

Ortesis (corsés) para el tratamiento de la escoliosis y otras deformidades raquídeas en la adolescencia



1. Identificación y descripción del procedimiento

Un corsé u ortesis de tronco es un dispositivo ortopédico rígido, confeccionado en material termoplástico o metálico que se aplica sobre el tronco del joven. Los corsés actúan aplicando fuerzas externas sobre la columna vertebral y han demostrado su eficacia para detener la progresión de las escoliosis. Existen diversos tipos de corsés y diversos horarios de uso que su médico le explicará detenidamente.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

El objetivo del tratamiento de la escoliosis con ortesis de tronco es impedir la progresión de la deformidad de la columna. No se trata de corregir la desviación del joven, sino de impedir que la curva siga aumentando durante el periodo de crecimiento.

Con el uso del corsé durante el horario y durante el periodo que le indique su médico, se espera que la desviación de columna no aumente o que lo haga en el menor grado posible.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Se han intentado tratamientos mediante electroestimulación que se han mostrado ineficaces. Suelen aconsejarse ejercicios de fisioterapia, que contribuyen a mantener una espalda flexible y potente, pero generalmente no son suficientes para evitar la progresión de la curva. Se ha aconsejado también la práctica de deportes como la natación, actividades que pueden representar un complemento, pero nunca un tratamiento, ya que no evitan el aumento de la desviación. Finalmente, la intervención quirúrgica es eficaz para detener e incluso mejorar las desviaciones de columna, pero se reserva para los pacientes que han tenido una progresión muy acentuada.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Se espera que el uso de las ortesis frene la progresión de la escoliosis entre el 43 y el 80 % de los usuarios, en función del tipo de curva, del tipo de corsé y de la fase de crecimiento del adolescente.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

La consecuencia de no usar la ortesis puede ser la progresión de la curva. En un estudio clásico se observó que el 26 % de las jóvenes que habían usado corsé habían aumentado su curva a los cuatro años. Por otro lado, en el otro grupo que no había usado corsé se produjo el aumento en el 64 %.

6. Riesgos frecuentes

Los riesgos derivados del uso del corsé son diversos. La aparición de lesiones cutáneas abarca desde el enrojecimiento hasta la erosión. Son generalmente leves y la piel suele reaccionar favorablemente hasta adaptarse a la presión del aparato.

El efecto de los corsés sobre la calidad de vida del adolescente también es bien conocido. Destacan especialmente los trastornos en el funcionamiento psíquico y social, la disminución de la movilidad y la dificultad para conciliar el sueño. El joven necesita adaptarse ante situaciones derivadas del hecho de utilizar el corsé, como es el modo de vestirse o de relacionarse con sus amistades.

7. Riesgos poco frecuentes

Algunos jóvenes podrían sentir dolor en el vientre tras las comidas. Puede ser debido a la compresión del corsé sobre los vasos sanguíneos del intestino. El problema se previene con facilidad aflojando el corsé tras las comidas y modificando la presión sobre el vientre.

8. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Obesidad: La obesidad puede disminuir la eficacia biomecánica de las ortesis, ya que la aplicación de las fuerzas se hace a través de zonas de apoyo con tejidos grasos.

Alergias: Algunos casos rebeldes de lesiones cutáneas se han debido a alergia a los materiales del corsé.

Ortesis (corsés) para el tratamiento de la escoliosis y otras deformidades raquídeas en la adolescencia

9. Declaración de consentimiento

Don/doña de años de edad, con domicilio en , DNI y nº de SIP

Don/doña de años de edad, con domicilio en en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente) , con DNI

Declaro:

Que el Doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de

y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En a de de 2

Fdo.: Don / doña DNI

Fdo.: Dr/a DNI

Colegiado nº:

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha de de 2 y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de 2

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº:

