



CIFOSIS CERVICAL POSTQUIRÚRGICA

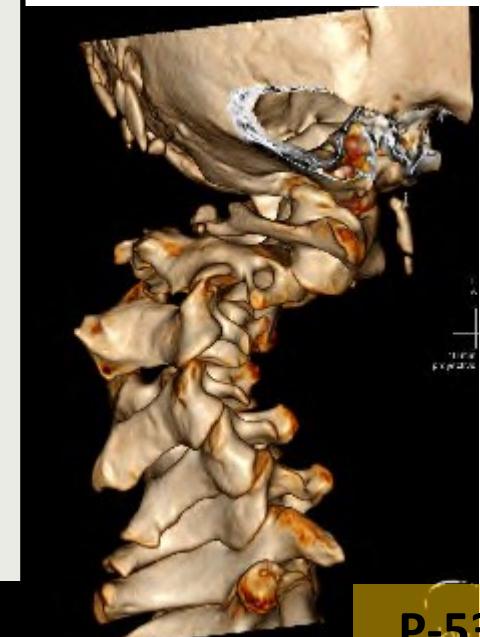
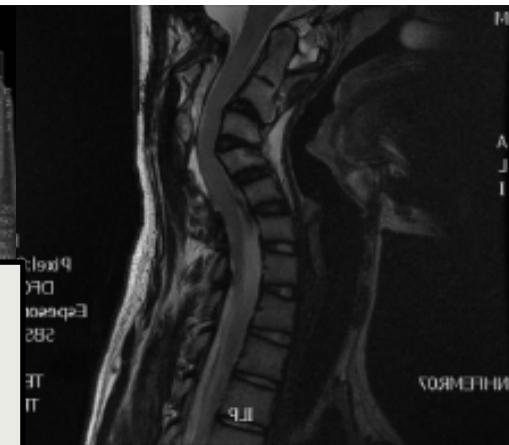
J. Part Soriano; A. Ferrando De Jorge; J.M Gómez Alessandri; E. Pastor Fernández; P. Bas Hermida.

Hospital Universitari i Politècnic La Fe



CIFOSIS CERVICAL POSTQUIRÚRGICA

J. Part Soriano; A. Ferrando De Jorge; J.M Gómez Alessandri; E. Pastor Fernández; P. Bas Hermida. Hospital Universitari i Politècnic La Fe



INTRODUCCIÓN

- La inestabilidad cervical postquirúrgica es un reconocido problema con consecuencias clínicas potencialmente graves al que se enfrentan los cirujanos de columna.
- En la población infantil se estima que el riesgo de cifosis iatrogénica oscila entre el 14% y el 100% según series, mientras que en la población adulta el rango se reduce a un 11% -61%. Ello es debido a las características mecánicas y biológicas de la columna pediátrica.
- Esta deformidad conlleva peores resultados funcionales y un incremento de la revisión quirúrgica.

CIFOSIS CERVICAL POSTQUIRÚRGICA

J. Part Soriano; A. Ferrando De Jorge; J.M Gómez Alessandri; E. Pastor Fernández; P. Bas Hermida. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

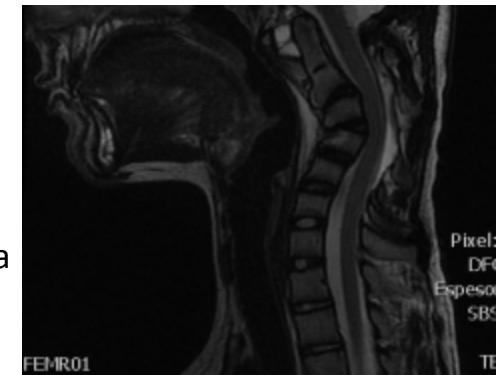
CASO CLÍNICO

- Niño de 13 años AP: Von Hippel-Lindau con hemangiomas infratentoriales.
- Intervenido mediante craniectomía occipital, resección de espinosas y ligamento interespinoso → A los 6 meses postcirugía presenta cifosis angular cervical e inestabilidad sagital.



- TAC subluxación C2-C3 y C3-C4 y luxación atlaoaxoidea.

- RMN colección preodontoida hiperintenso en imagen T2.



Halo con tracción →

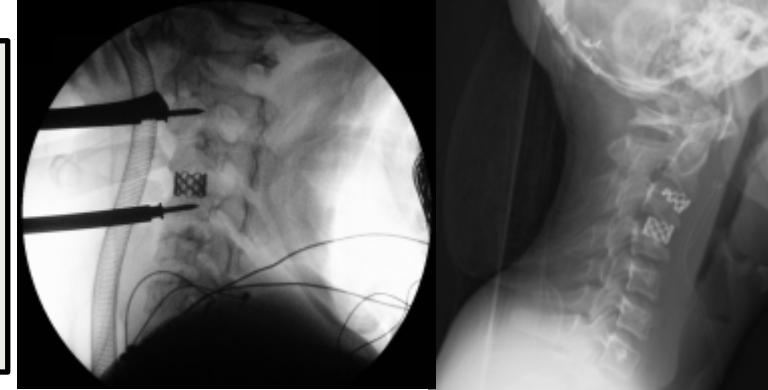


CIFOSIS CERVICAL POSTQUIRÚRGICA

J. Part Soriano; A. Ferrando De Jorge; J.M Gómez Alessandri; E. Pastor Fernández; P. Bas Hermida. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Primer tiempo: abordaje anterior con colocación de cajas intersomáticas junto a injerto de cresta ilíaca hasta recuperar la altura.

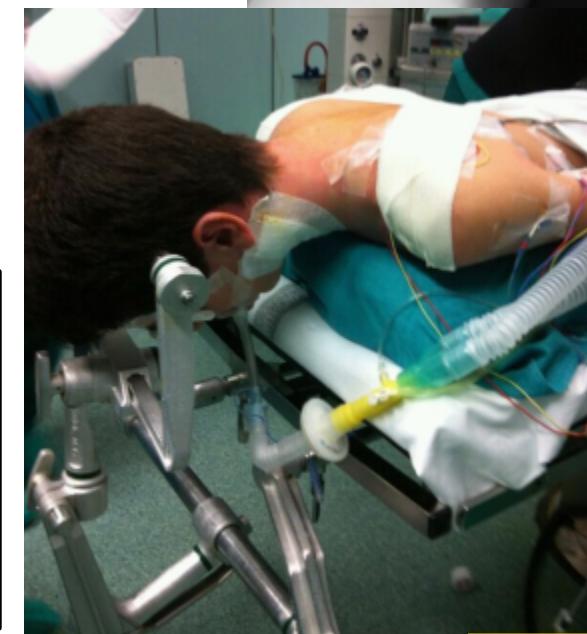


Segundo tiempo: abordaje posterior con artrodesis C1-C4 para corregir cifosis y estabilizar la columna cervical



RESULTADOS

El paciente presenta una corrección de la cifosis y de la inestabilidad, sin progresión de la misma y sin nueva clínica en controles posteriores.



CIFOSIS CERVICAL POSTQUIRÚRGICA

J. Part Soriano; A. Ferrando De Jorge; J.M Gómez Alessandri; E. Pastor Fernández; P. Bas Hermida. Hospital Universitari i Politècnic La Fe

DISCUSIÓN

- La columna infantil presenta una mayor viscoelasticidad de las estructuras ligamentosas, una horizontalización de las facetas articulares, falta de desarrollo de la musculatura paraespinal y una incompleta osificación de los cuerpos vertebrales
- Todo ello le confiere una mayor probabilidad de inestabilidad postquirúrgica
- La línea principal de tratamiento es la prevención. Debiéndose evitar la exposición innecesaria de láminas y preservar al máximo las articulaciones facetarias
- Algunos autores han propuesto fusión in situ o instrumentación en el momento de la cirugía inicial
- El abordaje terapéutico dependerá de la severidad de la cifosis, la flexibilidad y la calidad del hueso. Comprende desde terapia física en casos leves hasta cirugía anterior, posterior o abordajes circunferenciales



BIBLIOGRAFÍA

1. John M. Rhee. Iatrogenic Cervical Deformity. Seminars in Spine Surgery 23:173-180 2011
2. Adam J. Belevino, MD, Melvin D. Helgeson, MD, and Todd J. Albert, MD. Iatrogenic spinal instability: Cervical and thoracic spine. Seminars in Spine Surgery 25:119-130 2013
3. Steven W. Hwang, MD, Ron I. Riesenburger, MD*, Edward C. Benzel, MD. Pediatric iatrogenic Spinal Deformity. Neurosurgery Clinics of North America 18:585-598 2007
4. Yung Park, MD,* K. Daniel Riew, MD, Woojin Cho, MD. The long-term results of anterior surgical reconstruction in patients with postlaminectomy cervical kyphosis. The Spine Journal 10:380-387 2010
5. Aronson DD, Kahn RH, Canady A, Bollinger RO, Towbin R. Instability of the cervical spine after decompression in patients who have Arnold-Chiari malformation. *J Bone Joint Surg Am*, 1991 Jul; 73(6):898-906
6. Daussange J, Rigault P, Renier D, Hirsch JF, Pavodani JP, Pauliquen JC. Instability and kyphosis following cervical laminectomy and occipital craniectomy in children. *Rev Chir Orthop Reparatrice Appar Mot*, 1980 Oct;66(7):423-40.