

Respuestas caso clínico escoliosis

*Martín Tejeda-Barreras**

1. c) Idiopática del adolescente. Se presenta después de los 10 años de edad, descubierta por los padres, sin dolor, sin déficit neurológico, sin cambios en la morfología de las vértebras.
2. c) Toracolumbar. La curva de mayor gradaje involucra el segmento T12-L1.
3. d) Risser IV. Se encuentra el cartílago cubriendo la cresta iliaca en su totalidad, pero no cerrada.
4. a) Se presenta después de los 10 años; es la presentación más frecuente, raramente con dolor y, la mayoría de las veces, sin déficit neurológico.
5. d) Todas las anteriores.
6. c) Pruebas de función respiratoria. En las curvas torácicas se limita el espacio para los pulmones, por lo que se puede obstruir el paso adecuado del aire a los pulmones y afectar la calidad de vida.
7. a) King I. Una curva en forma de S cruzando la línea media de la curva torácica y lumbar, la curva lumbar es mayor y más rígida que la torácica.
8. e) V (Curva primaria toracolumbar/lumbar, curva mayor toracolumbar, o lumbar solamente). La curva mayor se encuentra localizada en la transición torácica a lumbar o en la columna lumbar y se encuentra estructurada; la curva torácica superior o la curva torácica menor no se encuentran estructuradas.
9. b) Normal. Ángulo de Cobb de cifosis entre T5 y T12 entre 10 y 40 grados.
10. a) La línea vertical corre entre el margen del lado cóncavo de la vértebra apical y el margen medial del pedículo del lado cóncavo, ésta es una curva lumbar moderada.

* Médico Ortopedista con Especialidad en Columna Vertebral. HGZ 2 IMSS Hermosillo, Son. México.

Dirección para correspondencia:

Dr. Martín Tejeda Barreras

Centro Médico del Río. Reforma No. 273 Sur. Planta Baja 83078. Hermosillo, Sonora.

Correo electrónico: martintejedab@yahoo.com

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/orthotips>