



## O-RAQ-01 - ESCOLIOSIS IDIOPÁTICAS EN LA ADOLESCENCIA TRATADAS POR NEUROCIRUJANOS

*I. Cuervo-Arango, M. Troya-Castilla, J. Valencia-Anguita, M. Rivero-Garvía y J. Márquez-Rivas*

*Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. Hospital Universitario Virgen del Rocío-Virgen Macarena, Sevilla.*

### Resumen

**Objetivos:** El tratamiento quirúrgico de las escoliosis idiopáticas en la adolescencia (EIA) depende de factores como el tipo, magnitud y grado de progresión de la curva, maduración esquelética, dolor y estética. Presentamos nuestra experiencia preliminar con 13 pacientes intervenidas en nuestro servicio.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de las EIA tratadas en el Servicio de Neurocirugía del Hospital Universitario Virgen del Rocío-Virgen de Macarena, Sevilla, del 2010 a 2015. Fueron excluidas los casos con lesiones intrarraquídeas.

**Resultados:** 13 pacientes (10 mujeres, 3 varones). Todos rebeldes a tratamiento ortopédico. Edad media 18,84 años. El ángulo de Cobb, mayor de 45° (45-55°). Cifosis 14,4° de media (7-20°), y grado de Risser prequirúrgico de 3-4. El ápex vertebral se encontró entre T8 y T12, con curva dorsal derecha en 10 casos e izquierda en los 3 restantes. El tratamiento se realizó bajo control neurofisiológico y artrodesis postero-lateral desde T3-T4-T5 hasta nivel lumbar L2-L3-L4-L5. En todos los casos el ángulo de Cobb se corrigió por debajo de 20°, se resolvió el cuadro álgico y hubo una buena evolución estética. Las complicaciones postquirúrgicas incluyeron dos casos de neumo-hemotórax, resueltos con toracocentesis y una subluxación T2-T3 y una pseudoartrosis L2-L3 resueltos mediante ampliación de artrodesis.

**Conclusiones:** El tratamiento quirúrgico de las EIA supone un reto quirúrgico. La realización por neurocirujanos especializados en raquis y con los medios técnicos necesarios se equipara en cuanto a resultados estéticos y funcionales a las series presentadas por servicios de ortopedia.