

# Corrección de deformidad en paciente con cifosis cervical grave por espondilitis anquilosante aprovechando una fractura cervical.

Aguilar Martínez, AJ; Talavera Buedo, G; Escámez Fernández, F; Sánchez Márquez, JM; Fernández- Baillo Gallego de la Sacristana, N.

Hospital Universitario La Paz (HULP) Madrid.

## OBJETIVO

El objetivo es presentar un caso de una paciente que sufrió, tras caída casual, una fractura de C7 y debido a que era necesario tratar dicha fractura se aprovechó para corregir la grave deformidad en cifosis cervicotorácica que presentaba.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente mujer de 58 años que como antecedentes personales presentaba una espondilitis anquilosante. Presentaba una grave deformidad evolutiva en cifosis cervicotorácica que le impedía mantener la mirada al frente e incluso beber un vaso de agua cuando llegaba la tarde. No presentaba déficit motor, pero si alteraciones sensitivas moderadas en el territorio de C8-T1.

La paciente tuvo “la mala suerte” de sufrir una caída casual mediante la cual tuvo una fractura de C7 que le provocaba estenosis de canal en espacio C6-C7 e inestabilizaba gravemente la columna cervical.

Aprovechando la necesidad de cirugía de esta paciente, se decidió corregir la deformidad que presentaba con una osteotomía de sustracción pedicular en C7 y una instrumentación posterior larga con tornillos C2 laminar, C3 y C5 a masas laterales y T1-T4 pediculares.

## RESULTADOS

La paciente ha tenido buena evolución clínico-radiológica. Mantiene una mirada al frente que le ha permitido mejorar su calidad de vida.

## CONCLUSIONES

Las indicaciones de cirugía correctiva cervical son el dolor que no mejora con el tratamiento conservador, deformidad intolerable, compromiso de la vía aérea, patología neurológica compresiva, alteraciones esofágicas e inestabilidad normalmente debido a una fractura.

Los objetivos de esta cirugía incluyen la mejora del dolor, la corrección de deformidad, la restauración de la mirada horizontal y la descompresión neurológica.

Los abordajes posibles para la corrección de una deformidad cervical son anterior, posterior o combinado dependiendo fundamentalmente de si se trata de una deformidad flexible o rígida. En deformidades flexibles se utiliza principalmente el abordaje posterior puesto que permite fijar más niveles que el abordaje anterior, con el menor riesgo de pseudoartrosis, disfagia y disfonía.

## CONFLICTOS DE INTERÉS

No



Imágenes clínicas preoperatorias

Imágenes clínicas postoperatorias



Imágenes radiográficas preoperatorias



Imágenes de RM y TAC



Imágenes radiográficas postoperatorias