

FRACTURA DE ODONTOIDES GRADO II EN EL ANCIANO. CASO CONTROL

José Miguel Romero Martínez, Sara Ashi Pascual, Ismael García Costa

Mujer de 94 años que sufre síncope asociado a cortejo vegetativo y caída.

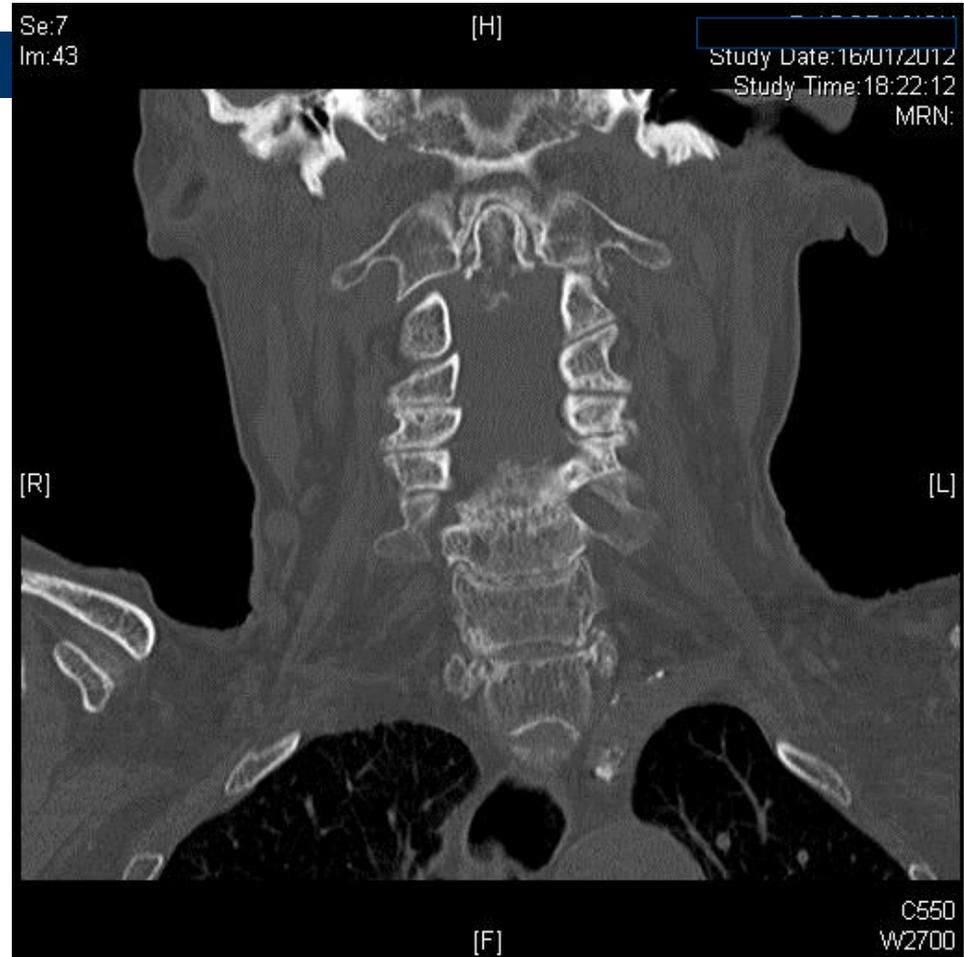
Tras 48h del primer síncope, sufre nuevo síncope asociado a disminución parcial de la agudeza visual durante 3 min. y dolor cervical desde hace 48h que no cede con analgésicos.

AP:

HTA

Glaucoma de ángulo abierto ojo derecho

Osteoporosis.



## FRACTURA DE ODONTOIDES GRADO II EN EL ANCIANO. CASO CONTROL

José Miguel Romero Martínez, Sara Ashi Pascual, Ismael García Costa

EF: Sin alteraciones neurológicas reseñables.

Dolor a la palpación zona occipital, de C1 a C7. No alteraciones motoras ni sensitivas en MMSS/MMII.

ROTs presentes y simétricos.  
Continencia de esfínteres.

Disfagia y afonía desde hace 48 horas.

Avisan por hallazgo casual en TAC cerebral.

Diagnóstico:

Fractura de apófisis odontoides multifragmentada y con ocupación de canal de un 25 a un 50% del mismo



FRACTURA DE ODONTOIDES GRADO II EN EL ANCIANO. CASO CONTROL

José Miguel Romero Martínez, Sara Ashi Pascual, Ismael García Costa

## Fractura Odontoides Grado II (clasif. de Anderson)

- ✓ 7-15% del total de Fracturas Cervicales
- ✓ Opciones Terapéuticas:
  - ✓ Fijación Externa con Halo
  - ✓ Fijación Externa con collarín Philadelphia
  - ✓ Fijación Quirúrgica:
    - ✓ Fijación Odontoides Anterior
    - ✓ Fijación Atlo-Axoidea Anterior
    - ✓ Fusión Atlo-Axoidea Posterior
    - ✓ Fijación Atlo-Axoidea Posterior



FRACTURA DE ODONTOIDES GRADO II EN EL ANCIANO. CASO CONTROL

José Miguel Romero Martínez, Sara Ashi Pascual, Ismael García Costa

Opción Quirúrgica elegida:  
Fijación interna con tornillo  
canulado por vía anterior

Tras 10 días con inmovilización  
con collarín Philadelphia se  
procede a intervención:

- ✓ Decúbito supino, fijación y  
reducción con Mayfield
- ✓ Abordaje cervical Anterior  
Derecho
- ✓ Colocación, con guía, de  
tornillo canulado de odontoides  
de 30mm
- ✓ Cierre por planos



## FRACTURA DE ODONTOIDES GRADO II EN EL ANCIANO. CASO CONTROL

José Miguel Romero Martínez, Sara Ashi Pascual, Ismael García Costa

Tras 45 días de evolución:

- ✓ No dolor cervical, deglute y deambula con normalidad.
- ✓ Persiste afonía
- ✓ Buen estado herida quirúrgica
- ✓ Portadora de inmovilización externa blanda.
- ✓ Paciente incorporada a su vida diaria normal (sedentaria), satisfecha con la intervención
- ✓ Se observan signos de consolidación

