

FRACTURA POR INSUFICIENCIA EN SACRO: CASO CLÍNICO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Capellá González, Paula; Galdo Pérez, Jose Manuel; Domínguez Prado, Diego Matías; Souto Míguez, Pablo; Rodríguez Arenas, Mónica
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Álvaro Cunqueiro – Complejo Hospitalario Universitario de Vigo

OBJETIVO:

Describir el diagnóstico y manejo de las fracturas por insuficiencia sacra y revisión sistemática de la literatura existente acerca de esta patología

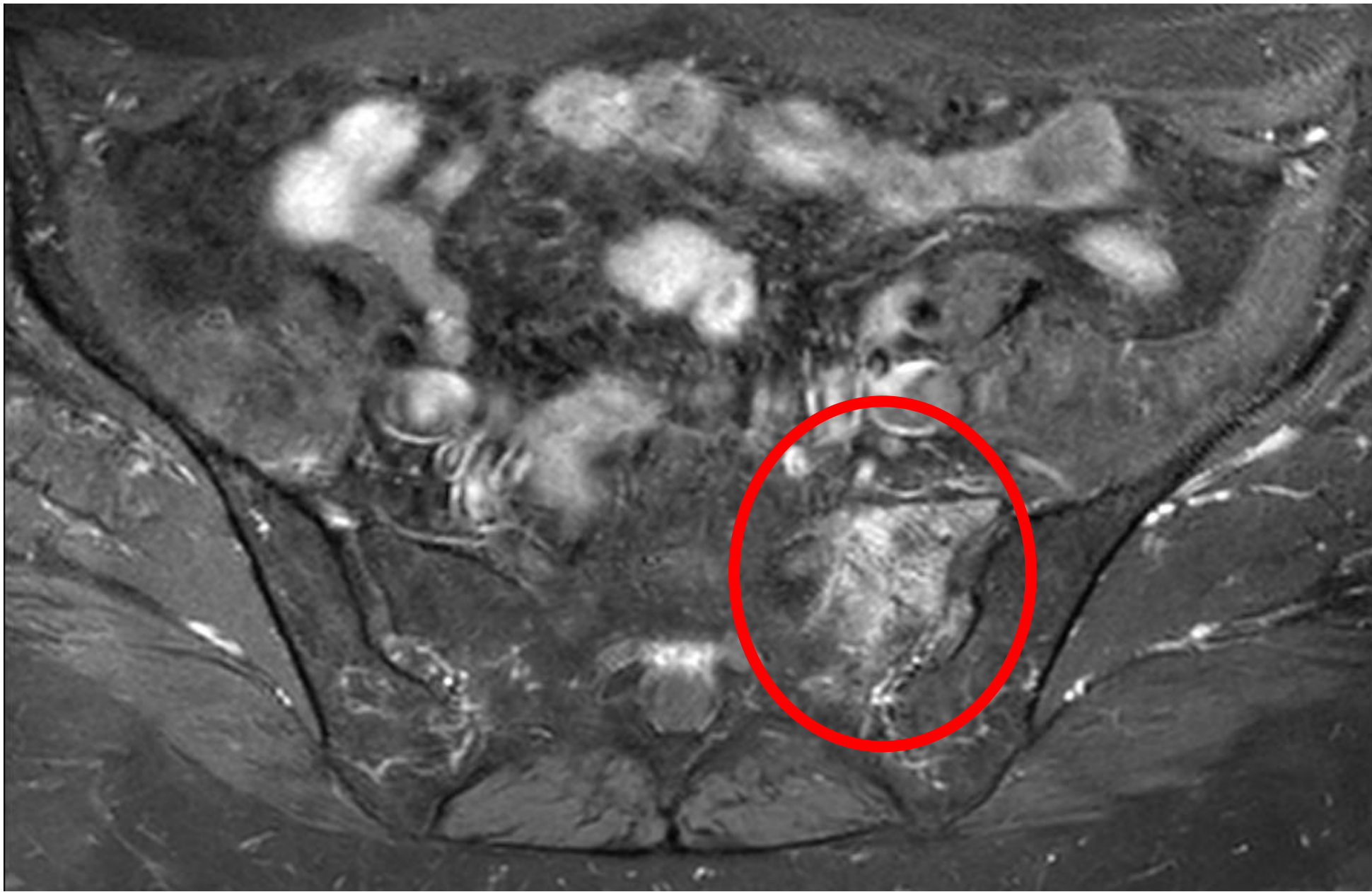
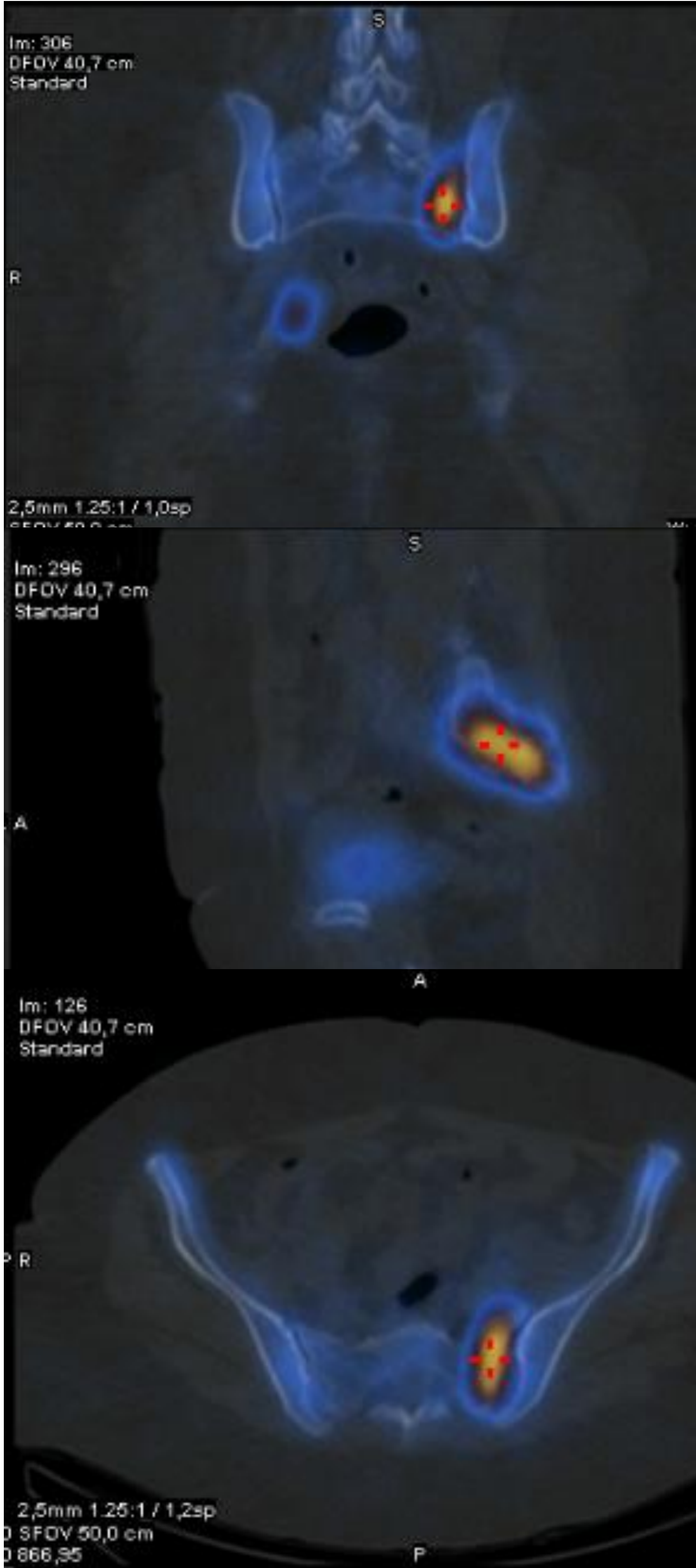
Mujer. 56 años.

Dolor en región lumbosacra de > 1 año de evolución. Reagudización en últimos dos meses. No antecedente traumático.

- ✓ Informe **RNM lumbar**: lesión ósea expansiva en niveles S2-S4
- ✓ **Gammagrafía y PET**: hipercaptación en articulación sacroiliaca
- ✓ **TAC**: aumento difuso de densidad en región articular de ala sacra de bordes mal definidos sin interrupción de cortical ni masa de partes blandas.

ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA: *proceso inflamatorio vs tumor*

- ✓ **Nueva RNM lumbar**: imagen lineal hipointensa en T1 de disposición vertical en ala sacra izquierda paralela a la articulación sacroilíaca asociada a marcado edema óseo alrededor que se informa como sugestiva de **fractura por insuficiencia en ala sacra izquierda**
- ✓ **DMO**: osteoporosis (**T Score -2,5**)



TRATAMIENTO:
Denosumab + Calcio + vitD + RHB con Magnetoterapia

Resolución de edema óseo a los 2 meses

CONCLUSIÓN:

- ✓ Factores asociados a fracturas de sacro por insuficiencia: edad avanzada, osteoporosis, mecanismo de baja energía
- ✓ Clínica muy inespecífica ---> **Tasa de infradiagnóstico ≈ 70%**
- ✓ **RNM sensibilidad 98%** ---> descartar proceso inflamatorio o tumor asociado (hasta en 45% de los casos)
- ✓ Manejo **conservador** en fracturas estables ---> relativo asociado + tratamientos antirresortivos, calcio y vitaminaD



Tsatsaragkou A, Vlasis K, Raptis K, et al. Fatigue sacral fractures: A case series and literature review. *J Musculoskelet Neuronal Interact*
Yoder K, Bartsokas J, Averell K, McBride E, Long C, Cook C. Risk factors associated with sacral stress fractures: a systematic review. *J Man Manip Ther*. 2015;23(2):84-92
Blake SP, Connors AM. Sacral insufficiency fracture. *Br J Radiol*. 2004;77(922):891-896..