

ESCOLIOSIS Y SU MANEJO CONSERVADOR

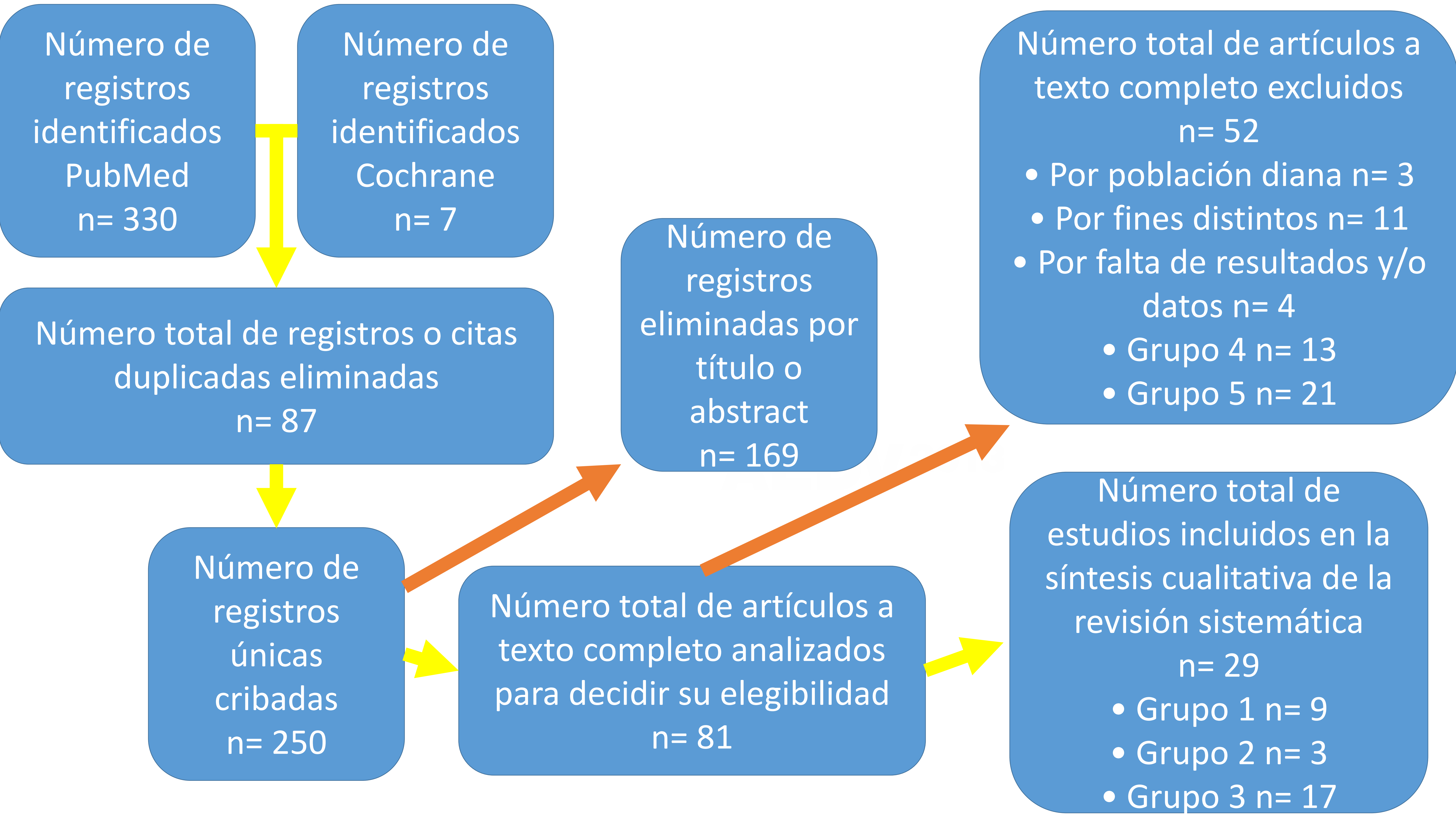
José Bastida Mera, José Miguel De Haro López, Sergio Garrido Alles, Javier Pérez Rodelgo, David Pescador Hernández
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA, Salamanca, Salamanca, España

Introducción y objetivos

El tratamiento conservador en la escoliosis idiopática incluye el uso del corsé, los ejercicios, la fisioterapia y medidas físicas. Pese a la publicación de numerosos artículos, su eficacia para evitar el tratamiento quirúrgico sigue siendo muy controvertida.

Objetivo: Evaluar la evidencia científica del tratamiento conservador en la escoliosis idiopática, así como la del uso del corsé, ejercicios, fisioterapia y medidas físicas.

Material y Métodos



Resultados

De los 337 artículos encontrados en total, solamente 29 fueron incluidos para un análisis posterior: 9 en el grupo uno, 3 en el grupo dos y 17 en el grupo tres. La eficacia de los ejercicios y la fisioterapia fueron estudiados en 17 artículos (10 ensayos clínicos aleatorizados, 6 revisiones y 1 ensayo clínico no aleatorizado); mientras que 12 estudios (2 ensayos clínicos aleatorizados, 5 revisiones, 3 ensayos clínicos no aleatorizados y 2 estudios comparativos) evaluaban la eficacia del corsé.

Conclusiones

El único tratamiento conservador que ha demostrado eficacia es el corsé, siempre y cuando se use durante 17-23 horas al día, en curvas entre 20/25º y 40/45º y se revise frecuentemente el ajuste del mismo. Por el contrario, la eficacia de los ejercicios, la fisioterapia y las medidas físicas no ha quedado suficientemente demostrada debido a la escasa evidencia científica y la falta de ensayos clínicos aleatorizados con tamaños muestrales adecuados y seguimiento a largo plazo.