

Cirugías más frecuentes

¿Qué papel cumple la cirugía Neuroortopédica en las Enfermedades Musculares?

Sin ninguna duda la búsqueda de una mayor y más prolongada funcionalidad en los pacientes afectados por enfermedades neuromusculares es la meta de todo profesional de la rehabilitación. En el caso de estas enfermedades no tan frecuentes, los profesionales deben tener conocimiento de las mismas y experiencia en su abordaje para ofrecer a los pacientes las mejores alternativas. El equipo de rehabilitación debe estar integrado por múltiples profesionales: Médico Fisiatra, Neuroortopedista, Kinesiólogo/Terapista Físico, Terapista Ocupacional, Profesores de Educación Física Especial, Psicólogos, etc.

La debilidad muscular progresiva, que afecta algunos músculos más que a otros, genera un desbalance muscular que, persistiendo en el tiempo, deriva en una deformidad o contractura. Mantener la fuerza muscular sin fatiga es la primera meta, prevenir deformidades y evitar progresiones son los pasos consecuentes. Ayudar a la integración con sus pares etarios y compartir actividades es la "gran meta".

En este largo camino que se emprende con el apoyo y compromiso familiar y del paciente, sobrevienen deformidades inherentes a su enfermedad de base que ya no pueden resolverse en forma no invasiva. Los equipamientos (valvas, ortesis, corsés, etc.) no cumplen con su función porque no logran contener esas deformidades irreductibles y se hace necesaria la cirugía para poder mantener la funcionalidad.

La cirugía más comúnmente conocida es el alargamiento del tendón de Aquiles, tibial posterior y la resección del tendón de la Fascia Lata (cintilla ilio-tibial) en pacientes con Duchenne o Becker; pero existen otras técnicas quirúrgicas que ayudan a mejorar la función o la postura. Alargamientos tendinosos o de liberación de partes blandas a nivel de caderas o rodillas orientados todos a mantener la movilidad articular y permitir el mayor rendimiento funcional y prolongar la marcha o la bipedestación. También son conocidas las cirugías para tratamiento de complicaciones como fracturas de las extremidades.

Lo más importante de todo plan quirúrgico es mantener la movilidad inmediata del paciente y evitarle los reposos prolongados en cama como prevención de una mayor pérdida de fuerza por "no uso".

La artrodesis de la columna (fijación), temida por pacientes y sus familiares por ser una cirugía importante y prolongada, es sumamente útil para que los pacientes tengan una posición de sentado más cómoda, puedan mejorar la función de sus miembros superiores y se eviten lesiones asociadas por apoyo indebido en regiones no preparadas para ello.

Distrofia Facio-escápulo-humeral: la aparición de "Escápulas Aladas" (deformidad también presente en otras enfermedades no de origen muscular) es rápidamente notoria y en el tiempo produce una disminución de la función del hombro con imposibilidad de elevar el brazo, limitación en la flexión y abducción (elevación) del brazo. El hombro cae hacia adelante y abajo generando una pobre estética pero especialmente un déficit en las actividades de la vida diaria como peinarse, por ejemplo.

Se han publicado varios artículos a lo largo de los años describiendo la técnica fijación de las escápulas en diverso número de pacientes. Distintas técnicas, distintos nombres (artrodesis, escápulopexia), pero con buenos resultados que se mantienen en el tiempo.

Las edades de los pacientes van desde la adolescencia hasta la adultez y la mejoría de la funcionalidad se ha visto en todos los casos. Los pacientes mismos relatan su conformidad porque lograron ganar, en algunos casos, más del doble de los grados de movilidad previos a la cirugía.

Las complicaciones han sido bien resueltas y no han interferido en general, con el resultado final por lo tanto debe ser tenida en cuenta para resolver este problema.

Como siempre, la evaluación del equipo de rehabilitación y su consenso van a establecer si el paciente es candidato a este procedimiento y el paciente nos dirá si está dispuesto a mejorar su función.

Dra. Susana B. Canelo
Especialista en Ortopedia, Traumatología
Especialista en Neuroortopedia