

División de Cirugía Ortopédica

Tracción de halo-gravedad

La tracción de halo-gravedad se utiliza para enderezar gradualmente la columna vertebral antes de una intervención quirúrgica en pacientes con escoliosis grave, cifosis y otras deformidades de la columna. Las curvas severas pueden causar problemas con los pulmones al limitar la expansión de los pulmones. El uso de la tracción de halo-gravedad mejora la expansión pulmonar y reduce el riesgo de dañar los nervios o los tejidos blandos que rodean y sostienen la columna vertebral durante la cirugía. Mejora la seguridad y el grado de corrección de la siguiente cirugía, reduce el uso de analgésicos y disminuye los días de estancia en el hospital después de la cirugía. La tracción de halo-gravedad puede parecer un poco aterradora al principio, pero los pacientes suelen acostumbrarse a ella rápidamente.



Qué puede esperar de la tracción de halo-gravedad

El halo (anillo metálico) se coloca mientras el paciente está sedado bajo anestesia general. El halo se sujeta al cráneo con entre 6 y 12 tornillos. El número de tornillos depende de la edad del paciente. El halo está unido a un sistema de poleas con pesas y cuerdas. El sistema de poleas se acopla a la cama, la andadera y la silla de ruedas del paciente. Las pesas se añaden lentamente con el tiempo, aproximadamente entre 2 y 3 lbs al día dependiendo del tamaño del niño. El peso tira suavemente de la columna vertebral para enderezarla. Aunque el halo no se puede remover, los niños pueden detener la tracción para realizar actividades rápidas como cambiar de posición, ducharse, cambiarse de ropa y usar el baño. Los pacientes permanecen en el hospital todo el tiempo que están en tracción, normalmente de 3 a 8 semanas. Una vez que la columna vertebral ha alcanzado su mejor posición posible, el niño se someterá a una cirugía de columna para estabilizar la columna recién corregida con una solución más permanente.

¿La tracción de halo-gravedad causa dolor?

Es normal experimentar un dolor de cabeza o dolor alrededor de los sitios de los tornillos durante los primeros días después de la cirugía o poco después de añadir peso. Al estirar la columna vertebral, la mayoría de los pacientes dicen que se sienten más cómodos que antes de la intervención, que les resulta más fácil respirar, que tienen más apetito y que pueden estar de pie y sentarse más erguidos. El equipo asistencial evaluará con frecuencia el dolor del paciente y le administrará medicamentos u otras formas de alivio del dolor, como el reposicionamiento o un collarín blando.

División de Cirugía Ortopédica

Qué puede esperar de su estancia en el hospital

Su hijo(a) contará con un equipo de atención multidisciplinaria que trabajará conjuntamente para proporcionarle una atención de excelencia. El equipo ortopédico verificará periódicamente la evolución con radiografías y exámenes físicos y ajustará las pesas. Se realizarán controles periódicos de la fuerza y el movimiento del niño para vigilar los problemas que puedan surgir al estirar los nervios. El personal de enfermería se asegurará de que los tornillos permanezcan limpios y vigilará la evolución de su hijo(a). Los fisioterapeutas ayudarán a su hijo(a) a levantarse y moverse y a desarrollar fuerza y flexibilidad. Los terapeutas ocupacionales ayudarán a su hijo(a) a adaptarse a actividades básicas como bañarse, comer y desplazarse con el equipo. Los especialistas en vida infantil proporcionarán apoyo emocional y ayudarán a su hijo(a) a sobrellevar su estancia en el hospital mediante juegos terapéuticos. Un ortopedista, es decir, alguien que fabrica aparatos ortopédicos, medirá y creará un corsé de espalda a la medida para ayudar a dar un empujón extra a la curva mientras está en tracción.

Actividades que pueden realizarse con la tracción de halo-gravedad

Los niños pueden hacer muchas de las mismas cosas que hacían antes de la tracción de halo-gravedad, incluyendo caminar y jugar. Se anima a los pacientes a estar fuera de la cama tanto como sea posible. A la mayoría de los pacientes les resulta fácil moverse en una silla de ruedas de tracción o en una andadera. Puede tomar algún tiempo adaptarse a dormir en el halo, el uso de una toalla enrollada o una pequeña almohada puede facilitar el sueño. Es importante mantener el cabello de su hijo(a) limpio y las uñas limpias y recortadas para disminuir la posibilidad de infección. Estar en el hospital durante semanas puede ser un reto para cualquiera. El Departamento de Vida Infantil trabajará con usted para encontrar actividades que ayuden a mantener a su hijo(a) ocupado.

División de Cirugía Ortopédica



Silla de ruedas de tracción



Andadera de tracción

¿Cómo puedo ayudar a mi hijo(a) durante su hospitalización?

Los cuidadores pueden ayudar trayendo una almohada o un animal de peluche favorito y actividades que le gusten a su hijo(a), como sus juegos favoritos, manualidades, música o películas. También puede ser divertido decorar su habitación en el hospital. También puede colaborar con nuestro equipo escolar intrahospitalario para ayudar a su hijo(a) a mantenerse al día con sus tareas escolares, para que se sienta listo(a) para volver a la escuela. Las llamadas telefónicas, las videoconferencias y las visitas a amigos y familiares también pueden ayudar a su hijo(a) a sentirse conectado(a).

División de Cirugía Ortopédica

Riesgos asociados con la tracción de halo-gravedad

Cualquier intervención quirúrgica conlleva riesgos. Los riesgos de la tracción de halo-gravedad incluyen la infección de la piel alrededor de los tornillos, el dolor, las lesiones nerviosas y las cicatrices. Las infecciones cutáneas se tratan con antibióticos. El dolor se evaluará periódicamente como se comentó anteriormente. Las lesiones de los nervios craneales o periféricos pueden provocar el estiramiento de la médula espinal y los nervios durante la tracción y el peso. El equipo de cuidados vigilará de cerca los cambios en el movimiento, la fuerza y la sensibilidad. Las lesiones nerviosas suelen corregirse con la disminución o eliminación de las pesas. Después de retirar la halo, quedará una costra en los lugares en los que se colocaron los tornillos. Se desarrollarán cicatrices aunque normalmente se desvanecen y se hacen menos visibles con el tiempo. Aplicar un FPS 50+ cuando se está al aire libre puede ayudar a reducir el riesgo de cicatrices.

¿Qué ocurre después de una tracción de halo-gravedad?

Cuando la columna vertebral se haya enderezado al máximo, el paciente volverá al quirófano para que se le retire el halo y se complete la cirugía de corrección de la columna vertebral para estabilizar y corregir aún más la curva. Una vez dado de alta tras la cirugía, el paciente tendrá un seguimiento regular para controlar la deformidad de su columna vertebral a lo largo del tiempo.

Números de contacto:

Si tiene alguna pregunta o preocupación sobre su hijo(a), llámenos:

- Días de la semana (8:00 a. m. a 4:30 p. m.): 510-428-3238 y solicite hablar con el personal de enfermería de su cirujano
- Después de las 4:30 p. m., fines de semana o días festivos: 510-428-3000 (número principal del hospital) y solicite hablar con el residente de Ortopedia de guardia