

# DISOCIACIÓN ESPINOPÉLVICA TRAS ACCIDENTE POR PARAPENTE.

Martín Hernández, A; Gómez Ruiz, V; Vidal Terrance, M; Bacci Vitola, G. F.; Blanco Blanco, J. F.

Complejo Asistencial  
Universitario  
de Salamanca



## OBJETIVOS

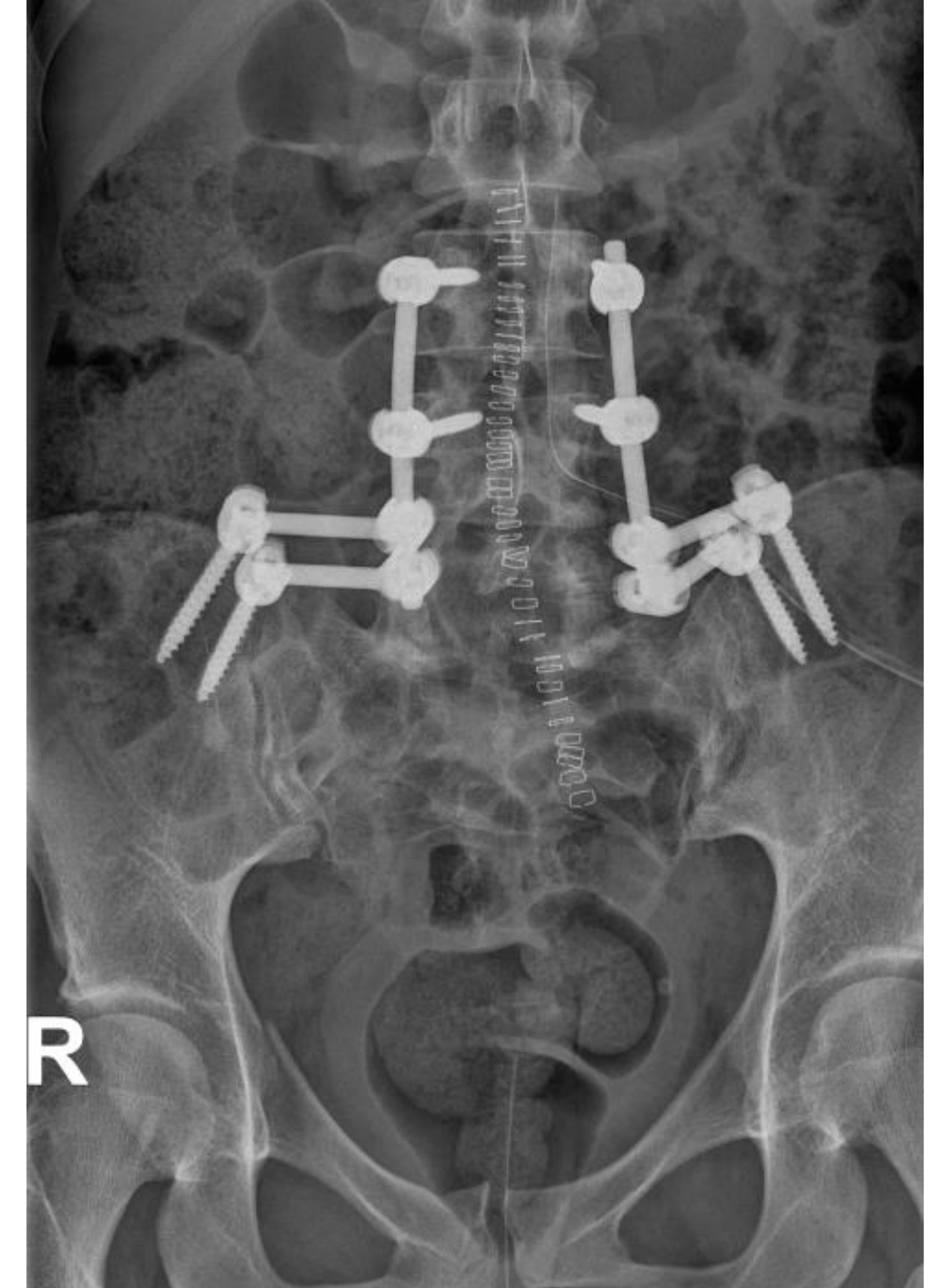
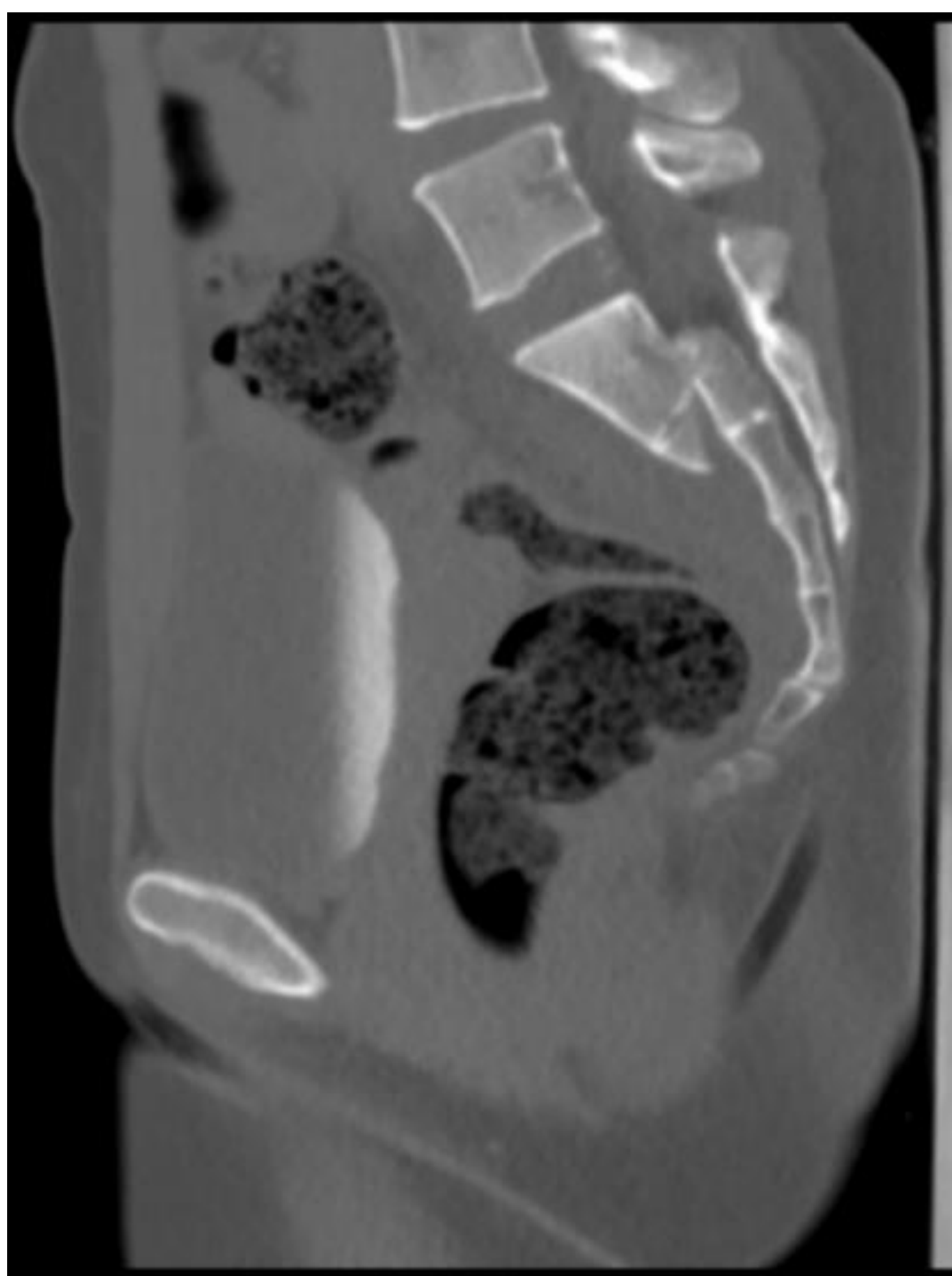
Presentación de un caso clínico sobre la fractura-luxación S1-S2, tras una precipitación en un accidente deportivo, así como la gravedad y la urgencia en su tratamiento por las importantes secuelas que puede conllevar

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 27 años es traída a urgencias tras precipitarse desde 4 metros mientras practicaba parapente. Refiere intenso dolor neuropático en cara posterior del miembro inferior izquierdo, hasta región poplítea. A la exploración presenta hipoestesia en región perineal y genital con tono disminuido del esfínter anal. Se realizan radiografía, resonancia magnética y TAC, donde se objetiva fractura en H del sacro, tipo III de Denis, con desplazamiento de 12 mm S1-S2, y compromiso de dichas raíces.

## RESULTADOS

Debido a la inestabilidad de esta fractura, y a la afectación neurológica progresiva de estas lesiones, el tratamiento quirúrgico debe realizarse lo más pronto posible. En este caso se realizó una laminectomía bilateral con liberación de las raíces afectadas, descompresión de cola de caballo, y fijación lumbopélvica de L4 a Iliacos. La paciente mejoró la clínica de cola de caballo, pero requirió tratamiento rehabilitador de suelo pélvico en el postoperatorio



## CONCLUSIONES

La fractura-luxación de sacro es una patología poco frecuente, habitualmente causada por traumatismos de alta energía con compresión axial. Se encuentra en estrecha relación con la cauda equina, lesión urgente que precisa tratamiento quirúrgico en las primeras 24-72 horas, para maximizar la capacidad de recuperación del daño neurológico. Es fundamental la intervención quirúrgica, y en torno al 80% de los pacientes tienen una buena recuperación neurológica, aunque la evaluación es muchas veces difícil debido al estado de gravedad en el que puede encontrarse el paciente. Una de las secuelas más habituales es la incontinencia urinaria