

INTRODUCCIÓN

La escoliosis idiopática es una deformación morfológica tridimensional de la columna vertebral. El término idiopático se define como una desviación lateral de la columna, superior a 10°, con ausencia de alteración patológica que la origine. Es la más frecuente de las deformidades espinales.

Su prevalencia varía sustancialmente dependiendo del ángulo de la curva: inferiores a 20° (2-3 %) mientras que las superiores a 30° (0'2-0'3 %) de la población.



Al ser la escoliosis una patología con inicio y evolución silenciosos, los padres, profesores, pediatras y médicos generales, deben conocer esta afección. El diagnóstico precoz es fundamental para el tratamiento oportuno y prevenir la estructuración de la escoliosis, que obligaría al uso de corsés y tratamiento quirúrgico.

La Fisioterapia ambulatoria consiste principalmente en tablas de ejercicios adaptadas a cada diagnóstico, aunque en casos particulares se acompañan de otras técnicas fisioterápicas: medios físicos, electroterapia, masoterapia, terapias especializadas (RPG, Klapp, inducción miofascial) y técnicas de relajación.

Los ejercicios tienden a fortalecer la musculatura afecta, a flexibilizar y desrotar la columna, así como a mejorar la función respiratoria.

El tratamiento se acompaña de normas de ergonomía y reeducación postural para la vida cotidiana.



Nuestro principal OBJETIVO es establecer la importancia del factor edad en el éxito del tratamiento de fisioterapia en la escoliosis, basado en el diagnóstico precoz

MÉTODO

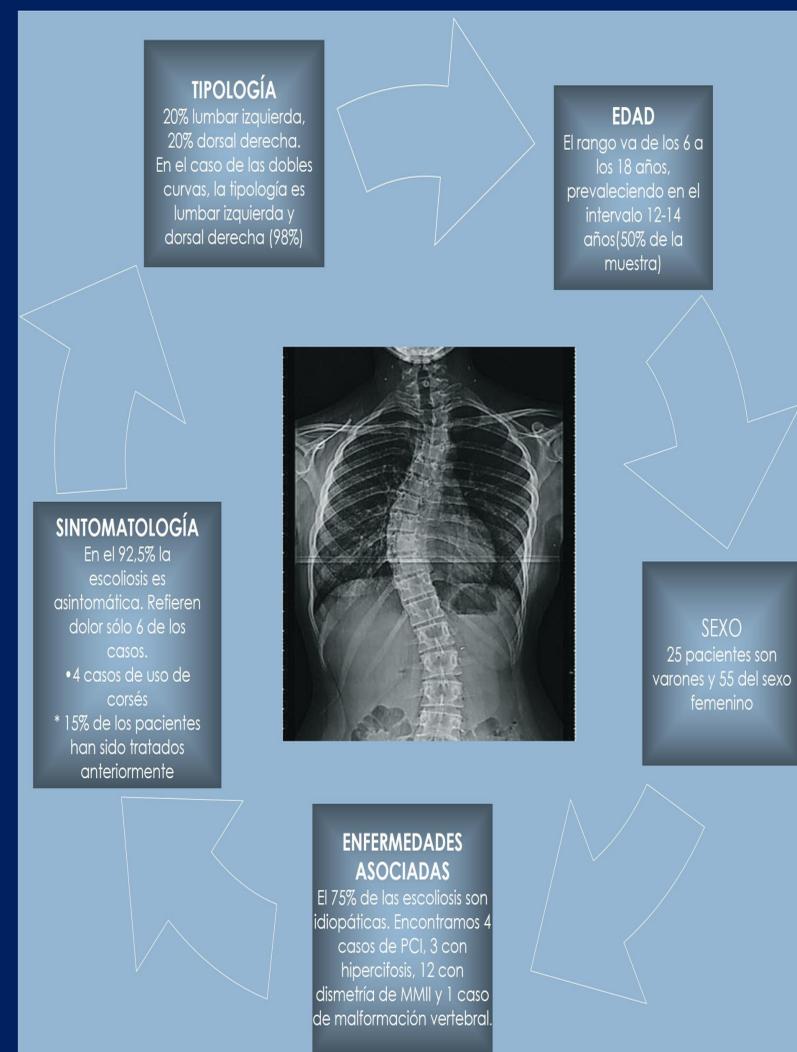
Se trata de un estudio piloto observacional descriptivo, correlacional. Se realiza muestreo por conveniencia entre todos los usuarios, afectados por escoliosis, que inician el tratamiento entre febrero de 2014 y enero de 2015, en el Servicio de Rehabilitación del Hospital Comarcal de Melilla.

Los datos recogidos se obtienen de una muestra de 80 pacientes, los cuales clasificamos según cinco variables establecidas:

- ✓ Tipología de la curvatura
- ✓ Edad de los afectados
- ✓ Relación entre sexo
- ✓ Sintomatología que presenta
- ✓ Enfermedades asociadas

BIBLIOGRAFÍA

- Philippe Souchart. Marc Ollier. "Escoliosis: su tratamiento en fisioterapia y ortopedia" Ed. Médica panamericana 2002.
- Hans Rudolf Weiss. Manuel Rigo. "Fisioterapia para la escoliosis basada en el diagnóstico" Ed. Paidotribo 2004



RESULTADO

Las variables analizadas, tal y como se muestra en el gráfico, nos proporcionan el perfil del paciente tipo afectado de escoliosis, tratado en nuestro Servicio. Siendo éste de sexo femenino, en una razón de 3/1, con una media de edad de 13,3 años, sin enfermedades asociadas en un 75% de los casos y asintomáticos en más del 90% de ellos. Las curvaturas más comunes son dorsal derecha y lumbar izquierda, o la combinación de ambas en el caso de las dobles curvaturas.

CONCLUSIONES

Nuestros resultados sugieren:

- ✓ El tratamiento temprano y personalizado de fisioterapia es fundamental para la prevención y mejora del pronóstico de la escoliosis, incidiendo en forma positiva en la seguridad del paciente.
- ✓ El resultado de la terapia, en la mayoría de los casos, es la corrección parcial de la deformidad y, a su vez, la mejora de síntomas asociados, así como la educación para la salud.
- ✓ El diagnóstico precoz es nuestra mejor herramienta y la edad temprana el factor principal para una mayor efectividad y reducción de complicaciones.