

<b>Nombre del entrevistado:</b> Diego Raúl Ramírez Montalbán <b>Lugar y fecha:</b>	
<b>Contexto:</b>	
<b>Introducción (preguntas para romper el hielo)</b> ¿Cuál es su profesión? Médico cirujano      ¿Qué es lo que más le gusta de su profesión?  ¿Desde cuándo ejerce su profesión?  ¿Qué lo motivó a escoger el área de especialidad?	
<b>Preguntas centrales (para entender las esperanzas, miedos y motivaciones de los entrevistados)</b>	
Desde el punto de vista de su especialidad ¿Cómo describiría la biomecánica de la enfermedad?	La escoliosis idiopática es una enfermedad postural que comienza, especialmente, en la niñez durante la etapa escolar. Esto se debe a la mala postura de los niños durante las clases, que al no diagnosticarse a tiempo durante la niñez, llega a ser una deformidad que el paciente lleva de por vida y que no presenta corrección o solución alguna.
¿Cuáles son las características más comunes entre los pacientes que llegan a consultorio por un caso de escoliosis? ¿En qué etapa de la escoliosis se encuentran la mayoría de pacientes?	Mayormente, los pacientes son niños en etapa escolar que, generalmente, se encuentran en una etapa leve de la escoliosis
¿Qué dificultades hay en el diagnóstico de escoliosis idiopática? ¿Quién es el encargado del diagnóstico?	No existe un programa para los niños que tienen escoliosis para darles las recomendaciones necesarias para un tratamiento. Pediatría ya debería ver en qué condiciones está la espalda y los pies del niño. Si hay sospechas, se realiza la radiografía en Pediatría, realiza radiografía, luego, medicina física y rehabilitación para el tratamiento adecuado.
¿Cuál es el género que predomina al darse el diagnóstico? ¿Mayormente, en qué edad se encuentran?	En general, son niñas que se encuentran en etapa escolar.
¿Existen dificultades en el diseño del corsé?	Si un corsé no está bien diseñado, en las prominencias oseas, el niño o la niña puede formar escaras que pueden desencadenar en úlceras. Tse tiene que hacer un chequeo cada 6 meses.
<b>Conclusión</b>  ¿Qué potencialidad cree que tendría una órtesis blanda y dinámica como alternativa de tratamiento? ¿Que se ajuste automáticamente fuerzas correctivas en zonas específicas de la curvatura? ¿Considera que generar datos cuantitativos sobre el tiempo de uso, o un historial de efectividad de tratamiento en el tiempo ayudaría a evaluar de mejor manera el progreso del paciente?	

En su opinión ¿Cuánto potencial tiene una órtesis blanda y dinámica como altenativa de tratamiento?      \*\*\*  
 ¿Considera que generar un historial con datos cuantitativos ayudaría a evaluar de mejor manera el progreso del paciente?