

10 PREGUNTAS FRECUENTES

SOBRE ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA

Servicio de Ortopedia y Traumatología

1 *¿Qué es la escoliosis?*

La palabra escoliosis deriva del griego y significa sinuoso o curva. En medicina

se utiliza para definir una deformidad de la columna vertebral en la cual la misma vista desde atrás no sigue una línea recta, adoptando forma de "C" o "S".

2-*¿Cuál es la causa de escoliosis?*

El 80 % de las curvas son idiopáticas, lo cual quiere decir de origen desconocido.

El resto puede asociarse a enfermedades neuromusculares o malformaciones vertebrales congénitas.

3-*¿Cómo me puedo dar cuenta si tengo escoliosis?*

En el examen podemos encontrar:

- un hombro más bajo que el otro;
- cadera más baja o saliente;
- una escápula, vulgarmente llamada paleta, más saliente o baja;
- costillas de un lado salientes;
- el cuerpo puede presentar inclinación hacia un costado.

4-*¿Las malas posturas pueden causar escoliosis?*

No. La malas posturas originan curvas flexibles que el paciente puede corregir por sí mismo.

5-*¿Puede la escoliosis afectar en el futuro un parto o embarazo?*

En escoliosis leves o moderadas no habría mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo o el parto, que en la población general.

En algunos casos de escoliosis severas que presentan alteraciones cardio- respiratorias, éstas se pueden agravar por los cambios respiratorios propios del embarazo.

6-¿Es hereditaria la escoliosis? ¿Mis hijos deberían ser examinados para detectar escoliosis?

Aunque no ha podido establecerse la causa de la escoliosis idiopática, el papel que desempeña la herencia en el desarrollo de la misma está ampliamente aceptado. Está demostrada la mayor afección en los familiares directos, por lo tanto los hermanos e hijos de pacientes con escoliosis deberían ser examinados.

7-¿Existe alguna limitación o actividad que la persona con escoliosis no pueda realizar?

El paciente con escoliosis idiopática puede realizar vida normal desaconsejándose los deportes de impacto. Es importante la consulta con el médico tratante antes de iniciar cualquier actividad física o deportiva.

8-¿Qué ocurre si no se trata la escoliosis?

Si la escoliosis alcanza cierta severidad, puede originar complicaciones cardiopulmonares en el caso de las curvas torácicas; así como dolor y alteraciones psíquicas ya que la escoliosis altera la apariencia del paciente.

Sin embargo es muy poco frecuente que la escoliosis idiopática termine en una deformidad severa.

9-¿Como se trata la escoliosis?

Existen diferentes tratamientos para la escoliosis de acuerdo a: la severidad de la curva escoliótica, la edad y maduración del paciente.

Los mismos consisten en:

- la simple observación del paciente acompañado de trabajos de corrección postural, mejora de la flexibilidad, fortalecimiento muscular y control de la función respiratoria,
- el uso de diferentes corsets, confeccionados a medida, y
- las intervenciones quirúrgicas.

El objetivo fundamental es frenar el agravamiento de las curvas y la corrección para el caso de las cirugías.

No existe evidencia científica que demuestre que los otros métodos de tratamiento de la escoliosis (por ejemplo, la manipulación, la estimulación eléctrica, el ejercicio corrector, natación, etc) detengan o corrijan la evolución de la enfermedad.

10-¿Duele la escoliosis?

No, la escoliosis idiopática en el adolescente en general no causa dolor. Cuando hay dolor el médico tratante debe buscar otras causas.

Es importante tener en cuenta que durante la vida adulta la escoliosis predispone a la artrosis y es causa de dolor entre otras cosas.

Ante cualquier duda referida al diagnóstico y/o al tratamiento de la escoliosis no deje de consultar a los profesionales tratantes.