

# “Evaluación de riesgos y complicaciones durante el parto, embarazo y postparto en pacientes intervenidas de escoliosis idiopática del adolescente”

García Castro I, García Díaz J, Anarte Martín C, Sequí Sabater JM, Fuentes Caparros S.  
Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.



## Introducción

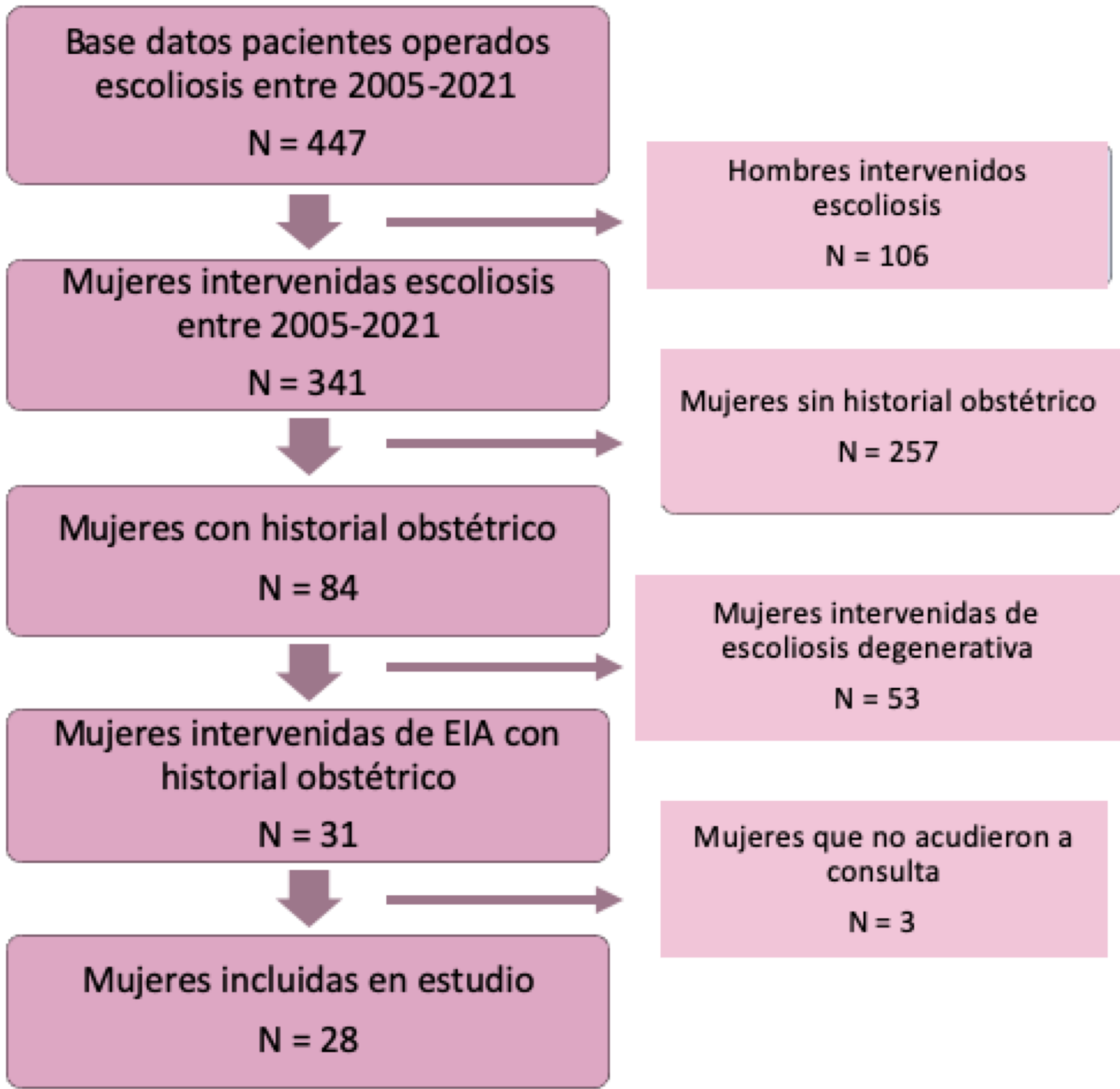
La escoliosis idiopática del adolescente (EIA) es una patología 5 veces más frecuente en el sexo femenino. Un porcentaje de estas pacientes necesitará cirugía, situación que generará preguntas y preocupaciones relacionadas directamente con la salud de la mujer.

## Objetivo

Identificar complicaciones durante el embarazo, parto y postparto que aparecen con mayor frecuencia en pacientes operadas de EIA, en comparación con la población sana.

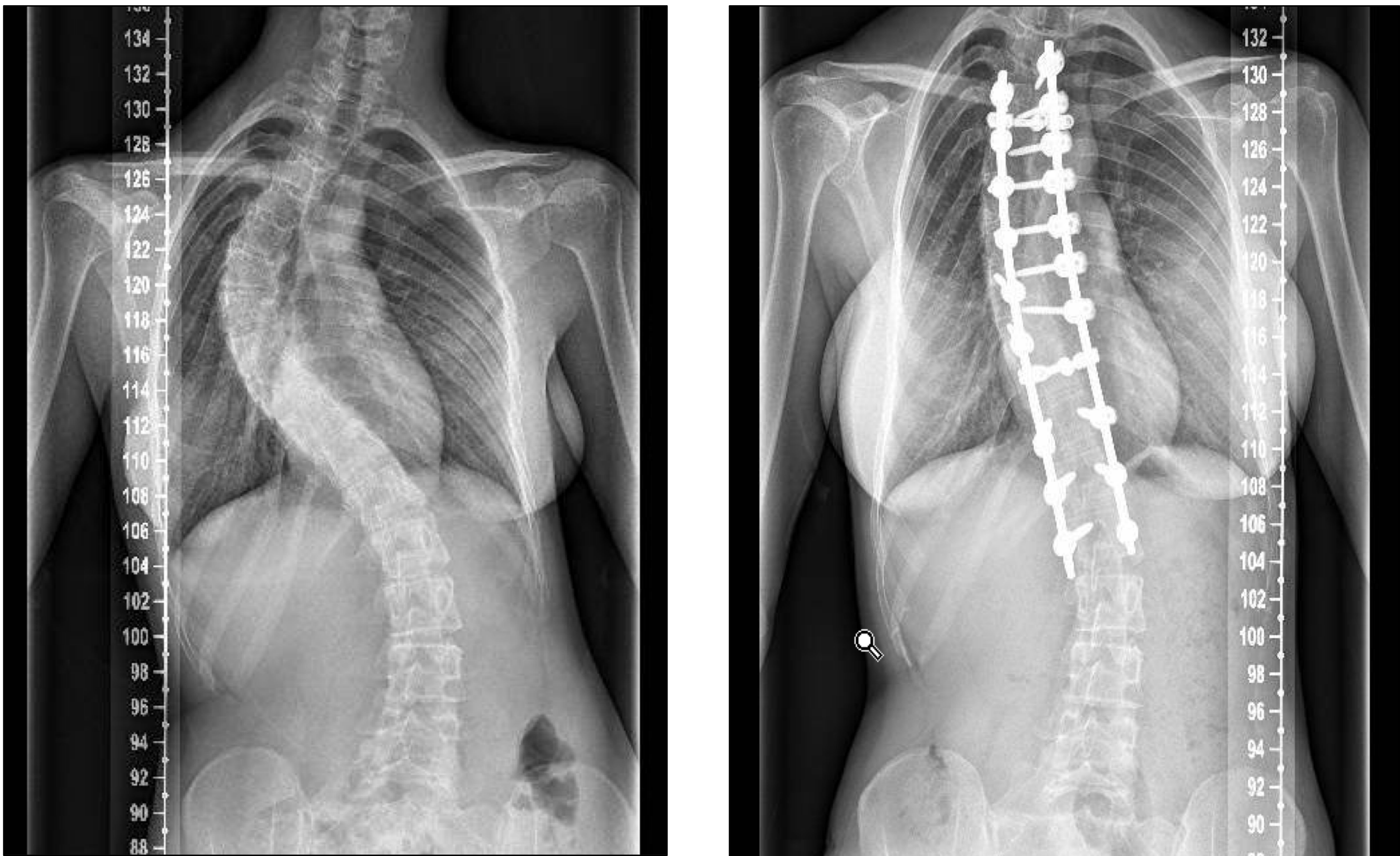
## Material y Métodos

Estudio de casos controles retrospectivo. Los casos (n=31) fueron seleccionados de una población de pacientes intervenidas de EIA entre 2005- 2021. Los controles (n= 31) fueron extraídos, mediante muestreo por conveniencia, de una población de mujeres sanas con historial obstétrico entre 2005-2021. Las variables a estudio son: tipo de anestesia, porcentaje de cesáreas, edad gestacional (EG) y peso del recién nacido. Por otra parte, se evalúa la presencia de dolor lumbar (DL) durante el embarazo y postparto, midiendo su intensidad y las limitaciones.



## Resultados

En el 31% de los partos de pacientes operadas de EIA se utilizó anestesia general, frente al 2% en pacientes sin antecedentes ( $p < 0,0001$ ). El 64% presentó una instrumentación por debajo de L3. El porcentaje de cesáreas fue mayor en el grupo de casos (33% vs 18%), sin embargo, los resultados no fueron estadísticamente significativos. No se apreciaron diferencias en el peso y EG de los recién nacidos. El DL durante el embarazo no tuvo diferencias significativas entre los grupos, no obstante, si se mide una mayor limitación en las actividades avanzadas de la vida diaria (AAVD) en las pacientes con cirugía previa de EIA. El 57 % y 46,4% de los casos, presentó DL de nueva aparición en el período postparto y 6 meses tras el mismo, porcentaje significativamente superior al del grupo control ( $p < 0,0001$ ;  $p < 0,003$ ).



## Conclusión

Las pacientes intervenidas de EIA padecen con mayor frecuencia DL postparto, incluso 6 meses tras el mismo. La probabilidad de anestesia general es significativamente superior cuando el nivel de instrumentación es inferior a L3. La cirugía previa no supone un mayor riesgo de complicaciones perinatales o de realización de cesárea.