

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: *Detección precoz de escoliosis y Otras alteraciones de la Columna Vertebral.*

2- AREA EN QUE SE ENMARCA

Formación de pacientes

Colaboración de la asociación con los profesionales del área de salud

3- OBJETIVO

El objetivo de esta actuación es realizar *Campañas de Detección Precoz*, para detectar cualquier deformidad o alteración de la Columna Vertebral no diagnosticada, llevando a cabo revisiones anuales en los niños y niñas mayores de tres años, y de este modo minimizar las consecuencias que estas patologías pueden provocar en los niños y niñas que lo padecen. Paralelamente a esta actuación, *se orienta a padres, educadores* y personal sanitario, de los signos que pueden alertar de posibles patologías de Columna Vertebral. Se ofrecen *Jornadas Informativas* para facilitar toda la información necesaria, con el fin de concienciar del procedimiento adecuado en caso de encontrarse con un diagnóstico positivo.

4- DESCRIPCIÓN

El desarrollo de mecanismos de detección precoz de enfermedades a través de un minucioso examen clínico del paciente, ha permitido lograr la detección de enfermedades espinales que en otras épocas pasaban inadvertidas y por lo tanto una mejor posibilidad de tratamiento en etapas tempranas de la vida.

En caso de escoliosis idiopática en adolescentes, dado su carácter indoloro hace que pase inadvertida, si no se realiza un seguimiento adecuado, pudiendo ser diagnosticada en una fase avanzada.

Por ello, hay que estar atentos a una serie de signos:

Dismetrias en miembros inferiores, altura simétrica de hombros y ángulo inferior de la escápula, existencia de escápula alada (sobresale más una escápula que la otra).

Triángulos del talle (triángulo que forma la cintura con el brazo), pliegues a la altura de la cintura deben ser simétricos.

Se observará a cada persona de forma lateral, para verificar si la cifosis y la lordosis es normal.

Se controlará si hay diferencia de longitud de los miembros inferiores, signos neurológicos anormales u otras causas potenciales.

Debemos tener en cuenta que la escoliosis afecta, a un 4-5% de la población infantil.

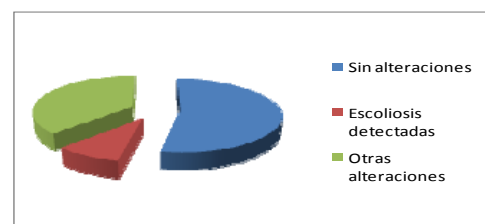
En la mayoría de los casos, aparece en la infancia, durante el crecimiento y tiende a empeorar en las etapas de crecimiento más rápido. Por ello es tan importante la detección precoz, con el fin de instaurar medidas terapéuticas que eviten su progresión.

Una vez diagnosticada la escoliosis, es importante diferenciar si se trata de una escoliosis estructurada o solamente se trata de una actitud escoliótica y actuar en consecuencia, realizando una exploración clínica y un diagnóstico radiológico y un posterior tratamiento si fuera necesario.

El desarrollo de esta actividad es continuo.

5- RESULTADOS

En la última campaña realizada se detectaron un 21% de escolares con alteraciones en la columna, disimetrías en las extremidades inferiores o pélvicas y de cintura escapular y escoliosis no diagnosticados.



6- INNOVACIONES

Nuestro objetivo prioritario como asociación de pacientes afectados por Escoliosis y otras alteraciones de la Columna Vertebral es, poder detectar e identificar los casos no diagnosticados, y de este modo realizar una intervención temprana, que es concluyente y marca la diferencia de un pronóstico favorable a no serlo.

Es muy importante la detección precoz, ya que se trata de patologías que no se pueden prevenir, es necesario conocer su existencia y evolución lo antes posible, de este modo poner a disposición del paciente los medios necesarios, e intentar frenar la progresión de la patología.