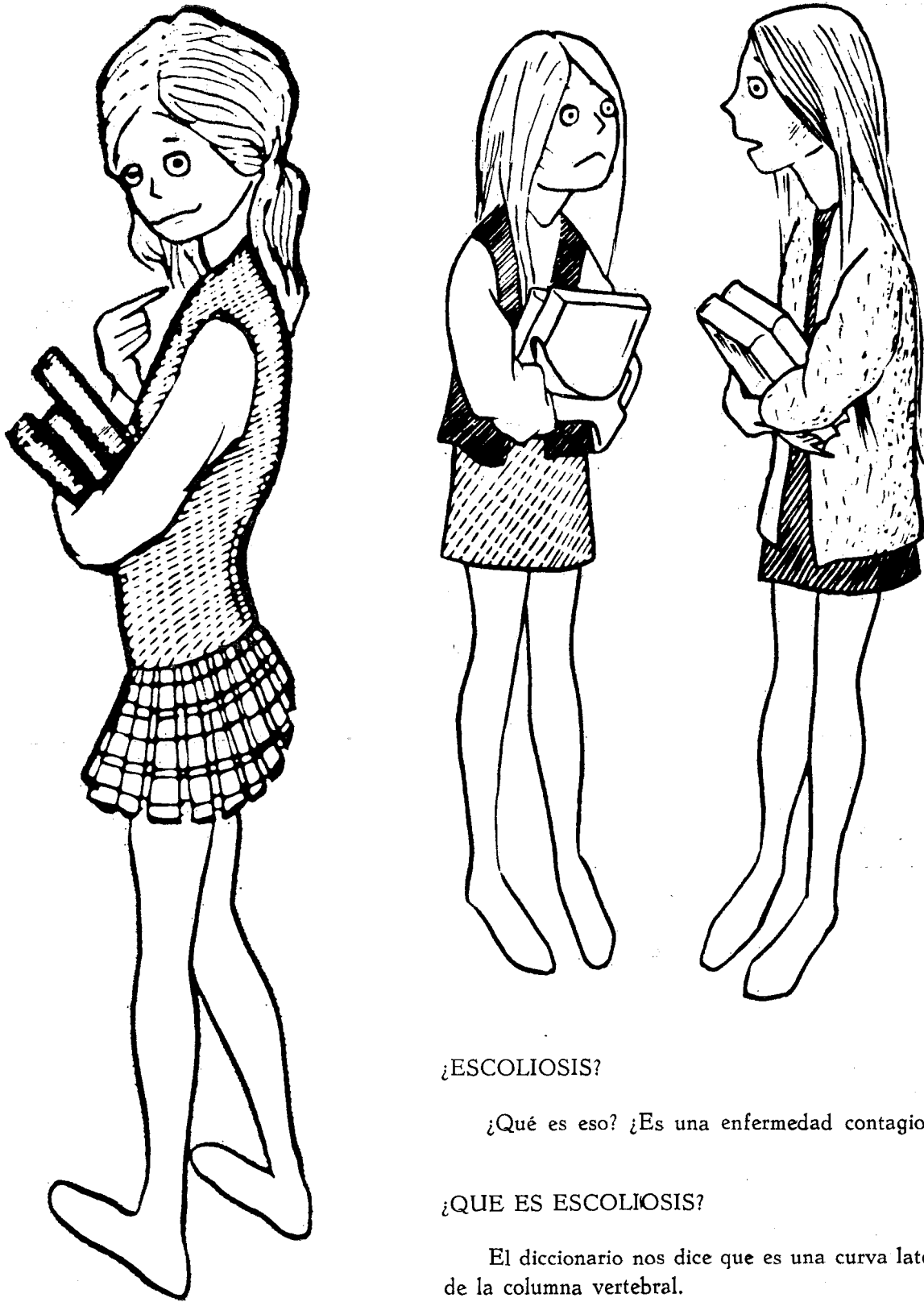
Fig. 6. La imagen radiográfica es más alarmante que el aspecto clínico.

Fig. 7. Aspectos después de la corrección quirúrgica.



Fig. 8. Aspecto radiológico estabilizado. La evolución de la escoliosis ha sido detenido por medios quirúrgicos y el futuro de la paciente será sin duda satisfactorio.



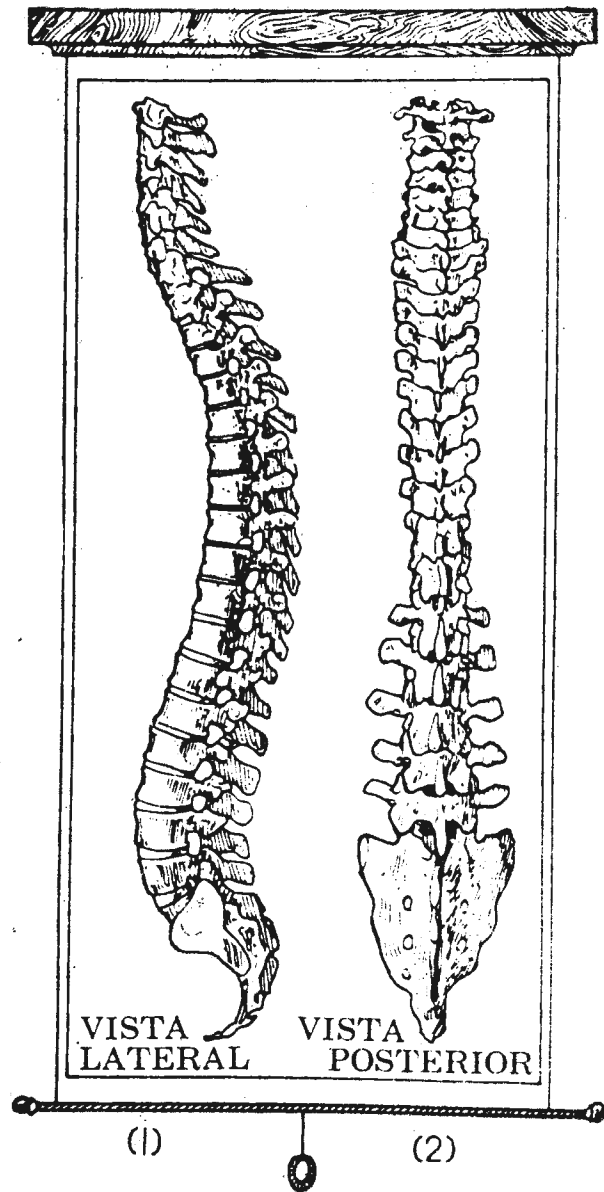


¿ESCOLIOSIS?

¿Qué es eso? ¿Es una enfermedad contagiosa?

¿QUE ES ESCOLIOSIS?

El diccionario nos dice que es una curva lateral de la columna vertebral.



¿ESCOLIOSIS ES LO MISMO QUE ESCLEROSIS?

Las palabras suenan muy parecido, pero en medicina su significado es muy diferente.

Esclerosis significa endurecimiento de algún tejido, escoliosis significa desviación lateral de la columna vertebral.

¿ES LA ESCOLIOSIS UNA ENFERMEDAD?

No, en el sentido que tú piensas. No es un contagio ni se desarrolla como resultado de algo que tú o tus padres hicieron o dejaron de hacer.

Es un desorden usualmente encontrado durante el principio de tu adolescencia.

¿COMO SE DESCUBRE?

Un signo común de la escoliosis es tener un hombro más alto o una cadera más alta. La parte más alta de la espalda puede ser más prominente en un lado.

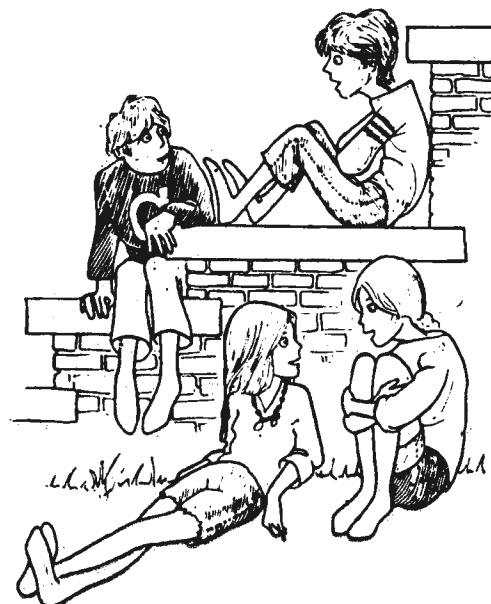
Estos signos no siempre son pronunciados y fácilmente pueden confundirse con los resultados de una mala postura, tan común en los adolescentes.

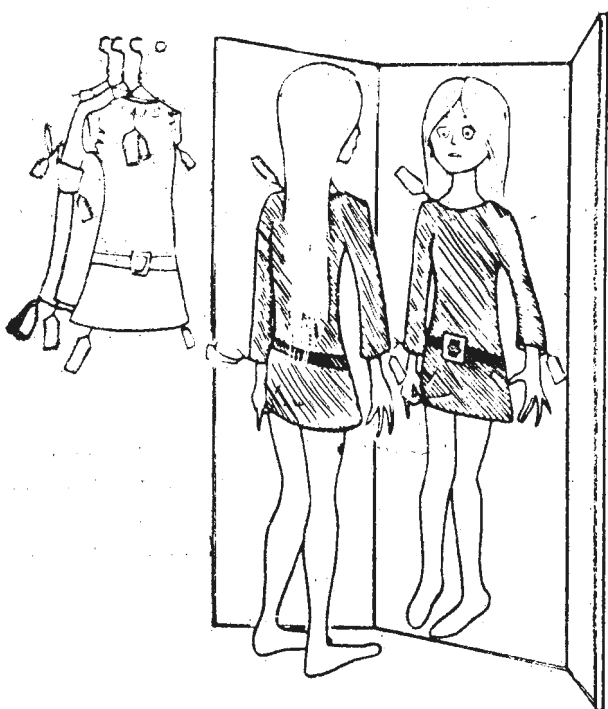
¿QUE MAS?

Normalmente, la columna vertebral tiene curvas moderadas hacia adelante y hacia atrás como lo verás en la vista lateral del esquema (1).

Pero la columna vertebral normal debe ser recta observada desde una vista posterior (2).

En la escoliosis la columna vertebral se incurva hacia los lados deformando la espalda y dando mala posición a los órganos que tenemos dentro del tórax: corazón, arteria aorta, esófago, tráquea, pulmones, etc.





Con frecuencia la primera observación de que algo anda mal es el notar que la ropa no nos queda adecuadamente.

Frecuentemente las adolescentes por pudor no permiten que sus padres observen la aparición de los primeros síntomas de alarma.

¿ES MUY COMUN LA ESCOLIOSIS?

Podemos estimar que en los Estados Unidos y Canadá, 10,000 niños están bajo tratamiento de escoliosis.

Sin embargo, el padecimiento es frecuentemente tan leve que no necesitará un tratamiento especial. Bastará con la observación y el consejo médico periódico.

La Clínica Primavera de Ortopedia atendió en el año de 1971, 134 pacientes de Escoliosis. La cifra se ha incrementado en forma alarmante en el curso de 1972.

¿LA ESCOLIOSIS NO ATENDIDA PUEDE PRODUCIR COMPLICACIONES GRAVES?

Sí, muchas escoliosis evolucionan y producen graves deformaciones, pero atendidas oportunamente tienen en general grandes posibilidades de curar satisfactoriamente.

¿HAY DIFERENTES TIPOS DE ESCOLIOSIS?

El 85% de los casos recaen dentro de la categoría conocida como escoliosis idiopática. Esto significa simplemente una curvatura de la espina sin acompañarse de ninguna otra enfermedad.

El 15% de la escoliosis es causada por algo más.

La poliomielitis, por ejemplo, es causa común de la escoliosis. Por los diferentes tipos y causas que hay, es importante que la escoliosis sea diagnosticada por el Médico.

El deseará estar seguro de que no es un síntoma de algo más serio. La escoliosis es generalmente descubierta durante el principio de la adolescencia.

La presentación de la escoliosis es favorecida cuando el crecimiento es muy activo, cuando el niño crece muchos centímetros en un año.



¿PUEDE LA ESCOLIOSIS PRESENTARSE EN CUALQUIER PERSONA?

Por causas aún desconocidas, la escoliosis es ocho veces más común en las niñas que en los niños.

Esto parece injusto o raro pero hay otros padecimientos que los niños adquieren más que las niñas.

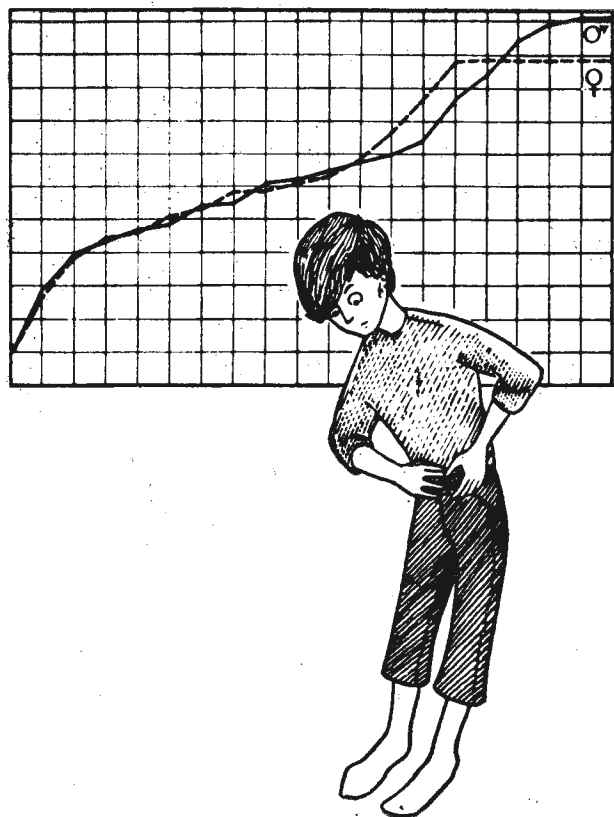
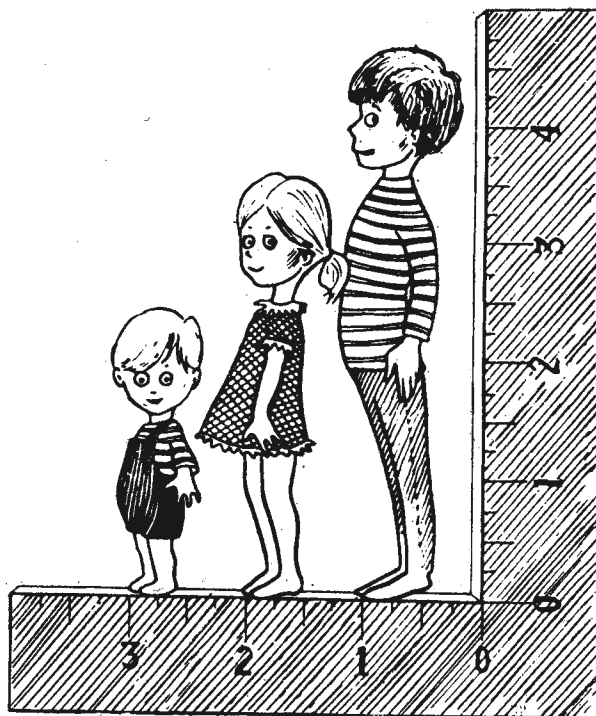
Si la curvatura está en la parte alta de la espalda en 9 de 10 ocasiones tendrá una desviación hacia la derecha.

En cambio, si la curvatura está en la parte baja de la espalda, existen las mismas probabilidades antes citadas de que la curva esté a la izquierda.

No sabemos por qué, pero así es.

¿ES HEREDITARIA LA ESCOLIOSIS?

Tiene tendencia a presentarse en grupos familiares. Cuando en una familia se diagnostica un caso



de escoliosis, es conveniente que los hermanos y hermanas del paciente soliciten examen con el Especialista.

¿HAY UNA "CURA MILAGROSA" PARA LA ESCOLIOSIS?

No existe medicina mágica para su tratamiento.

La escoliosis es una deformación que debe ser corregida precoz y eficientemente.

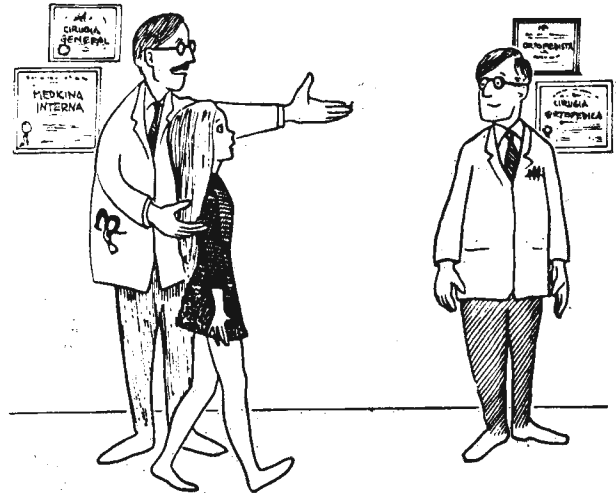
Esta corrección consiste en enderezar la curva existente.

¿QUE ES ORTOPEDIA?

La palabra viene de "orthos" que significa derecho y de "pais que significa niño.

Por lo tanto, ortopedia quiere decir niño-derecho.

En medicina la ortopedia es la ciencia que trata de la corrección de las anomalías del sistema



procedimientos especializados a base de yeso y de corsets.

Los ejercicios con frecuencia se recomiendan y pueden ser útiles. Pero únicamente con ejercicios no puede corregirse o detenerse la progresión de la escoliosis. Ninguna curvatura puede corregirse solamente con (ejercicios), aunque sean permanentes.

Si tu cirujano ortopedista recomienda la operación se basará en su experiencia en casos similares.

músculo esquelético (músculos, huesos y articulaciones). La escoliosis deberá ser tratada por la persona especializada en estos problemas.

Si tu médico general opina que tienes escoliosis, el caso debe ser remitido a un centro ortopédico especializado.

Si después del examen inicial, aparece una escoliosis deberás seguir el consejo del ortopedista para resolver el problema. Se necesita tiempo y paciencia para corregir la escoliosis.

Son indispensables, para obtener buenos resultados, la confianza y la cooperación del enfermo y de sus familiares.

¿NECESITA OPERARSE LA ESCOLIOSIS?

No siempre. Sólo en algunas ocasiones.

Frecuentemente, aun cuando la curvatura vaya en aumento, su crecimiento puede ser detenido con



En general el enfermo no necesita ser internado en un Hospital, salvo en los casos que requieran intervención quirúrgica.

El especialista sabe en qué tiempo es oportuna la operación. Además el operado de escoliosis deberá estar con yeso algunos meses para asegurar el éxito de su intervención.

La curvatura quedará corregida, el paciente crecerá sano y él y sus padres tendrán la alegría de un futuro mejor.

INVESTIGACION DE LA ESCOLIOSIS

En la actualidad, médicos de todo el mundo trabajan intensamente para resolver los problemas de la escoliosis.

Unos buscan sus causas y otros trabajan para mejorar los métodos de su tratamiento.

La escoliosis es un problema complejo y sobre ella se hacen actualmente muchos trabajos.

En 1966, cirujanos ortopedistas de Estados Unidos y de Canadá se reunieron y fundaron una sociedad científica cuyo fin único es resolver el problema específico de la escoliosis: su nombre es "SCOLIOSIS RESEARCH SOCIETY".

La sociedad ha crecido e incluye a médicos y científicos cuyos campos de actividad son afines a los de los cirujanos ortopedistas y todos unen sus esfuerzos para investigar y difundir sus conocimientos relativos a la escoliosis.

En 1970 la Clínica Primavera de Ortopedia fundó su Clínica de Escoliosis adquiriendo el material y equipo para atender a los niños indigentes gratuitamente. El Centro de Escoliosis de la Clínica Primavera de Ortopedia trabaja en íntima colaboración y asistencia técnica con el Centro Infantil de Escoliosis de la Universidad de Minnesota (Prof. John H. Moe) y con la Scoliosis Research Society.

