

USO DEL HALO DE TRACCIÓN-GRAVEDAD EN CASOS DE ESCOLIOSIS IDIOPATICA DEL ADOLESCENTE, A PROPÓSITO DE UN CASO

López Ballesteros. M, Moral Gámez. JA, Alfaro Garijo. M, Quevedo Reinoso. RA, Fuentes Caparrós. S
Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba

INTRODUCCION

La escoliosis idiopática del adolescente es la forma más prevalente. Su tratamiento se basa en función del ángulo de Cobb. Cuando la curva es superior a 80º la cirugía no está indicada de entrada, por la comorbilidad asociada. El uso del halo de tracción gravedad (HTG) podría ayudar a disminuirla y reducir el riesgo de complicaciones.

OBJETIVO

Presentar el caso de una paciente con EIA y curva severa de nuestro servicio y los resultados radiológicos tras el uso del HTG y postquirúrgicos.

MATERIAL Y METODOS

Mujer de 12 años con EIA tipo II de Lenke. Menarquia: 12 años. Peso y altura: 42,5 Kg y 163 cm.
Exploración física: Giba torácica izquierda alta 2,5 cms y torácica derecha 3 cms, sin disimetrías. En telemetrías, el ángulo de Cobb en la curva T2-T6 fue de 82º (Bending 63º) y en la curva T6 - T12 de 70º (Bending 51).
Tras descartar patología neurológica, se decide el uso del halo de tracción gravedad.
Bajo anestesia general y en decúbito prono se colocan dos pines en anterior y dos pines en posterior bajo control neurofisiológico, sin incidencias. La tracción inicial fue de 4kg y fue aumentándose diariamente un kilo en andador y medio kilo en cama hasta alcanzar el 50% del peso de la paciente en tres semanas. Se realizaron exploraciones neurológicas diarias y mantenimiento de los pines. Semanalmente se realizaron telemetrías. Finalmente, se realizó una artrodesis por vía posterior T2-L2.

DISCUSION (Y RESULTADOS)

Se observó como el ángulo de Cobb al inicio del HTG, al final y tras la cirugía fue disminuyendo, ya que en T2-T6 pasó de 82º, a 51º y finalmente a 39º y en T6-T11, varió desde 70º a 50º y por último a 34º
Durante el uso del HTG, la única complicación fue la molestia de los pines y aflojamiento de los mismos que requirió su tensado sin signos de infección local. No hubo otras complicaciones. En el postoperatorio no hubo complicaciones

CONCLUSION

El uso del HTG en el caso de curvas severas en EIA parece disminuir el riesgo de complicaciones, ya que se parte de curvas con menor angulación que requieren maniobras de corrección menos agresivas.

BIBLIOGRAFÍA

Wang J, Han B, Hai Y, Su Q, Chen Y. How helpful is the halo-gravity traction in severe spinal deformity patients?: A systematic review and meta-analysis. Eur Spine J. 2021 Nov;30(11):3162-3171. doi: 10.1007/s00586-021-06902-4. Epub 2021 Jun 29. PMID: 34185131.
Domenech P, Mariscal G, Marquina V, Bas P, Bas T. Efficacy and safety of halo-gravity traction in the treatment of spinal deformities: A systematic review of the literature. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2024 Mar-Apr;68(2):T159-T167. English, Spanish. doi: 10.1016/j.recot.2023.11.022. Epub 2023 Nov 23. PMID: 38000543.

