



ORIGINAL

Escuela de escoliosis como herramienta de información en escoliosis idiopática del adolescente. Resultados iniciales



J. Rodríguez-García*, I. Díaz Cano-Carmona, E. Carvajal-Ramos,
V. Gamarra-Santa Cruz, G. Cano-Plasencia y C. Echevarría-Ruiz de Vargas

UGC Rehabilitación Provincial de Sevilla, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

Recibido el 24 de agosto de 2016; aceptado el 18 de marzo de 2017

Disponible en Internet el 21 de abril de 2017

PALABRAS CLAVE

Escoliosis idiopática del adolescente;
Fuentes de información;
Escuela de escoliosis;
Calidad de vida;
Internet

Resumen

Introducción: La escoliosis idiopática del adolescente (EIA) es un problema de salud crónico en el que las deformidades y el tratamiento ortésico que precisan en algunos casos pueden afectar negativamente a la calidad de vida de estos pacientes, más aun teniendo en consideración la difícil etapa en la que se encuentran.

Objetivo: Creación de una escuela de escoliosis (EE) para intentar mejorar la información que reciben los pacientes con EIA y sus familiares sobre la deformidad, la evolución y los posibles tratamientos, intentando favorecer una mayor adherencia a las terapias y una mejora en su calidad de vida.

Material y método: Creación de una EE para pacientes y sus familiares. Estudio cuasi-experimental antes-después de pacientes con EIA que inician tratamiento ortésico durante el año 2015. Evaluamos la escala de conocimientos acerca de la deformidad, la calidad de vida percibida mediante el perfil CAVIDRA y la satisfacción global.

Resultados: Un total de 29 pacientes han asistido a la EE; de ellos, 22 eran niñas con una edad media de $12,82 \pm 3,72$ años. El corsé más utilizado ha sido el Chêneau. Tanto el cuestionario sobre conocimientos como el perfil CAVIDRA mejoraron tras la EE. La satisfacción con el proceso global de información ha sido mayor de 8 en todos los ítems.

Conclusiones: La EE puede ser una importante herramienta informativa en pacientes con escoliosis idiopática del adolescente, dada la edad vulnerable que presentan y la complejidad del tratamiento ortésico. Esta herramienta parece mejorar el nivel de conocimientos de la deformidad, la adherencia al corsé y la calidad de vida percibida.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jorgerogar@hotmail.com (J. Rodríguez-García).

KEYWORDS

Adolescent idiopathic scoliosis;
Scoliosis school;
Information tools;
Quality of life;
Internet

Scoliosis school as an information tool in teenagers with adolescent idiopathic scoliosis. Initial results

Abstract

Introduction: Adolescent idiopathic scoliosis (AIS) is a chronic health problem in which trunk deformities and the necessary brace treatment can sometimes negatively affect adolescents' quality of life, especially given the difficulties of this stage of life.

Objective: To create a scoliosis school (SS) in order to improve the information received by AIS patients and their families about the deformity, its natural history and possible treatments, as well as to encourage treatment adherence and improve quality of life.

Material and method: Creation of an SS for patients and their families. This was a before-after quasi-experimental study of patients with AIS who began brace treatment during 2015. We evaluated knowledge about the deformity, self-perceived quality of life assessed by the CAVIDRA profile and global satisfaction.

Results: A total of 29 patients have attended the SS; of these, 22 were girls with a mean age of 12.82 ± 3.72 years. The most commonly used brace was the Chêneau brace. Both the knowledge questionnaire and CAVIDRA scale scores improved after attendance at the SS. Satisfaction with the global information process was above 8 in all items.

Conclusions: The SS could be an important information tool in AIS patients due to their vulnerable age and the complexity of brace treatment, improving their knowledge about the deformity, as well as their quality of life and treatment adherence.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. All rights reserved.

Introducción

La escoliosis idiopática del adolescente (EIA) es una deformidad tridimensional del raquis, en la que se ha descartado una causa que la provoque y que se diagnostica mediante estudio radiográfico en pacientes de entre 10 y 18 años. La tasa de prevalencia de EIA utilizando un punto de corte de 10° Cobb o más es de aproximadamente el 2 al 2,5%, que puede variar hasta el 9,2% en función de las poblaciones estudiadas; en estas diferencias pueden estar involucrados factores geográficos así como factores genéticos. Sin embargo, solo el 0,23% de las curvas progresan hasta el punto que el tratamiento ortésico esté justificado¹. Según los grados de la curva y la evolución de las mismas podemos encontrarlos en 3 situaciones diferentes de cara al tratamiento: observación y recomendaciones sobre ejercicios y medidas posturales, tratamiento ortésico con corsé o bien, en curvas severas o que progresan a pesar del tratamiento ortésico, cirugía².

Dado que la EIA es un problema de salud de carácter crónico cuyos síntomas y tratamiento pueden menoscabar la calidad de vida de los pacientes³, consideramos imprescindible la correcta información que los médicos y profesionales sanitarios aportan a los pacientes y familias. Es importante conocer bien la historia natural de la escoliosis y conocer las características, objetivos, expectativas y plazos de tratamiento, ya que la falta de información puede provocar un mal cumplimiento del tratamiento, en especial del tratamiento ortésico. Esto es imprescindible en cualquier paciente, más aún cuando estamos ante un grupo de pacientes como los adolescentes, con frecuentes alteraciones del estado de ánimo, sensibles, con sentimientos de inseguridad

y baja autoestima, inconformismo y necesidad continua de reafirmación de su personalidad.

En nuestra experiencia, la parte del tratamiento más difícil de cumplir es el uso del corsé las horas adecuadas, ya que es un tratamiento muy exigente que implica su uso de 20 a 23 h al día según el tipo de ortesis. Muchos de los niños dejan de practicar deporte o realizar sus hobbies por el corsé, e incluso dejan de salir con sus amigos por vergüenza a que se les vea o a sufrir discriminación por parte de sus compañeros. Además, es un tratamiento que intenta frenar el avance pero no les corrige la deformidad que ya presentan, por lo que muchos de ellos optan por no ponérselo o no llevarlo todo el tiempo que debieran.

En el día a día de nuestra práctica clínica son muchas las ocasiones en las que el paciente y/o sus padres precisan más información de la que podemos ofrecerles en el tiempo establecido en una consulta médica hospitalaria. La mayoría de ellos acaban recurriendo a Internet como fuente de información, sin embargo, la información que los principales buscadores de la red aportan sobre la escoliosis es en muchas ocasiones deficiente por su falta de rigor académico e inadecuada por la ausencia de un lenguaje apropiado y comprensible para los adolescentes que presentan esta deformidad⁴⁻⁸.

Objetivos

- Principal: creación de una escuela de escoliosis (EE) para intentar mejorar la calidad de la información que reciben los pacientes y sus familiares sobre la deformidad de raquis que presentan, esperando que repercuta en una

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5711514>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5711514>

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