

# CLASIFICACIÓN Y ARTRODESIS DE UNA ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA; A PROPÓSITO DE UN CASO

A. Maes, A. Martínez, JP. Mencía, M. Eckardt, V. Sylvester, T. Bas, P. Bas

Hospital Universitario y Politécnico La Fe

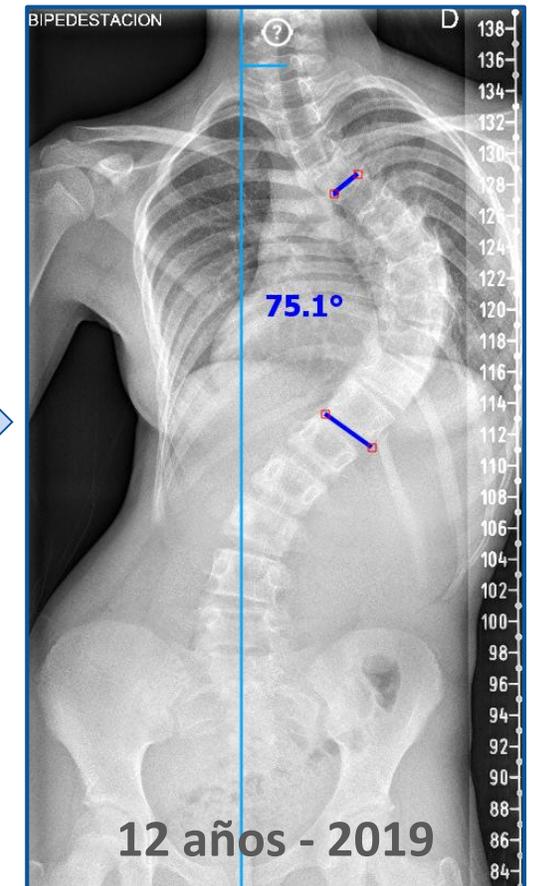
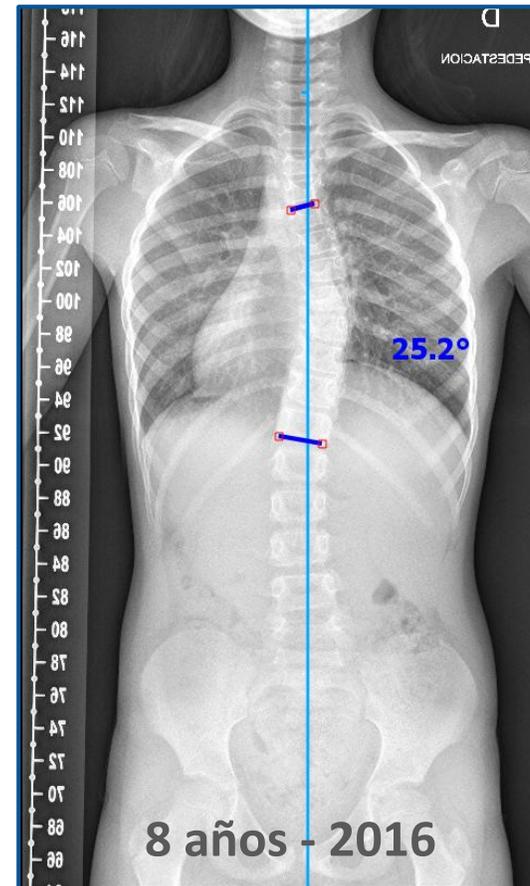


**52 CONGRESO SOTOCAY** Hotel Sorolla Palace  
**VALENCIA, 22 y 23 de mayo 2025**

A. Maes, A. Martínez, JP. Mencía, M. Eckardt, V. Sylvester, T. Bas, P. Bas  
Hospital Universitario y Politècnic La Fe

## PRESENTACIÓN DEL CASO

- Niña de 12 años, con dx de EICP a sus 8 años (T5-T12 25°), refractaria a manejo conservador con corsé (Boston)
- Resulta con curva de 72° a sus 12 años con esqueleto inmaduro (Sanders 7)
- La paciente tiene indicación quirúrgica



- Objetivo: Definir de forma óptima niveles a fusionar en la planificación preoperatoria de la escoliosis idiopática

A. Maes, A. Martínez, JP. Mencía, M. Eckardt, V. Sylvester, T. Bas, P. Bas  
Hospital Universitario y Politècnic La Fe

# MATERIALES Y MÉTODOS

## Lenke 1B-N

1. Definimos el tipo de escoliosis según la clasificación de Lenke

Type of curve				
Type	Proximal thoracic	Main thoracic	Thoracolumbar/Lumbar	Type of Curve
1	Non-structural	Structural (main)	Non-structural	Main thoracic (MT)
2	Structural	Structural (main)	Non-structural	Double thoracic (DT)
3	Non-structural	Structural (main)	Structural	Double main (DM)
4	Structural	Structural (main)	Structural	Triple main (TM)
5	Non-structural	Non-structural	Structural (main)	Thoracolumbar/Lumbar (TL/L)
6	Non-structural	Structural	Structural (main)	Thoracolumbar/Lumbar - MT(TL/L-MT) (Lumbar curve > thoracic in $\geq 10^\circ$ )

**Structural criteria**

- Proximal Thoracic - Lateral inclination, Cobb  $\geq 25^\circ$   
- Kyphosis T2 - T5  $\geq +20^\circ$
- Main Thoracic - Lateral inclination, Cobb  $\geq 25^\circ$   
- Kyphosis T10 - L2  $\geq 25^\circ$
- Thoracolumbar/Lumbar - Lateral inclination, Cobb  $\geq 25^\circ$   
- Kyphosis T10 - L2  $\geq +20^\circ$

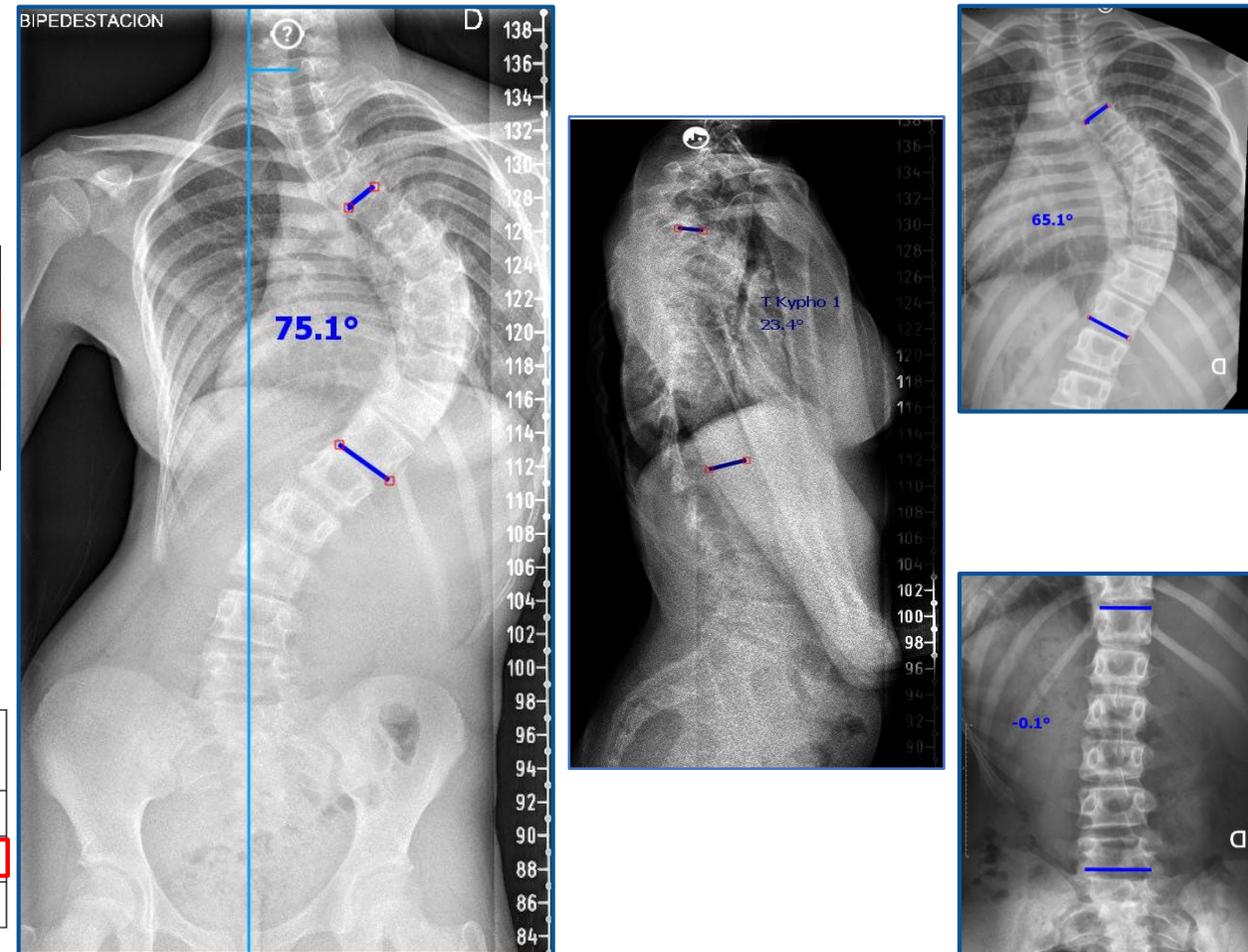
**Location of apex**

- |               |                  |
|---------------|------------------|
| <b>Curve</b>  | <b>Apex</b>      |
| Thoracic      | DISC T2 - T11-12 |
| Thoracolumbar | T12 - L1         |
| Lumbar        | DISC L1-2 - L4   |

**Modifiers**

Lumbar Spine Modifier	CVSL up to Lumbar Apex	Sagittal Thoracic Profile T5 - T12		
A	CVSL between pedicles	- (Hypo)	< 10°	
B	CVSL touches the apical body (or bodies)	N (Normal)	10° - 40°	
C	CVSL completely medial	+ (Hyper)	> 40°	

Curve type (1 - 6) + Lumbar Spine Modifier (A, B, or C) + Thoracic Sagittal Modifier (-, N, or +).



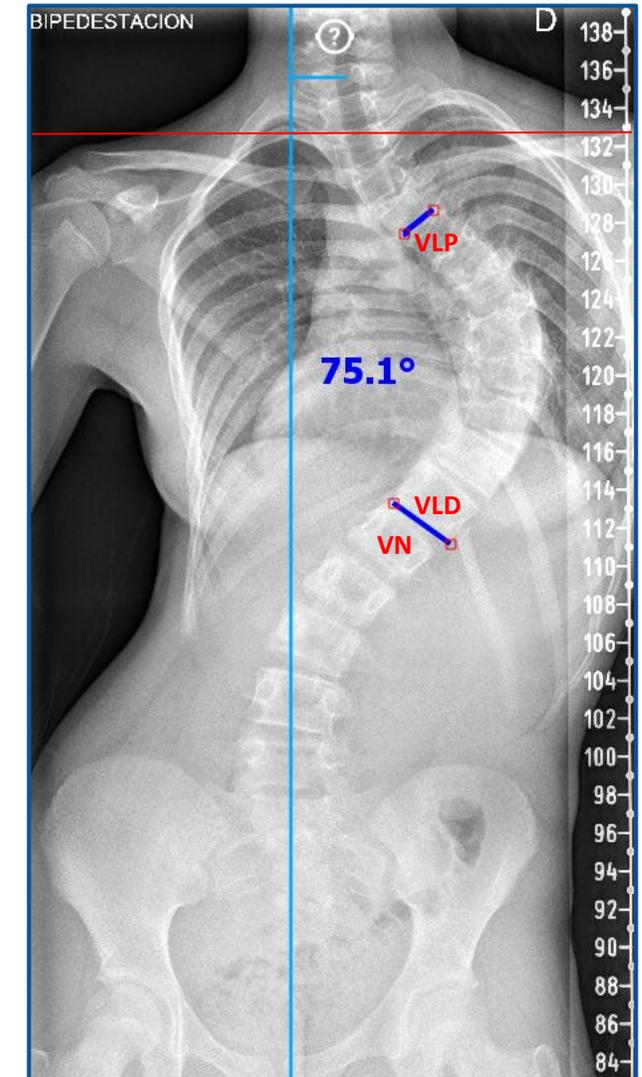
## DECISIÓN TERAPÉUTICA

2. Definimos los niveles a artrodesar según las guías de la OKU 5 (2017)

OKU 5		
Tipo de curva según Lenke	Nivel proximal de artrodesis	Nivel distal de artrodesis
1	Vértebra límite proximal	Vértebra más distal tocada por la línea sacra media O Vértebra neutra
2	Vértebra límite proximal	Vértebra más distal tocada por la línea sacra media O Vértebra neutra
3	Vértebra límite proximal	Vértebra límite distal
4	Vértebra límite proximal	Vértebra límite distal
5	Vértebra límite proximal	Vértebra límite distal
6	Vértebra límite proximal	Vértebra límite distal

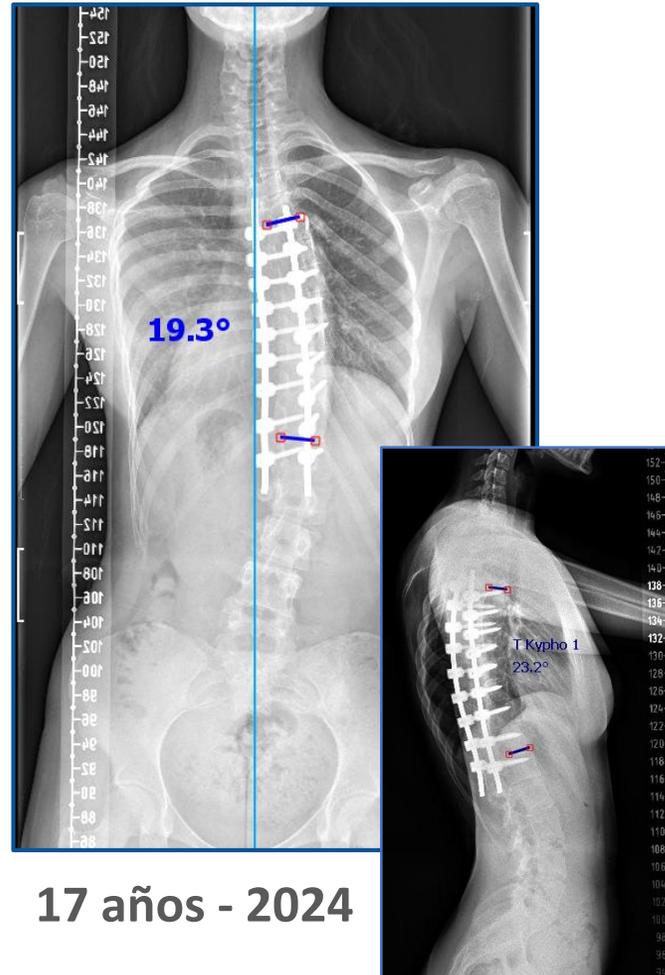
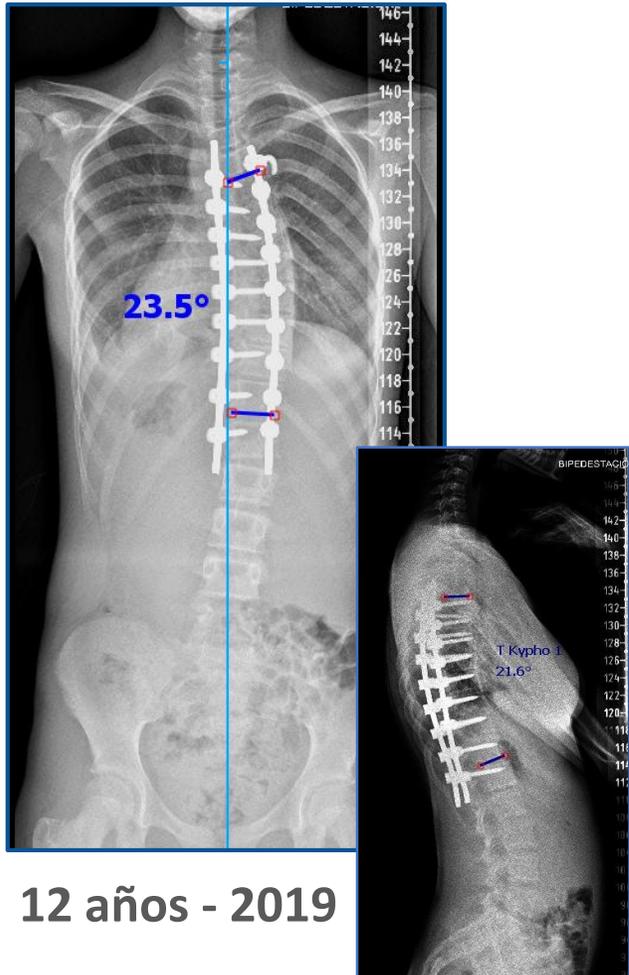
T  
5

L  
1



A. Maes, A. Martínez, JP. Mencía, M. Eckardt, V. Sylvester, T. Bas, P. Bas  
Hospital Universitario y Politécnico La Fe

## RESULTADOS



## CONCLUSIÓN

- El uso de clasificaciones y guías terapéuticas probadas y estructuradas es fundamental para el manejo adecuado de la escoliosis idiopática.
- La clasificación de Lenke es una clasificación muy útil para definir el tipo de curva en la EI.
- La planificación preoperatoria de artrodesis empleando los criterios de la OKU 5, permiten una fijación estable de la deformidad al mismo tiempo que preservan una mayor flexibilidad de la columna restante.