



ORIGINAL

Dolor en el adulto joven después del tratamiento con ortesis de la escoliosis idiopática juvenil y adolescente

D. Escribano Stable, J.C. Perrot González, B. Adell Serrano, V.E. Castañeda Galeano, F.J. Santos Andrés y J.J. Aguilar Naranjo*

Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Hospital Universitario de Tarragona Juan XXIII, Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, España

Recibido el 17 de septiembre de 2012; aceptado el 26 de febrero de 2013
Disponible en Internet el 23 de abril de 2013

PALABRAS CLAVE

Dolor;
Escoliosis idiopática;
Ortesis;
Tratamiento conservador

KEYWORDS

Pain;
Idiopathic scoliosis;
Brace;
Conservative Therapy

Resumen

Objetivo: Estudiar la existencia de dolor de espalda en el adulto joven con escoliosis idiopática tratada ortopédicamente.

Pacientes y método: Estudio retrospectivo de 71 pacientes con escoliosis idiopática tratados con contención ortésica entre los años 1978-1996. Se incluyen los tratados con cualquier tipo de ortesis que acudieron a las visitas sucesivas de control tras el alta, cada 5 años a partir de los 20 años. Se excluyen los que precisaron tratamiento quirúrgico y los de edad superior a 40 años.

Variable de estudio: Dolor de espalda. Otras variables fueron localización de la curva, tipo de escoliosis, valor angular de Cobb, duración del tratamiento ortésico, edad de diagnóstico del último control y actual, tiempo de seguimiento, tipo de tratamiento realizado y gravedad de la escoliosis.

Análisis estadístico: Se determinaron la media, la mediana, el rango y la desviación estándar para variables continuas y las frecuencias para variables categóricas, Chi-cuadrado, *t* de Student y pruebas no paramétricas. Se asumió un nivel de significación estadística de $p < 0,05$.

Resultados: Presentaron dolor 27 pacientes (38%). Se observó diferencia significativa entre los grupos con y sin dolor en tiempo de seguimiento: 10,3 frente a 7,3 (IC 95%: 5-1) y en la edad actual: 27,3 frente a 24,6 (IC 95%: 4,8-0,8).

© 2012 Elsevier España, S.L. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

Pain in the young adult after treatment with orthosis of juvenile and adolescent idiopathic scoliosis

Abstract

Objective: To study the presence of back pain in the young adult with idiopathic scoliosis who has been treated orthopedically.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: juanjacoboaguilar@gmail.com (J.J. Aguilar Naranjo).

Patients and method: A retrospective study was performed in a group of 71 patients with idiopathic scoliosis treated with containment orthosis between the years 1978 and 1996. It included all the patients treated with any type of brace who came to periodic controls every 5 years, beginning at the age of 20. All those who were treated surgically or were older than 40 year were excluded.

Main study variable: Back pain. Other variables were curve location, scoliosis (brace) type, Cobb angle value, orthotic treatment duration, age at diagnosis, current and last control, follow-up time, treatment carried out and scoliosis severity.

Statistical analysis: The mean, median, range and standard deviation for continuous variables were determined, Frequencies for categorical variables, Chi-square, Student's T test and non-parametric tests were determined. A statistical significance level of $P < .05$ was assumed.

Results: A total of 27 patients had back pain (38%). A significant difference was observed between the groups with and without pain in the follow-up time, these being 10.3 years versus 7.3 (95% CI: 5-1) and the age of patients at the time of the last check-up, i.e. 27.3 versus 24.6 (95% CI: 4.8-0.8)

© 2012 Elsevier España, S.L. and SERMEF. All rights reserved.

Introducción

La historia natural de la escoliosis idiopática (EI) es difícil de predecir, y si bien se han determinado factores que condicionan el riesgo de progresión de la curva durante la maduración ósea y sexual, menos se sabe acerca de las consecuencias clínicas de la deformidad en el adulto joven tratado con ortesis.

El dolor axial es un síntoma muy prevalente en la población general, en el que influyen diversas variables: orgánicas, biomecánicas, ocupacionales, culturales, etc. Sin embargo, su presentación en el paciente con EI es motivo de debate e investigación¹. Llama la atención al respecto la no poco frecuente paradoja clínica entre la magnitud de la curva y la incidencia y las características del dolor. Sería lógico o al menos esperable, que las curvas más anguladas y rotadas fueran las más dolorosas e invalidantes, no obstante, en muchos casos estas no provocan dolor, mientras que en otras ocasiones, discretas desviaciones presentan dolor que incapacita al paciente para cualquier trabajo durante largo tiempo.

Desde hace tiempo se encuentran trabajos publicados sobre la evolución de la EI no tratada donde se refiere una incidencia de dolor lumbar similar a la población general¹. Pero las raquialgias en las EI son más propensas a la recidiva, más inveteradas y más invalidantes, y tienen más relación con la degeneración discal y sus efectos mecánicos que con la escoliosis².

Son muchos los estudios que tratan del dolor de espalda tras la cirugía de columna³⁻⁶, menos los que hacen referencia al dolor de los pacientes tratados con ortesis⁷⁻⁹ o a la existencia de dolor en los pacientes no tratados¹⁰. El estudio de la serie de más larga evolución¹¹ señala que, después de más de 20 años de tratamiento con ortesis de la EI, no hay disfunción y solo existe mínimo dolor comparado con los controles, aunque sin especificar la incidencia del dolor en la población con menos de 40 años. En los estudios en la edad adulta¹² el dolor se asocia a la luxación lateral vertebral, al ángulo de oblicuidad del platillo vertebral L3-L4, a la pérdida de las curvas sagitales y al desbalance en el plano coronal.

El objetivo del presente trabajo es estudiar la existencia del dolor de espalda, en el adulto joven con escoliosis idiopática tratada ortopédicamente, y analizar su posible asociación con las características definitorias de la deformidad y las del propio paciente.

Pacientes y método

Se realizó un estudio retrospectivo de 71 pacientes con EI, que fueron dados de alta después de haber seguido un tratamiento mediante contención ortésica en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación entre los años 1978 y 1996.

Se incluyeron aquellos pacientes que fueron tratados con cualquier tipo de ortesis de tronco y que acudieron a las visitas sucesivas de control tras haber sido dados de alta. El alta se consideró cuando se retiró totalmente la ortesis de contención. Los controles sucesivos tras el tratamiento se realizaron a los 18 y 20 años y, a partir de los 20, cada 5 años. Se estimó para la inclusión en el estudio que hubiera realizado como mínimo el control a los 20 años. Se excluyeron los pacientes que precisaron tratamiento quirúrgico de la escoliosis y los de edad superior a 40 años (fig. 1).

La variable de estudio fue el dolor de espalda, y se agruparon los pacientes en: a) grupo sin dolor, y b) grupo con dolor, cuando en algún control tras el alta se quejaron de dolor de espalda. Se determinó la incidencia del dolor y se analiza su relación con: a) localización de la curva según la clasificación de Ponsetti y Fremann; b) tipo de escoliosis: clasificada en juvenil y adolescente; c) valor angular de la curva medido en la radiografía según la técnica de Cobb en 3 fechas: en el momento del diagnóstico, al final del tratamiento y en el último control realizado; d) duración del tratamiento de contención ortésico valorado en meses; e) edad en el momento del diagnóstico; f) edad actual, la edad del último control realizado; g) tiempo de seguimiento en años, considerando como tal el transcurrido entre el final del tratamiento y el último control realizado; h) el tipo de tratamiento realizado, clasificado en corrección con yeso más ortesis o solo ortesis, y g) gravedad de la escoliosis clasificada en curvas mayores o menores a 30° de Cobb.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4084951>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4084951>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)