

Artrodesis percutánea cementada tras fractura estallido vertebral. A propósito de un caso y revisión de la literatura

Óscar Serrano Alonso, Miguel Ángel Plasencia Arriba, Celia Marín Pérez, Juan Moreno Blanco, Catarina Inês Godinho Soares

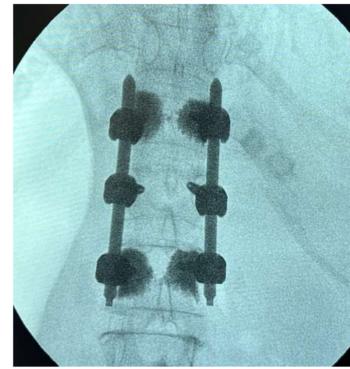
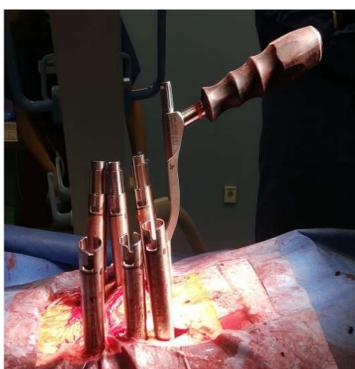
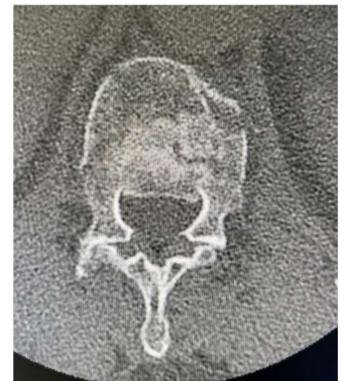


INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La artrodesis vertebral es una técnica aceptada para el tratamiento quirúrgico de las fracturas vertebrales, siempre que esté indicado. Su realización mediante técnicas percutáneas frente a las técnicas abiertas se está implementado cada vez más, ya que es una técnica mínimamente invasiva y que puede aportar beneficios a corto y largo plazo. El objetivo es la revisión y resultados de un caso de fractura estallido de cuerpo vertebral tratado quirúrgicamente mediante artrodesis percutánea cementada de dicho nivel y otro superior e inferior.

MATERIAL Y MÉTODO

Paciente mujer de 75 años que, tras caída, presenta dolor lumbar no irradiado, sin clínica neurovascular asociada. Se diagnostica de fractura-estallido del cuerpo vertebral D12. Siguiendo las últimas recomendaciones se decide optar por el tratamiento quirúrgico, mediante artrodesis percutánea.



Con control escópico se realiza reducción cerrada y con mínimas incisiones a la altura de los pedículos vertebrales D11, D12 y L1 se colocan tornillos canulados pediculares bilaterales y se introduce una barra de artrodesis a cada lado con ayuda de un introductor. Seguidamente, aplicamos distracción mediante una pinza y cementación a través de tornillos canulados de vértebras D11 y L1.

RESULTADOS

Cuatro meses tras la intervención la paciente refiere ausencia de dolor, no presenta clínica neurológica ni síndrome de cauda equina y encontramos una correcta exploración a nivel neurovascular distal. Ausencia de deformidad en la exploración. Es capaz de deambular largas distancias sin limitación funcional. La radiografía muestra una correcta altura del cuerpo vertebral afectado, con buena posición del material. No se observaron complicaciones nerviosas, vasculares ni en las heridas quirúrgicas durante el periodo postoperatorio.



CONCLUSIONES

La artrodesis percutánea es una opción quirúrgica válida frente a fracturas vertebrales que no presenten clínica neurológica ni inestabilidad. Entre sus principales ventajas destaca la menor tasa de complicaciones en relación a las heridas quirúrgicas, sobre todo una disminución en la tasa de infección. Así mismo, destaca la recuperación precoz que muestran los pacientes frente a los intervenidos mediante artrodesis abierta, y la similitud de resultados a corto, medio y largo plazo en cuanto a capacidad funcional, control del dolor y protección de estructuras neurales, atendiendo a los últimos estudios.

1. Pishnamaz M, Lichte P, Sellei RM, Pape H-C, Kobbe P. Perkutane dorsale Stabilisierung der Brust- und Lendenwirbelsäule mit aktiver intraoperativer Repositionsmöglichkeit. Oper Orthop Traumatol. 2015; 27(5):439-47.
2. Gühring T, Raible C, Matschke S. Perkutane dorsale Instrumentierung der thorakolumbalen Wirbelsäule: Technik der geschlossenen Frakturposition bei gleichzeitiger Dekompression des Spinalkanals. Unfallchirurg. 2013; 116(8):749-54.
3. Blattert TR, Katscher S, Josten C. Perkutane Techniken an der Brust- und Lendenwirbelsäule. Unfallchirurg. 2011;114(1):17-25.

