

Prueba de detección de escoliosis en adolescentes

El Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) publicó recientemente recomendaciones actualizadas acerca de la escoliosis idiopática en adolescentes.

¿Qué es la escoliosis idiopática en adolescentes?

La **escoliosis** es un término para cuando la **columna vertebral** se curva para ambos lados; por lo tanto, en lugar de formar una línea recta en el medio de la espalda, forma una S o C. La **escoliosis idiopática en adolescentes** hace referencia a una escoliosis que se desarrolla en una etapa tardía de la infancia, después de los 10 años de edad. **Idiopática** significa que no hay una causa clara. La escoliosis idiopática en adolescentes representa la mayoría de los casos de escoliosis y puede variar de leve a grave. Por lo general, la curvatura empeora durante la adolescencia a medida que los huesos crecen. La mayoría de los casos leves no causan síntomas y no requieren tratamiento. La mayoría de los casos graves pueden causar dolor de espalda o problemas para respirar debido a que la columna vertebral se interpone en el camino de los pulmones, así como problemas cosméticos y psicológicos. Los casos graves pueden requerir tratamiento con un corsé ortopédico o cirugía.

¿Cuáles son las pruebas utilizadas para detectar la escoliosis idiopática en adolescentes?

Por lo general, se hacen pruebas de detección mediante inspección visual de la columna vertebral así como observación de curvatura y asimetría en espalda, hombros y caderas. Algunos médicos clínicos usan la prueba de inclinación hacia adelante, en la cual un paciente se inclina lentamente hacia adelante a la altura de la cintura desde una posición de pie. A veces, se usan dispositivos de función como un escoliómetro. Si la prueba de detección sugiere una posible escoliosis, el diagnóstico se confirma mediante una radiografía o resonancia magnética.

¿Cuál es la población de pacientes que se considera para la detección de la escoliosis idiopática en adolescentes?

La recomendación del USPSTF se aplica a niños y adolescentes de 10 a 18 años que no tienen síntomas ni signos evidentes de escoliosis.

¿Cuáles son los beneficios y daños potenciales de la detección de la escoliosis idiopática en adolescentes?

El posible beneficio de una detección de escoliosis idiopática en adolescentes es que puede dar lugar a un tratamiento adecuado antes de que el crecimiento óseo esté completo, lo que puede reducir el grado eventual de curvatura espinal. Sin embargo, en la actualidad no hay suficientes datos sobre si esto ayuda con los desenlaces médicos a largo plazo (problemas pulmonares,

discapacidad, dolor de espalda, calidad de vida reducida) en la adultez. En la actualidad, no hay estudios de daños directos de detección, pero puede haber posibles daños relacionados con un tratamiento excesivo (ortopedia innecesaria y distrés psicológico).

¿Cuán sólida es la recomendación de detectar la escoliosis idiopática en adolescentes?

En general, la evidencia de posibles beneficios y posibles daños de la selección para escoliosis idiopática en adolescentes es limitada, y no hay suficiente evidencia que diga que los beneficios de la detección superan los daños.

Conclusión: Recomendación actual para la detección de escoliosis idiopática en adolescentes

El USPSTF llegó a la conclusión de que la evidencia actual no es suficiente para evaluar la comparación de beneficios y daños de la detección de escoliosis idiopática (declaración "I").

Detección de escoliosis idiopática en adolescentes

Población



NIÑOS Y ADOLESCENTES de 10 a 18 años que no tienen síntomas ni signos de escoliosis

Clasificación de recomendaciones del USPSTF



La evidencia es **insuficiente** para realizar una recomendación.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

US Preventive Services Task Force
www.uspreventiveservicestaskforce.org/Page/Document/draft-recommendation-statement/adolescent-idiopathic-scoliosis-screening1

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA, visite la colección Para pacientes en jamanetworkpatientpages.com.

Autor: Jill Jin, MD, MPH

Fuente: US Preventive Services Task Force. Screening for adolescent idiopathic scoliosis: US Preventive Services Task Force recommendation statement. *JAMA*. doi:10.1001/jama.2017.19342

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.