

Escoliosis Idiopática

¿Qué es la escoliosis?

La escoliosis es una curvatura de la columna vertebral desde su posición típica recta. Esta curva también puede provocar una rotación de la columna vertebral (vértebras) o causar que la columna se curve hacia adelante (cifosis).

Cuando un niño o adolescente desarrolla una curvatura en la columna vertebral durante o después de la pubertad, el equipo médico se refiere a ello como “escoliosis idiopática”. Idiopática significa que se desconoce la causa de esta curvatura en niños sanos. En jóvenes, la escoliosis idiopática no pone en peligro la vida. Sin embargo, si la curvatura de la columna vertebral persiste, puede provocar problemas respiratorios debido a la disminución de la capacidad pulmonar y otros problemas. Puede causar una baja autoestima en niños y adultos o dificultar las actividades cotidianas.

¿Cuándo se recomienda el tratamiento quirúrgico?

Su profesional de la salud solicitará radiografías de la columna vertebral y las caderas de su niño para determinar la magnitud de la curvatura y el posible crecimiento de sus huesos. Las mediciones de la radiografía ayudarán a su profesional a determinar el mejor tratamiento para su niño.

Si la curvatura de la columna vertebral de su niño es menor de 50 grados, el tratamiento puede incluir esperar y repetir las radiografías cuando sea un poco mayor. En algunos pacientes, usar un corsé alrededor del torso puede ser útil.

Si la curvatura de la columna vertebral de su niño es mayor de 50 grados, una cirugía llamada “cirugía de fusión espinal” será una opción. Las curvaturas causadas por escoliosis se vuelven más difíciles y riesgosas de tratar a medida que aumentan de tamaño. Los pacientes en la adolescencia temprana y media tienen columnas vertebrales flexibles que son más fáciles de tratar.

¿Qué sucede antes de la cirugía?

Tendrá una visita pre-operatoria con su cirujano para revisar las radiografías, hablar sobre la cirugía y dar su consentimiento para el procedimiento. Este es el momento de hacer todas las preguntas que tenga sobre el día de la cirugía y el proceso de recuperación. También tendrá una cita con Anestesiología antes de la cirugía, donde le realizarán algunas pruebas a su niño para asegurar que esté lo suficientemente sano para la cirugía. Esto se llama cita P.A.S.S. (Por sus siglas en inglés) (Servicio de Evaluación de Anestesia Pediátrica).

No le dé a su niño aspirina ni NSAIDs (antiinflamatorios no esteroides) en las dos semanas previas a la cirugía. Se permite el acetaminofén (Tylenol®).

¿Qué sucede el día de la cirugía?

El día de la cirugía, llegará temprano por la mañana para registrarse. Esta cirugía puede durar varias horas. Un miembro del equipo quirúrgico le informará sobre su progreso directamente o a través de una aplicación durante la cirugía.

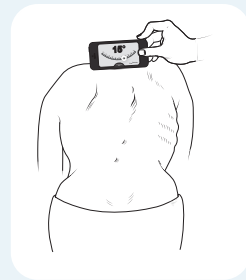
¿Cuáles son los pasos importantes en una cirugía de fusión espinal?

El anestesiólogo le administrará medicamentos para garantizar la comodidad y seguridad de su niño. Nuestros equipos de anestesia monitorean los signos vitales de su niño latido a latido, observando cambios en la frecuencia cardíaca, la respiración y la presión arterial, y ajustando la anestesia para que su niño se sienta cómodo.

Después de que su niño esté dormido, el equipo insertará un tubo de respiración, limpiará la zona quirúrgica y colocará un drenaje para recolectar la orina llamado catéter Foley.

El cirujano realizará una incisión alargada a lo largo de la piel, a través del músculo, para visualizar la columna vertebral. Mediante navegación guiada, el cirujano colocará dispositivos, como tornillos de anclaje, varillas metálicas y material de injerto óseo, en la columna vertebral para enderezar la curvatura y evitar que progrese. Los dispositivos, incluyendo varillas y tornillos, están diseñados para durar para siempre y no será necesario retirarlos después de la cirugía. El cirujano cerrará la incisión con suturas reabsorbibles y colocará pegamento quirúrgico y vendajes sobre ella.

El cirujano también puede colocar un tubo de drenaje en la espalda de su niño para eliminar el exceso de líquido del sitio quirúrgico.



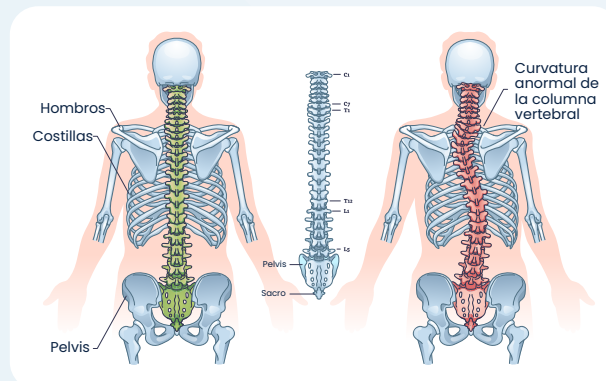
Una vez finalizada la cirugía y cuando su niño se haya despertado de forma segura de los medicamentos de anestesia, se lo controlará en la Unidad de cuidados postanestésicos (PACU) antes de ser admitido en el hospital durante varios días para controlar el dolor, retirar el catéter Foley, ayudarlo a moverse y caminar y practicar con cambios de vendajes, si corresponde.

¿Qué se puede esperar después de la cirugía?

Se le programarán citas de seguimiento para:

- Supervisar la cicatrización de la zona quirúrgica
- Tomar radiografías para evaluar la cicatrización y el implante
- Recibir orientación sobre cuándo su niño puede retomar sus actividades

Después de la cirugía de fusión espinal, puede esperar que la curvatura de su niño mejore entre un 50 % y un 75 %. El grado de curvatura y la mejoría varían, y muchos pacientes notarán que su columna vertebral luce recta después de la cirugía, incluso si no está perfectamente recta



¿Cómo será la recuperación en casa?

Cuando su niño reciba el alta hospitalaria, comenzará la primera fase de recuperación. Deberá continuar moviéndose, sentirse cómodo en casa y adaptarse a las sensaciones después de la cirugía.

Le darán de alta con analgésicos que le ayudarán hasta que la herida y los músculos hayan cicatrizado. Recibirá orientación sobre cómo disminuir la cantidad de analgésicos que toma su niño. Su niño necesitará ayuda para moverse, bañarse y realizar otras actividades cotidianas a medida que se recupera. Su niño se fortalecerá y tendrá más energía cada día después de la cirugía. Después de unas 6 semanas, su cirujano le indicará si puede aumentar su movilidad. Puede tardar hasta 3 meses después de la cirugía para que sienta que ha recuperado sus niveles normales de energía.

¿Cuáles son los beneficios y riesgos de la cirugía?

Los beneficios de la cirugía incluyen corregir la curvatura al máximo, estabilizar la columna vertebral y evitar que la curvatura se agrave para lograr una columna vertebral más equilibrada. También se mejora la autoestima.

La fusión espinal es una cirugía mayor. Por favor, hable con su cirujano y su equipo médico sobre todos los riesgos de la cirugía.

¿Qué otras inquietudes tienen las familias sobre la cirugía?

La cirugía de columna no es un desafío individual, sino un esfuerzo de toda la familia. Es importante que usted y su niño comprendan la cirugía, tengan una buena relación con el cirujano, comprendan los beneficios y riesgos de la cirugía y cuenten con un buen sistema de apoyo para apoyar a su niño durante la recuperación.

La mayoría de las aseguradoras requieren autorización previa para el ingreso hospitalario y la cirugía. Asegúrese de que tengamos la información correcta del seguro de su niño en nuestros registros. Nuestros coordinadores se comunicarán con la compañía de seguros para iniciar el proceso.

En ocasiones, se requiere una transfusión de sangre para la cirugía. Su cirujano podría usar un equipo especial que recolectará, filtrará y administrará la sangre de su niño.

¿Tendrá mi niño que faltar a la escuela?

La escuela es importante. Esta cirugía podría requerir que su niño falte a la escuela. Considere la posibilidad de que su niño reciba clases en casa mientras se recupera. Inicie el proceso para organizar la educación en casa antes de la cirugía solicitando a la escuela de su niño que envíe la documentación necesaria al consultorio del cirujano por correo electrónico o fax.

Respetamos que esta es una decisión importante y queremos que usted y su niño comprendan el proceso de la cirugía, así como sus beneficios y riesgos. Agradecemos la oportunidad de cuidar de su niño.