

https://www.telecinco.es/noticias/catalunya/20260507/corrigen-escoliosis-severa-mujer-80-a-nos-tecnica-pionera-barcelona_18_019007729.html

5 | Informativos
Telecinco

Lo último

España

Local

Sociedad

Internacional

Sucesos

Salud

Economía

Mascotas

Testimonios

Más



Catalunya

HOSPITALES

Corrigen una escoliosis severa en una mujer de 80 años con una técnica pionera: "Es tener como un cuchillo clavado continuamente"



La operación es con una técnica mínimamente invasiva. Instituto Morgenstern en CM Teknon



Asun Chamoso

07 MAY 2026 - 05:30h.

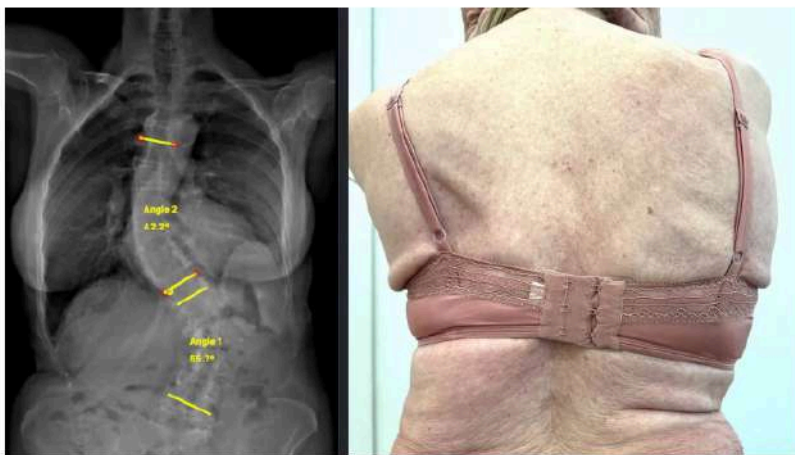
- En la operación, dirigida por Christian Morgenstern, se ha hecho una corrección de columna anterior en dos tiempos
- La paciente tenía una curvatura lumbar de 57 grados y una dorsal, de 42 grados

Compartir



Barcelona • El dolor de **una escoliosis severa** condicionaba la vida de Ana, nombre ficticio, a sus **80 años**. Lo había probado todo. "Ni analgésicos, ni infiltraciones, conseguían quitarme el dolor. Por la noche era más agudo y **no podía dormir**. El hecho de no descansar me condicionaba durante todo el día. **Mi calidad de vida** se iba resintiendo. No era tanto dejar de hacer actividades sino de ir **perdiendo bienestar**", explica. Su escoliosis empezó en la adolescencia y hace dos años, Ana decidió "buscar soluciones profesionales para saber si mi escoliosis se podía tratar". Había llegado al límite: "Me despertaba a las dos horas y ya no podía conciliar el sueño. Dejé de ir al gimnasio, cada vez andaba menos y las infiltraciones ya no me hacían nada".

Afectada por una escoliosis degenerativa dorsolumbar severa, Ana presentaba **una curvatura de 57 grados en la zona lumbar y de 42 grados en la dorsal**. Una doble curvatura en forma de una S porque lo que intenta la columna es mantener la cabeza recta. Ahora Ana ha sido **operada con éxito** por el equipo de **Christian Morgenstern**, director del **Instituto Morgenstern en el Centro Médico Teknon de Barcelona**. Así recuerda cómo llegó a su consulta: "Nos decía que tenía la sensación como si la columna se le fuese hundiendo y que, a veces, **le costaba respirar**".



La paciente tenía una curvatura lumbar y dorsal. Instituto Morgenstern en CM Teknon

En su lugar han utilizado una técnica, empleada en muy pocos hospitales en España, que se llama ACR (**corrección de columna anterior**) en **dos tiempos** y aborda la intervención de la escoliosis desde otra perspectiva. "En vez de ir por detrás y abrir toda la columna y empezar a cincelar y romper hueso para enderezarla, lo que se hace es **ir por los lados**, se hace una incisión por debajo del ombligo y vamos a la parte delantera de la columna que es donde están los discos e insertamos unas cajas, un implante de titanio hueco para que crezca el hueso en el interior que nos permiten enderezar. Eso se hace en dos tiempos: primero esa parte y luego se ponen los tornillos por el otro lado", detalla.

Una técnica **minimamente invasiva** que permite **acelerar la recuperación**. En este caso, al sexto día, la paciente recibió el alta hospitalaria. "Lo que buscamos en pacientes mayores es ponerlos de pie lo antes posible. A las 24 horas ya estaba levantada y lo cambia todo porque se estimula el sistema cardiovascular y **se reduce el riesgo** de trombosis, de hacer un ictus o de neumonía. **El movimiento es vida**. La clave de esta cirugía es que se ponen de forma rápida de pie y se ponen a caminar", destaca el director del Instituto Morgenstern. Así "el paciente soporta mejor el dolor, al movilizarse antes, perder **menos sangre** durante la cirugía se recupera mucho mejor y hay menos complicaciones que con la cirugía abierta", apunta.

"El dolor ya no está"

Ana pasó de una curvatura lumbar de **57 grados a 18 y la dorsal, se ha quedado en cero**. Cuenta que cada día se siente mejor, ha ganado calidad de vida e incluso sale a caminar cuatro kilómetros al día. Su recuperación asegura "está siendo lenta y exigente como es normal en una intervención tan importante y más a mi edad. El doctor hizo **una gran obra de arte** en mi complicada columna que le quitaría horas de sueño". "El dolor ya no está y eso es el éxito. Y además, ha crecido **seis centímetros en altura**", asegura Morgenstern.

Una intervención en la que **la edad avanzada no ha sido un obstáculo**. "El dolor es incapacitante porque es tener como **un cuchillo clavado continuamente**. Lleva al desespero. Darles una opción a pacientes que les dicen que no les pueden operar les abre la vida. Con esta edad, si no se les opera y se quedan con dolor son como **un castillo de naipes** que se derrumba. Por eso, es importante darles opciones porque el movimiento les da la vida. Resignarse con dolor es muy duro. Hemos luchado por innovar y crear técnicas para ayudar y que no estén limitados por la edad o el tamaño. Por tener 80 años usted no se ha de resignar a vivir con dolor. Hay técnicas que le pueden ayudar", concluye el especialista.