



Resumen #274

Las escoliosis y los distintos tipos de actividades diarias

<sup>1</sup>ARAPA OR

<sup>1</sup>CATEDRA DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES-HNC

**Área:**

Clínico / Quirúrgica

**Resumen:**

Asesora: Fábrega N.E.

Los pacientes que manifiestan algias a distinto nivel de la columna vertebral desconocen el origen de estas y recurren a los antiinflamatorios y analgésicos sin resolver la causa produciendo la iniciación de los signos degenerativos. Estas manifestaciones se relacionaron con la actividad cotidiana de cada paciente.

Objetivo: Advertir y plantear a los involucrados sobre la secuencia correcta del tratamiento no farmacológico con posterior tratamiento médico.

Investigación retrospectiva. Pacientes que consultaron a los servicios de traumatología y neurología del hospital nacional de clínicas por cervicalgia, dorsalgia o lumbalgia (n=80, 32 masculinos y 48 femeninos, durante 6 meses). Se empleó una anamnesis médico radiólogo-paciente al momento de realizar sus estudios imagenológicos. Se correlacionaron estos estudios con los síntomas referidos. Dichos estudios afirmaron las alteraciones de la alineación relacionada a la actividad desempeñada diariamente.

Se concluyó que 20 pacientes de sexo femenino y 12 del masculino que consultaron por cervicalgia y empleaban bolsos sobre alguno de sus hombros, presentaban escoliosis contralateral al miembro empleado. De igual manera, 10 mujeres y 8 hombres manifestaban dorsalgia en relación a escoliosis contralateral a la posición de descanso (reposo a derecha o izquierda) y finalmente, 18 mujeres y 12 hombres que consultaron por lumbalgia correspondieron a escoliosis en relación al trabajo de oficina que realizaban y posición que adoptaban generalmente. Al entregar el informe se los orientó a consultar a clínica médica, que decidirá la derivación al servicio correspondiente para una reeducación en sus movimientos antes que recurrir al tratamiento farmacológico.

Conclusión: Los pacientes antes de asistir al servicio de traumatología deberían asistir a clínica médica para solicitar una derivación para valoración de terapias con posterior interconsulta con kinesiología y fisioterapia. De esta manera, corregirían sus movimientos sin ingerir medicamentos que oculten los síntomas de los signos degenerativos que evolucionan con el tiempo.

**Palabras Clave:**

escoliosis, prevención

**Abstract:**

Advisory: Fabrega N.E.

Patients who manifest pains at different levels of the spine do not know the origin of these and resort to anti-inflammatory and analgesic unresolved the cause producing the initiation of degenerative signs. These events related to the daily activity of each patient.

Objective: Warn and ask those involved about the correct sequence of non-pharmacological treatment with further medical treatment.

Retrospective investigation. Patients who consulted trauma services and neurology of the National Hospital of Clinics for neck pain, back pain or low back pain (n = 80, 32 male and 48 female, 6 months). One patient-radiologist at the time of their imaging studies medical history was used. These studies with related symptoms were correlated. These studies affirmed alignment abnormalities related to the activity carried out daily.

It was concluded that 20 female patients and 12 male who consulted for cervical and used bags on any of their shoulders, had contralateral scoliosis to the arm used. Similarly, 10 women and 8 men expressed back pain in relation to contralateral scoliosis to the rest position (standing at right or left) and finally, 18 women and 12 men presenting with low back pain corresponded to scoliosis in relation to office work performed and position generally adopted. When the report was presented they were oriented to consult the medical clinic, which will decide the appropriate service for a re-education in their movements rather than resorting to drug therapy.

Conclusion: Patients before attending the trauma service should assist to a medical clinic to request a referral for further assessment of therapies with further consultation with kinesiology and physiotherapy. Thus, would correct their movements without ingesting drugs that hide symptoms of the degenerative signs that evolve over time.

**Keywords:**

scoliosis, prevention