Alineación sagital

La mayoría de las personas con deformidad de su alineación sagital no les es posible mantener la posición sin apoyo externo.

En esta situación se requiere un mayor esfuerzo por parte de la musculatura accesoria para mantener la postura erguida para ello es necesario el gasto de energía, lo que lleva a la fatiga y el dolor que ha sido vinculada a la discapacidad y a la calidad de vida desfavorable (Glassman y col., 2005; Glassman y col., 2005; Djurasovic y Glassman, 2007).

Incrementan el gasto de energía durante las actividades y en reposo desarrollan a menudo cambios compensatorios para mantener la postura erguida, como son la flexión de la rodilla, retroversión pélvica, hipocifosis torácica e hiperlordosis cervical (Booth y col., 1999; Boachie-Adjei, 2006; Kim y col., 2007; Lu y Chou, 2007).

Los parámetros comunes utilizados para definir la alineación sagital incluyen el eje vertical sagital, ángulos de Cobb (lordosis cervical, cifosis torácica y lordosis lumbar), inclinacion pélvica, pendiente del sacro, la incidencia de la pelvis, y la diferencia entre la incidencia de la pelvis y la lordosis lumbosacra.

La línea de gravedad se ha propuesto recientemente como herramienta para evaluar la alineación sagital global además de la línea de plomada C2 a C7.

La falta de alineación sagital conduce al desequilibrio sagital.

Bibliografía

Booth KC, Bridwell KH, Lenke LG, Baldus CR, Blanke KM. Complications and predictive factors for the successful treatment of flatback deformity (fixed sagittal imbalance). Spine (Phila Pa 1976). Aug 15 1999;24(16):1712-1720.

Boachie-Adjei O. Role and technique of eggshell osteotomies and vertebral column resections in the treatment of fixed sagittal imbalance. Instructional course lectures. 2006;55:583-589.

Kim YJ, Bridwell KH, Lenke LG, Cheh G, Baldus C. Results of lumbar pedicle subtraction osteotomies for fixed sagittal imbalance: a minimum 5-year follow-up study. Spine (Phila Pa 1976). Sep 15 2007;32(20):2189-2197.

Lu DC, Chou D. Flatback syndrome. Neurosurgery clinics of North America. Apr 2007;18(2):289-294.

Glassman SD, Berven S, Bridwell K, Horton W, Dimar JR. Correlation of radiographic parameters and clinical symptoms in adult scoliosis. Spine (Phila Pa 1976). Mar 15 2005;30(6):682-688.

Glassman SD, Bridwell K, Dimar JR, Horton W, Berven S, Schwab F. The impact of positive sagittal balance in adult spinal deformity. Spine (Phila Pa 1976). Sep 15 2005;30(18):2024-2029.

Djurasovic M, Glassman SD. Correlation of radiographic and clinical findings in spinal deformities. Neurosurg Clin N Am. Apr 2007;18(2):223-227.

From:
http://www.neurocirugiacontemporanea.com/ - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:
http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=alineacion_sagital

Last update: **2019/09/26 22:30**