

FUSIÓN SELECTIVA EN ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA DEL ADOLESCENTE (LENKE 1B Y 1C): ANÁLISIS DE 102 CASOS CON SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

Dr. Jorge Saisi Brugués

INTRODUCCIÓN

La escoliosis idiopática del adolescente (EIA) es una deformidad tridimensional de la columna. El tratamiento quirúrgico tiene como objetivos:

- Detener la progresión de la curva
- Corregir la deformidad
- Mantener el balance coronal y sagital
- Minimizar complicaciones
- Preservar la movilidad de segmentos no afectados

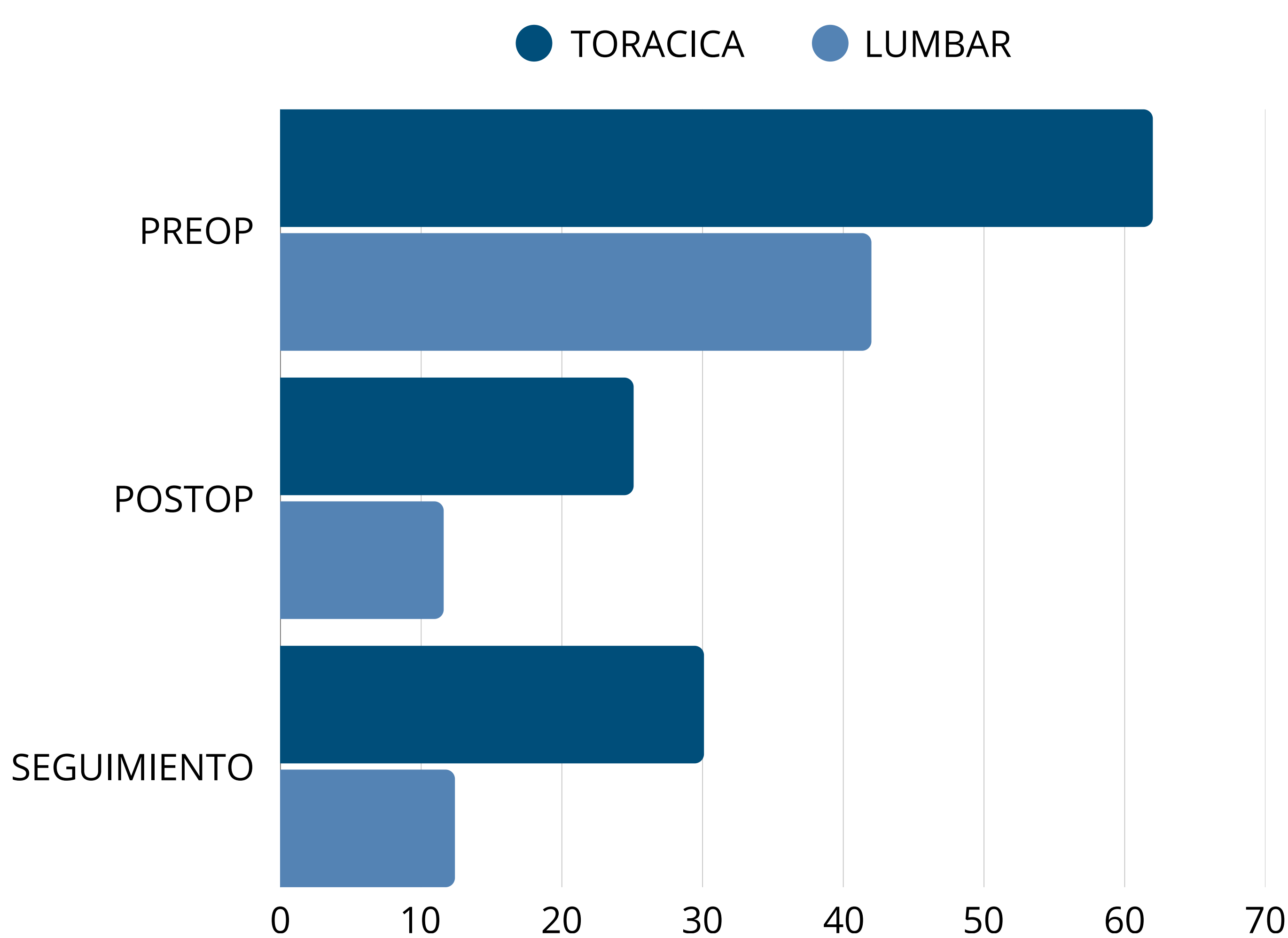
La técnica quirúrgica de fusión selectiva implica intervenir solo las vértebras necesarias para corregir la deformidad, preservando la mayor cantidad de segmentos móviles posibles.

RESULTADOS

Corrección de curvas (Ángulo de Cobb):

- **Torácica:**
 - Preop: 62°; Postop inmediato: 25.1°; Final: 30.1°
 - Corrección: **59.5%**
- **Lumbar:**
 - Preop: 42°; Postop inmediato: 11.6°; Final: 12.4°
 - Corrección: **72.4%**

Corrección de curvas (Cobb)



OBJETIVO DEL TRABAJO

Determinar si la fusión selectiva torácica es un tratamiento seguro y efectivo para la EIA Lenke 1B y 1C a largo plazo, y si los resultados iniciales favorables se mantienen con el tiempo.

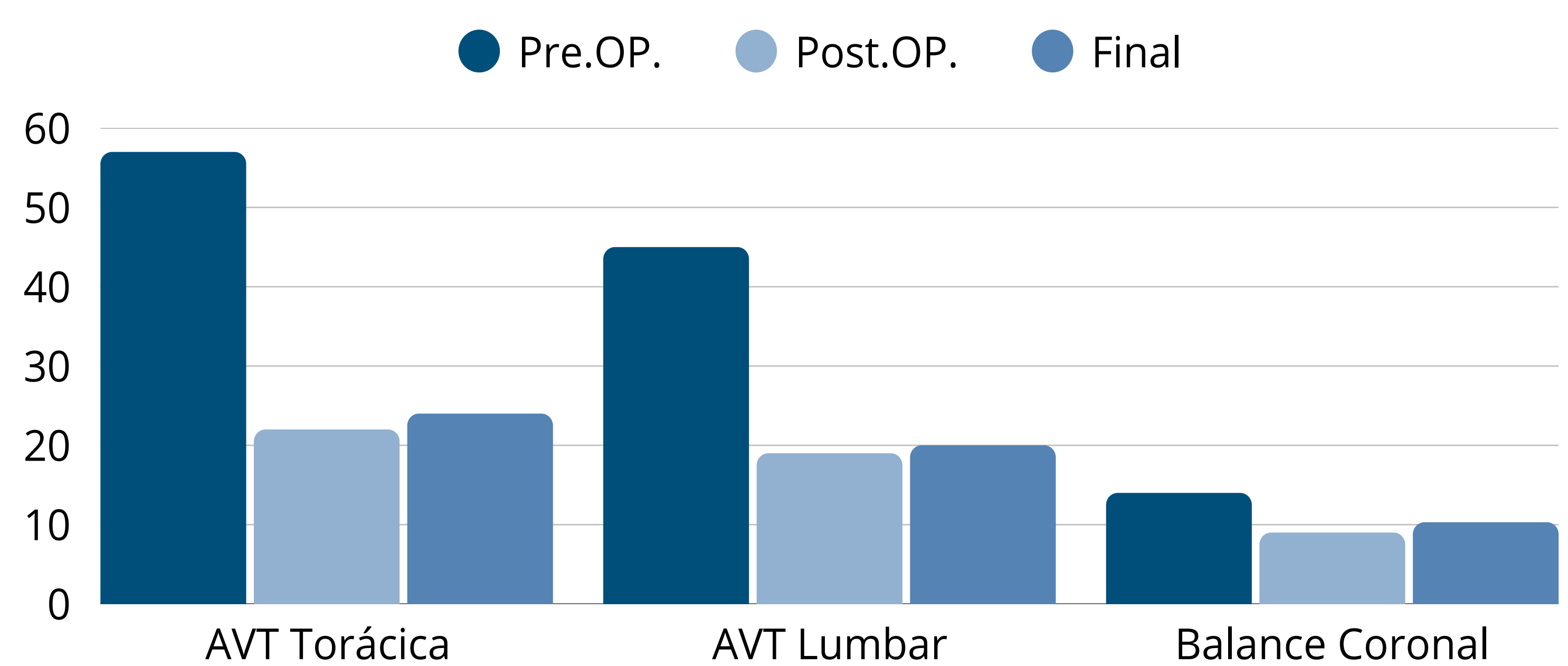
MATERIAL Y MÉTODOS

- **Tipo de estudio:** Cohorte retrospectiva (2007–2017)
- **Centro:** Hospital Provincial del Centenario
- **Nº de pacientes:** 102
- **Edad promedio:** 14.6 años
- **Relación F:M:** 11.5:1
- **Modificadores lumbares:** 48 tipo B / 54 tipo C
- **Técnica:** Fusión selectiva torácica por vía posterior con tornillos poliaxiales
- **Segmentos fusionados:** T3–T5 (proximal) a T12–L2 (distal)
- **Seguimiento mínimo:** 5 años

AVT y Balance:

- **AVT Torácica:** Preop: 57 mm; Postop inmediato: 22 mm; Final: 24 mm
- **AVT Lumbar:** Preop: 45 mm; Postop inmediato: 19 mm; Final: 20 mm
- **Balance Coronal:** Preop: 14 mm; Postop inmediato: 9 mm; Final: 10.3
- **Balance Sagital:** Sin cambios significativos

AVT y balance



Complicaciones: (16%)

- Infección superficial: 12%
- Infección profunda: 4%
- Lesión radicular transitoria: 4%
- Descompensación lumbar leve: 1 caso

DISCUSIÓN

- Alta efectividad en la corrección torácica y lumbar.
- Movilidad lumbar preservada, mejorando la calidad de vida.
- Balance coronal mejorado; sagital conservado.
- Complicaciones menores y comparables a la literatura existente.

CONCLUSIÓN

La fusión selectiva torácica es una técnica segura, efectiva y duradera para tratar la EIA Lenke 1B y 1C. Ofrece:

- Corrección radiográfica sostenida
- Conservación funcional
- Mejora del balance sin comprometer movilidad
- Resultados favorables mantenidos a largo plazo