



Escoliosis

¿Qué es Escoliosis?

Escoliosis no es una enfermedad. Es una curvatura anormal de la espina dorsal o columna vertebral. En adición de la curvatura hacia los lados, la espina dorsal también se tuerce, haciendo que las costillas (las cuales están unidas a la espina dorsal) se vean desalineadas. Esto puede causar una protuberancia en la espalda. Otras señales incluyen que un hombro o una cadera se vean más alto que el otro o el pecho parece estar desalineado. La escoliosis no es contagiosa y usualmente es una condición sin dolor.

¿Porqué sucede?

Algunas veces la causa de escoliosis es conocida: por ejemplo, un niño(a) puede nacer con una deformidad en la espina dorsal o una curvatura puede desarrollarse por un trastorno neurológico. Sin embargo, la mayoría de las veces, la causa es desconocida (idiopática). **No** es causada por cargar libros pesados, bolsas o mochilas en la espalda; ni tampoco es causada por encorvarse, mala postura, dormir en la posición incorrecta o por la falta de calcio. **Nadie** hizo nada malo para causar la escoliosis, ni tampoco puede prevenirse.

¿Quién lo tiene?

La escoliosis usualmente ocurre en los primeros años de la adolescencia, llegando a ser más notable durante el período del crecimiento. Aproximadamente 0.5% de las personas jóvenes desarrollan escoliosis que requiere tratamiento. Las niñas lo desarrollan ocho veces más que los niños. Algunas veces la escoliosis puede encontrarse en varios miembros de una familia, y por varias generaciones.



¿Cómo se encuentra?

Encontrar la escoliosis es fácil cuando la espalda se examina bien de cerca, pero se puede pasar por alto si no se está buscando. Algunas veces la ropa no cuelga correctamente: una pata del pantalón puede ser más larga que la otra o el dobladillo de una falda puede verse desnivelado. Un omóplato en la espalda se puede observar más alto que el otro y se puede ver a través de la ropa o cuando se usa un traje de baño. Los padres y los amigos podrían notar la curvatura, pero muchas de las curvaturas son encontradas a través de un programa escolar para exámenes de detección o por un pediatra. Un examinador entrenado puede detectar hasta una pequeña curvatura cuando la persona se dobla para tocarse los dedos de los pies. Si se sospecha que hay una curvatura, frecuentemente se hace un referido a un médico ortopeda.

La escoliosis es diagnosticada por medio de rayos-X de la espina dorsal. Si una curvatura mide más de 10 grados, ésta se considera escoliosis.

¿Cuáles son los tipos de curvaturas?

Las curvaturas ocurren entre el cuello y la pelvis. Las mismas son nombradas dependiendo de su localización. El tipo más común es en la parte superior de la espalda (torácica) y tiende a curvarse hacia la derecha. Otras curvaturas ocurren en la parte inferior de la espalda (espina lumbar). Muchos niños(as) tienen ambas clases de curvaturas.

¿Cómo son tratadas las curvaturas?

El tratamiento depende de cuán grande es la curvatura, cuándo es detectada y cuánto crecimiento le queda hacer al niño(a). (Las curvaturas empeoran durante los períodos mayores del crecimiento). Las curvaturas de menos de 20 grados, por ejemplo, podrían ser que no necesiten tratamiento, excepto examinarlas por un médico de vez en cuando, hasta que la persona haya terminado el proceso del crecimiento.

Si la persona todavía está creciendo y la curvatura es mayor de 20 grados, el médico podría recomendar el uso de un soporte. El soporte no arreglará la curvatura, pero sí ayudará a prevenir que la curvatura empeore durante el período del crecimiento. Los soportes deben usarse como los ordene el médico durante los años del crecimiento para que éste sea efectivo. Después de finalizar el proceso del crecimiento, o si la curvatura no responde con el soporte, entonces, el soporte no se usará más.

Si la curvatura ha avanzado, el médico podrá sugerir la cirugía para corregir la escoliosis. El permitir que una curvatura grande progrese, podría interferir con el funcionamiento del corazón y los pulmones en los años por venir. La clase más común de cirugía se llama instrumentación o fusión de la espina posterior. La instrumentación se refiere a una barra sostenedora de metal y enganches que son implantados para aguantar la espina dorsal en la posición correcta. La fusión se refiere al hueso que es colocado a lo largo de la espina dorsal haciendo que la vértebra se convierta en una pieza sólida.

La escoliosis es una condición tratable y no debe permitirse que incapacite a nadie. Cuando es tratada, no debe afectar la habilidad de nadie para poder llevar una vida normal.

Si usted desea más información, comuníquese con su médico, enfermera o visite nuestro Centro de Recursos de Familia.