

FRACTURA-LUXACION DE AXIS TRAS TRAUMATISMO DE BAJA ENERGIA

J. BALLESTER ; M. SANFELIU ; P. BADIA; X. BERTO; V. ZARZUELA; J.BALAGUER

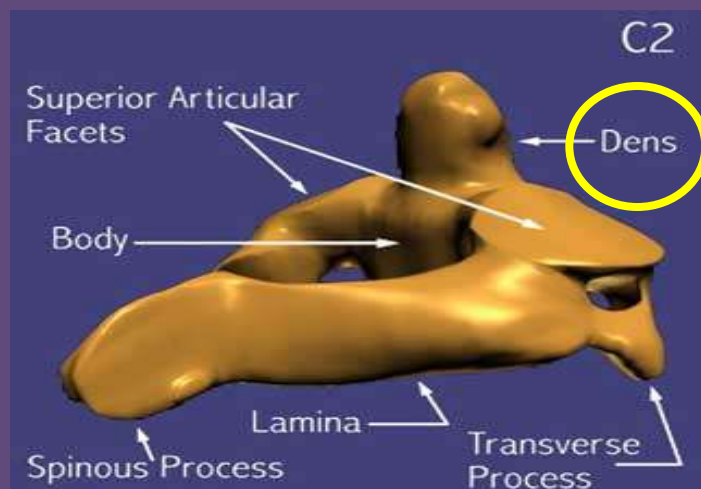
Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

INTRODUCCION

Los traumatismos de la columna cervical son causa frecuente de muerte o de graves secuelas neurológicas, suponiendo las fracturas de odontoides del 7 -13 % de todas las lesiones de columna.

OBJETIVO

Mostrar el manejo e influencia del componente osteoporótico en estas fracturas en nuestro hospital



CLASIFICACIÓN DE ANDERSON Y D'ALONZO



FRACTURA-LUXACION DE AXIS TRAS TRAUMATISMO DE BAJA ENERGIA

J. BALLESTER ; M. SANFELIU ; P. BADIA; X. BERTO; V. ZARZUELA; J.BALAGUER

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

MATERIAL Y METODOS

MUJER 64 AÑOS

ANTECEDENTES PERSONALES

NO RAM

OSTEOPOROSIS

VHB+

CAIDA CASUAL

Cervicálgia en C2-C3

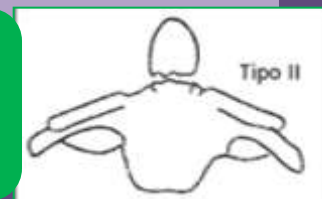
Parestesias MMSS.

ROT exaltados MMII sin paresias ni hipoestesias

Función respiratoria conservada sin soporte vital

FRANKEL C

**FRACTURA TIPO II
ANDERSON Y D ALONSO**



Fractura de apófisis odontoides con desplazamiento anterior en flexión.



Confirma fractura de apófisis odontoides a nivel de su base con desplazamiento anterior de unos 8 mm y una angulación de 11 ° y subluxación de c1-c2 asociada

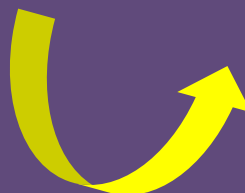
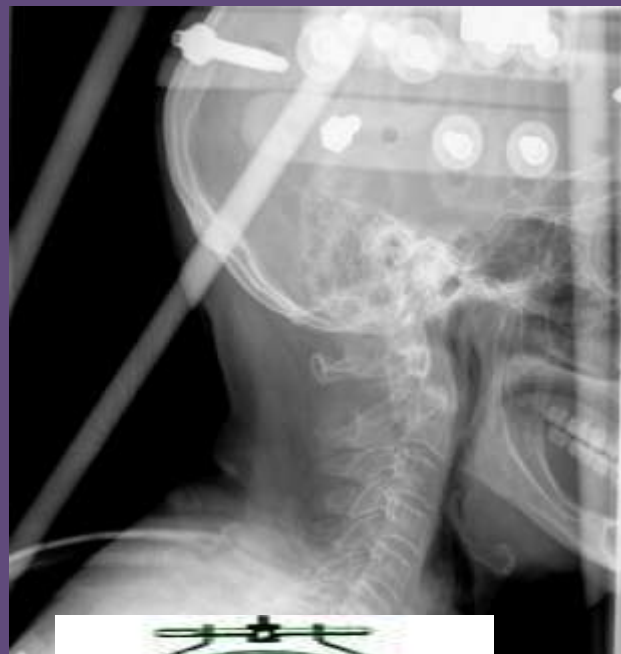
FRACTURA-LUXACION DE AXIS TRAS TRAUMATISMO DE BAJA ENERGIA

J. BALLESTER ; M. SANFELIU ; P. BADIA; X. BERTO; V. ZARZUELA; J.BALAGUER

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

MATERIAL Y METODOS

REDUCCION CON HALO-TRACCION
FALLIDO A 15 DIAS DE EVOLUCION



ARTRODESIS VIA POSTERIOR



SISTEMA HALO-TRACCION

ABORDAJE VIA POSTERIOR CON ARTRODESIS C1-C2

FRACTURA-LUXACION DE AXIS TRAS TRAUMATISMO DE BAJA ENERGIA

J. BALLESTER ; M. SANFELIU ; P. BADIA; X. BERTO; V. ZARZUELA; J.BALAGUER

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

RESULTADOS



AUSENCIA DE PARESTESIAS
AUSENCIA DE ROT EXALTADOS

1ER MES POST IQ : AUSENCIA CLINICA
NEUROLOGICA

1ER AÑO POST IQ : SE DECIDE ALTA
HOSPITALARIA POR BUENA EVOLUCION

FRANKEL E

COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS

LACERACION ARTERIA VERTEBRAL QUE
CEDIO CON HEMOSTASIA

Radiografia Lateral que muestra reducción anatómica de articulación atlo-axoidea

FRACTURA-LUXACION DE AXIS TRAS TRAUMATISMO DE BAJA ENERGIA

J. BALLESTER ; M. SANFELIU ; P. BADIA; X. BERTO; V. ZARZUELA; J.BALAGUER

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

CONCLUSIONES

La fijación por vía posterior a nivel de C1-C2 tras una fractura-luxación atloaxoidea obtiene buenos resultados

Gran demanda técnica , no exenta de complicaciones

Lesiones poco frecuentes por traumatismos de baja energía aunque podrían incrementarse por la presencia de un componente osteoporótico

- 1.Davis D, Bohlman H, Walker A, Fisher R, Robinson R. The pathological findings in fatal craniospinal injuries. J Neurosurgery. 1971; 34: 603-13.
2. Menéndez JA, Wright NM. Techniques of posterior C1-C2 stabilization. Neurosurgery. 2007; 60 (Suppl. 1): S-103-S-111.
3. Bohlman HH. Acute fractures and dislocations of the cervical spine. An analysis of three hundred hospitalised patients and review of the literature. J. Bone Surg (Am). 1979; 61: 1119-42.