

ESCOLIOSIS CONGÉNITA: A PROPÓSITO DE TRES CASOS

Tovar Bazaga M, Peiró García A, Andrade Albarracín R, Pérez-Cuesta Llaneras M, Álvarez Galovich L

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz

Madrid, España

Fundación Jiménez Díaz
Grupo Quironsalud

UA
Facultad de Medicina

INTRODUCCIÓN

La escoliosis congénita es un **defecto de segmentación y/o formación de la columna vertebral** que ocurre entre las 4-6 semanas de gestación con una incidencia aproximada de 1/100.000 RNV, siendo muy frecuente la asociación de otras malformaciones.

OBJETIVO

Plantear las **opciones de tratamiento** de la escoliosis congénita en población **pediátrica**.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un **estudio retrospectivo** con una revisión de casos de **escoliosis congénita** con un seguimiento mínimo de **2 años**. Se excluyeron aquellos casos cuyos padres rechazaron participar en el estudio.

RESULTADOS

Se incluyeron **tres casos** de escoliosis congénita en pacientes de edad **5 meses-4 años**.

Síndrome VACTERL con defectos de segmentación y formación múltiples

Manejo conservador (Fig. 1)

Defecto de formación (hemivértebras L1 y L4)

Resección y fusión corta (Fig. 2, 3, 4)

Defecto de formación (hemivértebra L3)

Fusión *in situ* sin resección de las mismas (Fig. 5)



Fig. 1

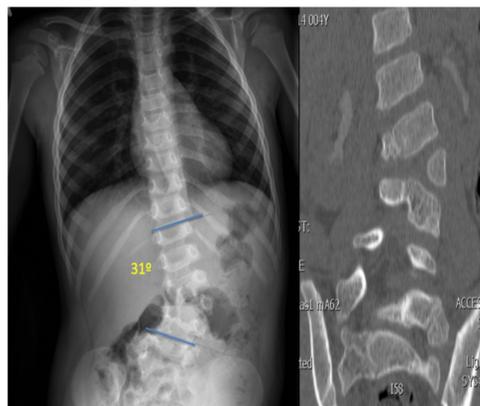


Fig. 2



Fig. 3



Fig. 4

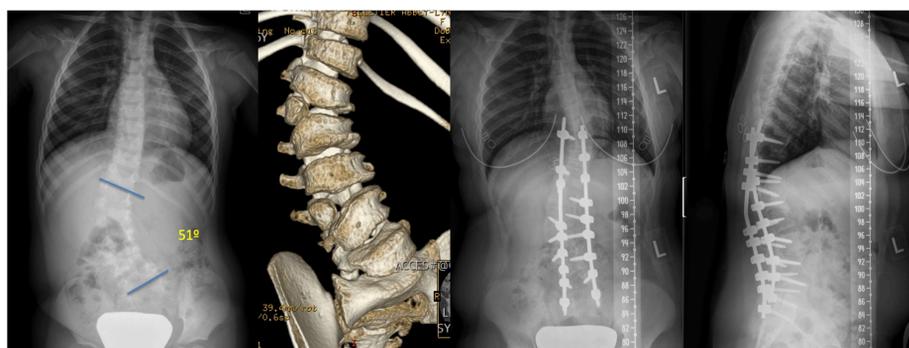


Fig. 5

En todos se **individualizó el tratamiento** según clínica y **consensuó con la familia** tras explicar pros y contras de cada tipo de cirugía.

Tras más de dos años de seguimiento, **ninguno** de los pacientes ha presentado ningún **signo o síntoma de progresión de las curvas**.

CONCLUSIONES

- La escoliosis congénita es una entidad poco frecuente dentro de las malformaciones espinales.
- Es necesario individualizar el tratamiento según el caso y situación de los pacientes.



BIBLIOGRAFÍA

CONGRESO
secot56

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

