

Manejo quirúrgico de fractura-luxación subaguda de odontoides en paciente anciano: a propósito de un caso

Paula Plasencia Hurtado de Mendoza, Hilario Mínguez Pérez, Alberto Plasencia Hurtado de Mendoza, Roberto Mon Fidalgo, María Sainz Valios



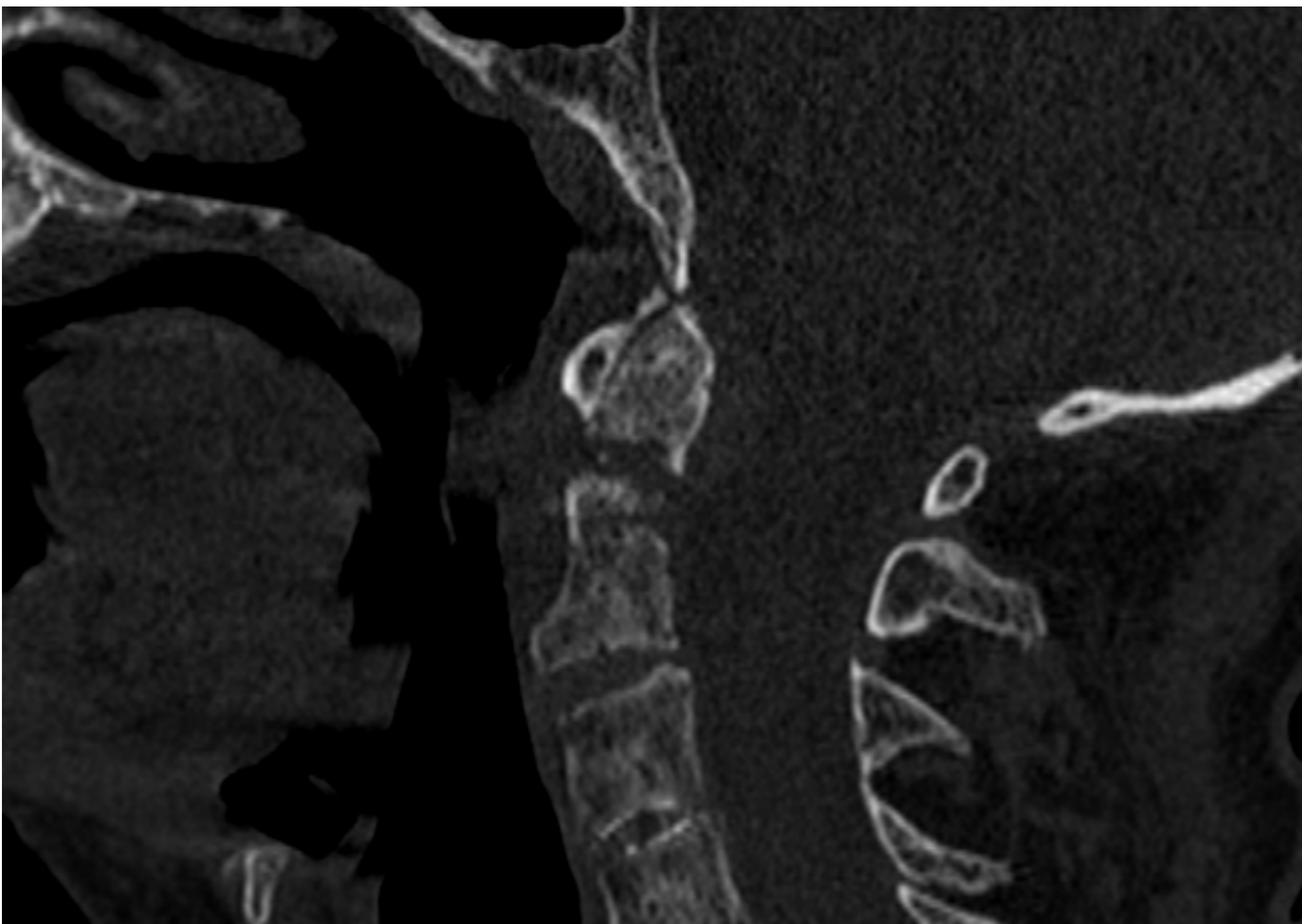
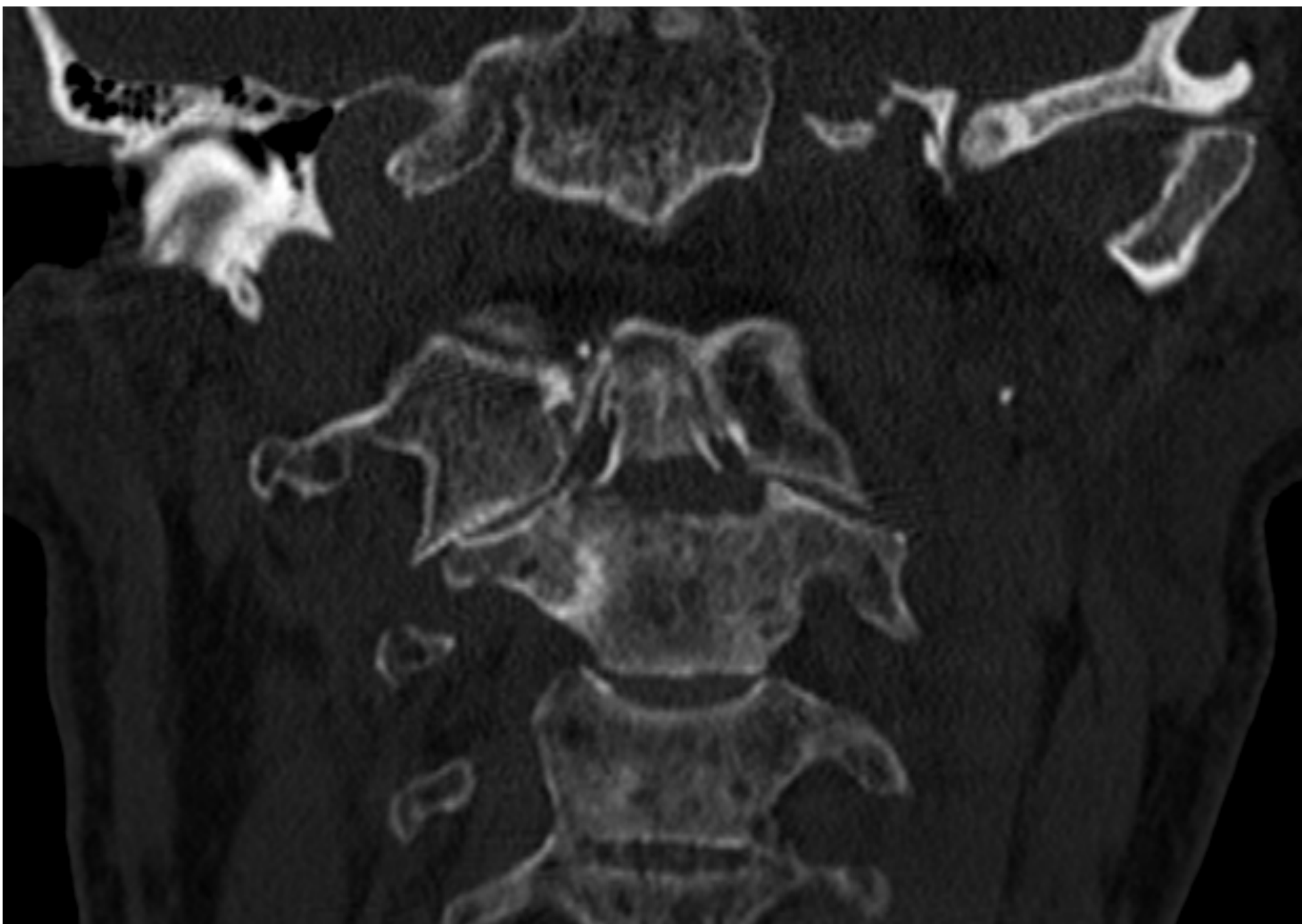
INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las fracturas de odontoides son las fracturas cervicales más frecuentes en la población anciana, asociándose a elevada morbimortalidad. La cirugía está indicada en caso de fracturas de odontoides inestables con alto riesgo neurológico, donde la no unión de la fractura es elevada en caso de abstención. En la población anciana, la actitud clásica es precavida y se basa en tratamientos conservadores; sin embargo, recientes estudios comparativos han demostrado significativamente menores tasas de no unión y disminución de la mortalidad con la cirugía.

Revisión y resultados de un caso de fractura de odontoides tipo II (clasificación de Anderson-D’Alonzo) de dos meses de evolución en un paciente de 82 años tratado quirúrgicamente mediante reducción cerrada y síntesis con tornillo.

MATERIAL , MÉTODOS Y RESULTADOS

Se presenta el caso de un paciente varón de 82 años que refiere dolor progresivo en el cuello tras caída desde un escalón hace dos meses por la cual no consultó en Urgencias. A la exploración física el paciente se encontraba en posición de hiperflexión del cuello asociado a apofisalgias cervicales altas y movilidad limitada por dolor con dificultad para la extensión del cuello y sin déficit neurológico asociado.



Las pruebas de imagen mostraron una fractura de apófisis odontoides asociada a subluxación atlo-axoidea. Se decide tratamiento quirúrgico realizándose reducción cerrada de la fractura mediante tracción y fijación con tornillo canulado mediante abordaje oblicuo anterolateral izquierdo.

Tras un mes el paciente se encontraba clínicamente estable y con ausencia de dolor, y sin alteraciones en la exploración neurológica, con una radiografía de control satisfactoria. No pudo realizarse más seguimiento debido al fallecimiento del paciente por patología intercurrente.

CONCLUSIÓN

La indicación de realizar un tratamiento quirúrgico en pacientes ancianos es discutido en caso de fracturas de odontoides inestables, siendo la edad fisiológica y la morbilidad factores decisivos. Cuando la cirugía está indicada, la fijación anterior con uno o dos tornillos es la opción más factible en cuanto a resultados clínicos y radiológicos, sin embargo, no ha demostrado que prevenga la no unión, según los últimos estudios.

BIBLIOGRAFÍA:

Hesham ElSaghir & Heinrich Böhm. Anderson Type II Fracture of the Odontoid Process: Results of Anterior Screw Fixation. Journal of Spinal Disorders. Vol 13. No 6, pp 527-530.

C. Steltzlen et al. Unstable odontoid fracture: Surgical strategy in a 22-case series, and literatura review. Orthopaedics & Traumatology: Surgery & Research (2013) 99, pp 615-623.

