

## FICHA PARA LA RECOGIDA DE EXPERIENCIAS A SELECCIONAR

### Datos de la Asociación.

ADECYL (Asociación de Escoliosis, Cifosis y Lordosis de Castilla y León)

Asociación de ámbito autonómico.

Tfno: 983 40 98 46

### **1- TITULO: *Tratamiento de las Deformidades de Columna vertebral***

### **2- AREA EN QUE SE ENMARCA**

Colaboración de la asociación con los profesionales del área de salud

Intervenciones sociosanitarias de la asociaciones

### **3- OBJETIVO**

El objetivo de esta actuación, es frenar la evolución de las Deformidades de Columna Vertebral en niños y adolescentes (Escoliosis, Hipercifosis e Hiperlordosis), reduciendo así la incidencia quirúrgica. Se trabaja en colaboración con los profesionales sanitarios.

Nos dirigimos a la población de todas las edades, ya que aunque es una enfermedad que se asocia con los adolescentes, puede aparecer en un paciente adulto sin antecedentes de curvatura en la infancia o adolescencia, en este caso el objetivo principal es mejorar la calidad de vida del paciente.

Si su aparición es temprana, dada su cronicidad, puede necesitar tratamiento en cualquiera de las fases de su evolución, ya que puede degenerar ocasionando otros problemas.

### **4- DESCRIPCIÓN**

La actuación que se refleja en este caso se desarrolla de forma continuada desde abril de 2011, fecha en que se inaugura el Centro de Rehabilitación y fisioterapia que ADECYL tiene para el tratamiento de las Deformidades de Columna Vertebral y otras Patologías afines.

Para el tratamiento de las deformidades de columna Vertebral se incluyen medidas no quirúrgicas, dedicadas a la corrección y contención principalmente la hipercifosis, hiperlordosis, rectificación y la escoliosis. El tratamiento empleado incluye el Método SCHROTH y el Método FED, acompañado o no de de tratamientos ortopédicos (corsé), que consigue que la evolución natural de la escoliosis, en este caso refiriéndonos a la escoliosis

idiopática, que en la mayoría de los casos su tendencia es progresar, podemos frenar o controlar, evitando tratamientos más agresivos en algunas ocasiones. .

En el tratamiento de los adultos se debe tener en cuenta que es una patología crónica, degenerativa. A medida que envejecemos ocurren cambios en el cuerpo y aparecen otras enfermedades degenerativas que pueden provocar desequilibrio del tronco, inestabilidad en la columna vertebral, marcha irregular, dolor, dificultad para sentarse o pararse o rigidez en la columna vertebral. La mayoría de los casos de escoliosis del adulto de pueden tratar también con métodos no quirúrgicos.

En otras ocasiones un adulto con escoliosis no requiere ningún tratamiento concreto para reducir el dolor, si no un ejercicio adecuado a su patología y edad, controlado por un profesional, aprender la mecánica corporal correcta (fortalecer musculatura, posturas correctas, la forma correcta de cargar cosas pesadas y realizar las tareas de la vida diaria, etc.)

El tratamiento con el Método FED tiene cuatro fases durante el tratamiento:

- 1- **Electroterapia.** Se trata de electro estimulación a través de corrientes de Kotz (de media frecuencia), para favorecer la musculatura paravertebral (que normalmente se encuentra debilitada en los pacientes con escoliosis). Se combina con el calor I.R. aplicando calor intenso para activar la circulación de la zona y aumentar la elasticidad de los tejidos que reciben calor.
- 2- **Tracción.** Provoca estiramiento de los tejidos blandos, disminuyendo las contracturas de la musculatura de la espalda, y aumenta el espacio intravertebral, creando una decoaptación de la columna vertebral, todo ello importante para el posterior trabajo en la Unidad FED.

3- **Unidad FED.**

FIJACIÓN- Se suspende ligeramente al paciente para reducir el colapso que existe en la convexidad de la curva. Se fija la parte anterior y posterior de la pelvis a nivel de pubis y sacro y en el inicio y final de la curva.

ELONGACIÓN- La Unidad FED permite por un lado, la fijación del raquis en elongación y por otro aplicar fuerzas correctoras a nivel de la curva que se necesite tratar.

DESROTACIÓN- Un brazo mecánico se coloca a nivel del ápex de la curva con la angulación indicada, dependiendo de la rotación de la curva. El brazo ejerce presión sobre el ápex de la curva y libera durante espacios de tiempo programados, en este espacio deben mantener la posición corregida, esto permite mejorar el equilibrio y la postura.

CINESITERAPIA. En la última fase del tratamiento se realizan estiramientos sobre la musculatura, acortada en las personas con escoliosis. Ejercicios que fortalecen de forma específica la musculatura, que se encuentra más debilitada en cada paciente y otros ejercicios que debido a la posición se centran en invertir las curvas. Otros ejercicios se basan en el movimiento, cuya finalidad es estimular los receptores propioceptivos de los músculos y desarrollan la representación mental del propio movimiento.

El Método SCHROTH, es un método terapéutico de reeducación postural, donde se realiza un trabajo tridimensional, sensomotriz y cinestésico con el fin de crear una rutina de corrección individual, utilizando la respiración de forma consciente y dirigida.

Toda esta actividad está encaminada a la corrección de la escoliosis, corrección de las asimetrías en el plano frontal, corrección de la rotación vertebral mediante la respiración desrotatoria durante el ejercicio, y la estabilización mediante el entrenamiento de la musculatura en una posición de corrección de la escoliosis con el fin de fijar la nueva postura.

Durante todo el tiempo de trabajo con cada paciente, de forma individual, es importante hacer entender al paciente, la importancia del entrenamiento muscular para lograr un cambio global en su musculatura y controlar la progresión de su escoliosis.