

Título: Algunas consideraciones teórico-práctico, dirigidas a nuestros docentes, acerca de la escoliosis: un tipo de desviación de la columna vertebral.

**Autor: Lic. Ángel Luís Ramos Vázquez
Instituto Superior Pedagógico "Rafael M. de Mendive" de Pinar del Río.**

Resumen:

Este artículo presenta algunas consideraciones sobre la escoliosis, una enfermedad de la columna vertebral. Aquí se presenta un análisis de los primeros estudios realizados acerca de esta enfermedad, su concepto, etiología, cuadro clínico; y lo más importante, lo referente al tratamiento rehabilitador de esta patología. El mismo constituye un mensaje de mucha utilidad para el personal de los círculos infantiles y escuelas primarias, ya que la buena postura en los niños es fundamental para evitar el comienzo de esta enfermedad; pero además, una vez que el niño la padece, este tratamiento los ayuda a resolver un gran por ciento del padecimiento.

Abstract:

This article presents some considerations about scoliosis, an illness of the spine. Here, it is presented an analysis of the first studies carried out about this illness, its concept, etiology, clinical diagnosis; and the most important thing, in respect with the rehabilitative treatment of this pathology. This article constitutes a very useful message for the day care centers and primary schools personnel, since the good posture in children is fundamental to avoid the beginning of this illness; but also, once the boy suffers it, this treatment helps to solve a great percent of the suffering.

- Un bosquejo teórico acerca del concepto de escoliosis.

La palabra escoliosis no es solo un término científico, sino que alude a una de las mayores desdichas que puede afectar a un ser humano, la de ser jorobado. No todas las escoliosis producen jorobas ni todas las jorobas lo son a consecuencia de la escoliosis. ciertas enfermedades de la columna, como el mal de poot, poliomielitis, cifosis, etc, ocasionan deformidades del tronco que el vulgo confunde con las escoliosis. por otra parte, suelen calificarse de escoliosis todas las deformidades del raquis, cualquiera que sea su causa, de esta forma estaremos contribuyendo a evitar que las personas tengan la desdicha de ser jorobadas.

Hipócrates, es considerado el primero en realizar estudios definidos acerca de la escoliosis y llegó a diferenciar las curvas graves de las laterales benignas.

Galeno, en el siglo II, se ocupó de la escoliosis y realizó estudios acerca de la columna vertebral, fue el precursor de los ejercicios de estiramiento de la columna para tratar esta afección.

Pablo de Aegina, en el año 650 a.n.e, utilizó las féculas de madera para el tratamiento de la escoliosis.

Ambroise Paré, de 1510 a 1590, realizó la primera descripción detallada de la escoliosis.

Fabrig en 1614 publicó la primera obra ilustrada acerca de esta enfermedad, en la que aparecieron sus estudios realizados sobre cortes anatómicos de la columna vertebral de un niño.

Henrik Van Devates, de 1651 a 1724, describió técnicas propias en las que incluía métodos de tratamiento mediante suspensión.

Andre, en 1741, señaló la influencia de la postura sobre la enfermedad, sobre todo a causa de algunos modelos de asientos y pupitres.

Houvier, en 1858, investigó acerca del concepto clínico de la escoliosis y dictó conferencias acerca de la mecánica y la patología de las desviaciones laterales del raquis.

Sayre, en 1877, publica un trabajo acerca del tratamiento de la escoliosis mediante corsé enyesado.

Resser, en 1927 desarrolló su corsé con el que logró la corrección por tracción y puntos de presión, esto revolucionó el tratamiento conservador de las escoliosis.

El tratamiento de las escoliosis tuvo avances extraordinarios con los trabajos de Roaf, Janes, Harrington, Vidal, entre otros.

- Desarrollo de las curvas vertebrales

- a En el recién nacido
- b A los 3 meses de nacido
- c A la edad de un año de nacido
- d En el adulto, se estabilizan las curvas.

- Curvas de la columna vertebral

- a De frente
- b Lateral.

Apoyándose en estos conceptos, el destacado ortopédico cubano Dr. Álvarez Cambra, definió escoliosis como "a toda curvatura, desviación angular o inclinación lateral de uno o más segmentos de la columna vertebral, con respecto a su posición rectilínea normal". Otra definición de interés es la dada por un colectivo de autores que plantea: "Escoliosis es una desviación lateral de columna vertebral acompañada o no de rotación de los cuerpos vertebrales con respecto a su posición rectilínea normal".

- Clasificación de las escoliosis

I. *Escoliosis no estructurales*, estas pueden ser: Postural - en los últimos años de la primera década de vida se presentan curvas ligeras que se rectifican cuando los niños se acuestan -. Compensativas, Inflamatorias, Ciática e Histérica.

II. *Escoliosis estructurales*, estas pueden ser: Ideopática, Congénita, Osteopática, Neuropática, Traumática, entre otras clases.

- Clasificación de las curvas

- Grupo 1 de 0 a 20 grados
- Grupo 2 de 21 a 30 grados
- Grupo 3 de 31 a 50 grados
- Grupo 4 de 51 a 75 grados
- Grupo 5 de 76 a 100 grados
- Grupo 6 de 101 a 125 grados
- Grupo 7 de 126 grados en adelante.

El Cuadro clínico, la mayor parte de las veces se refleja a través de un examen objetivo del familiar, maestro u otra persona que se da cuenta de que posee un hombro o una cadera más alta que la otra.

Entre los Signos físicos, que permiten percatarse de la presencia de la escoliosis, se encuentran: hombro elevado, escápula prominente, cadera elevada, hemitorax o mama prominente, curvatura anormal de la espalda, acortamiento de un miembro inferior, postura defectuosa y deambulación desmañada.

Entre los Síntomas más frecuentes están, el dolor en la espalda y la fatiga general, entre otros.

El Examen físico a los pacientes que padecen de escoliosis, debe de realizarse con el paciente descalzo y con la menor cantidad de ropa por el 100 % objetivo y se apoyarán en el examen radiográfico del niño.

- ¿Cómo enfrentar el tratamiento a esta enfermedad?

I. Tratamiento postural, para nuestra medicina el más importante ya que esta va encaminada a prevenir y es donde la familia, la escuela y la sociedad cumplen un gran rol para eliminar una de las mayores desdichas en un ser humano, la de ser jorobado.

II. Tratamiento médico, esta basado en tratamientos quirúrgicos, artrodesis o corsé de yeso.

III. tratamiento rehabilitador, tiene su inicio desde que se comience la realización del examen físico inicial que se le realiza al niño en edades tempranas y esta basado en:

- a. Corrección postural
- b. Ejercicios fortalecedores de los músculos de la espalda
- c. Ejercicios de estiramiento de la columna vertebral
- d. Ejercicios respiratorios
- e. Ejercicios correctores
- f. Ejercicios de Willians para el alivio de los dolores de la espalda.

Cuando el niño es dado de alta del departamento de rehabilitación los familiares y los maestros juegan un riguroso papel dentro de la rehabilitación de ese niño ya que deben chequear sistemáticamente la postura y realización de los ejercicios recomendados por el personal especializado y facultado.

- Referencias bibliográficas.

- Álvarez Cambra, R. y coautores, Tratado de cirugía ortopédica y traumatología, tomo II, Editorial Pueblo y Educación, 1986.

- Colectivo de autores, Terapia Física y rehabilitación 1ra parte, Editorial Ciencias Medicas, 1986.

- Álvarez Cambra, R. y R. Candebat Candebat, Escoliosis. Actualización del tratamiento en el niño, trabajo presentado en el I Congreso Nacional de Ortopedia y traumatología, Santiago de Cuba, 1975.

- Álvarez Cambra, R. y otros, La importancia de la fisioterapia en el tratamiento de la Escoliosis, trabajo presentado en el I Congreso Nacional de Ortopedia y Traumatología, Santiago de Cuba, 1975.

- Además los programas para las Áreas Terapéuticas de la Cultura Física.