



FRACTURAS DE CHANCE Y SU ASOCIACIÓN CON LESIONES INTRAABDOMINALES. A PROPÓSITO DE UN CASO

Sáez Padilla, E; Cucó Sanz, L; Torrecillas Serrano, F;
Enguídanos Sánchez, C; Morales Valencia, JM

Hospital Universitari i Politècnic La Fe, València

INTRODUCCIÓN:

Las fracturas de Chance son lesiones producidas por un mecanismo de flexión- distracción de la columna que comprometen el cuerpo vertebral en el eje axial (Imagen 1). Afectan principalmente a la charnela toracolumbar. Son fracturas poco frecuentes, pero hay que tener especial consideración con ellas ya que la incidencia de lesiones intraabdominales simultáneas puede llegar hasta el 50%. Suelen aparecer en el contexto de accidentes automovilísticos. El daño abdominal se produce por un mecanismo de compresión brusca entre el cinturón de seguridad y la columna, con incremento de la presión intraabdominal y fuerzas de desaceleración que afectan al mesenterio y los anclajes peritoneales.

OBJETIVO:

Estudiar la etiología, la evaluación y el manejo de las fracturas de Chance y su asociación con el daño abdominal a partir de un caso.

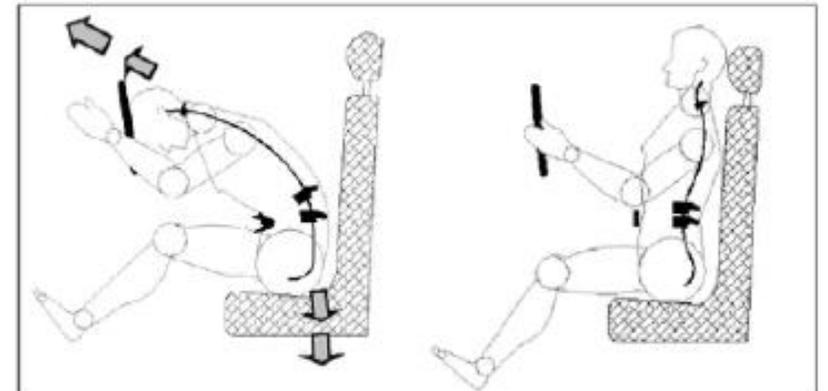


Imagen 1. Mecanismo de producción de la fractura de Chance

MATERIAL Y MÉTODOS:

- Revisión de un caso de una mujer de 19 años que tras accidente de tráfico sufre una fractura de Chance en L2 con perforación duodenal asociada.
- A la exploración física, la paciente presentaba dolor lumbar y dolor intenso a la palpación de fosa ilíaca derecha con defensa localizada e irritación peritoneal. La exploración neurológica fue anodina.
- El diagnóstico tanto de este tipo de fractura como de la complicación abdominal se realizó mediante la realización de un TC completo de politraumatizado (Composición de imágenes 1).



Composición de imágenes 1. TC columna lumbar con fractura de Chance en L2

RESULTADOS:

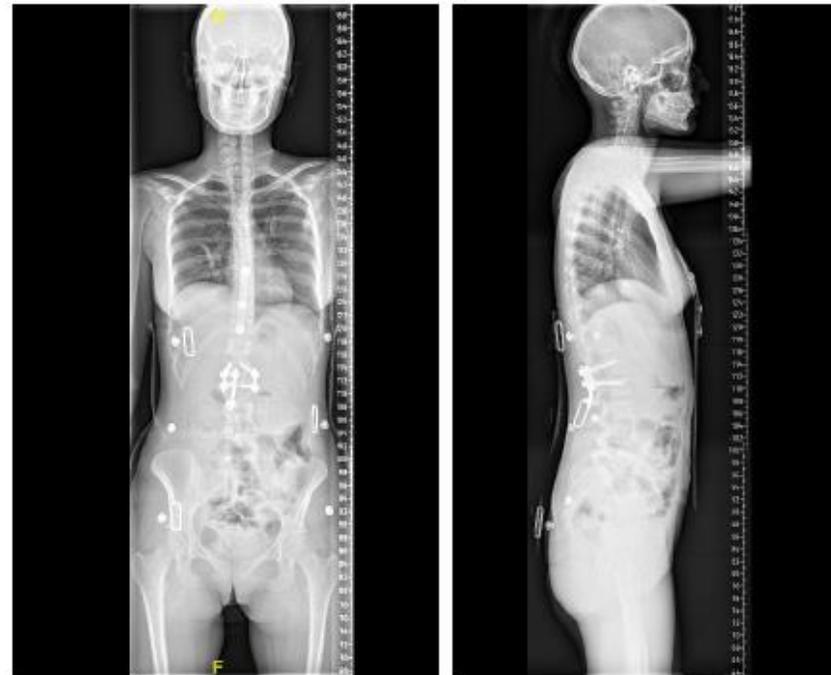
- Dados los hallazgos clínicos y radiológicos se decidió intervención quirúrgica urgente por parte de Cirugía General para reparar la perforación.
- El tratamiento definitivo de la fractura vertebral se pospuso hasta conseguir una optimización de la paciente, iniciando manejo expectante mediante corsé tipo Berkoise.
- Tras la resolución del cuadro abdominal, dada la mala tolerancia al corsé, el inicio del dolor de tipo radicular y el desbalance sagital, se realiza RM para completar estudio.
- Se confirma en esta afectación de los elementos posteriores a nivel de L2 (Imagen 2).



Imagen 2. RM columna lumbar donde se visualiza afectación de elementos posteriores

RESULTADOS:

- Se indica la necesidad de tratamiento quirúrgico mediante artrodesis posterior L1-L2 (Composición de imágenes 2).
- En los controles posteriores, la paciente permaneció asintomática y sin limitaciones para la movilidad de la columna.



Composición de imágenes 2. Radiografía de control postoperatoria



CONCLUSIÓN:

- Las fracturas de Chance son unas fracturas infrecuentes, pero su asociación con las lesiones abdominales es alta.
- Es por ello que ante todo paciente politraumatizado, tras accidente de tráfico de alta velocidad, con sospecha de dicha fractura, se debe realizar una minuciosa exploración abdominal y pruebas complementarias necesarias para descartar patología intraabdominal.

BIBLIOGRAFÍA

1. Chance GQ. Note on a type of flexion fracture of the spine. Br J Radiol. 1948; 21(249): 452.
2. Garrett JW, Braunstein PW. The seat belt syndrome. J Trauma. 1962;2(3):220–38.
3. Rutledge R, Thomason M, Oller D, Meredith W, Moylan J, Clancy T, et al. The spectrum of abdominal injuries associated with the use of seat belts. J Trauma. 1991;31(6):820–5; discussion 825-6.
4. Tyroch AH, McGuire EL, McLean SF, Kozar RA, Gates KA, Kaups KL, et al. The association between Chance fractures and intra-abdominal injuries revisited: a multicenter review. Am Surg. 2005;71(5):434–8.
5. Petracchi, M., Gruenberg, M., Sola, C., & Ortolán, E. Tratamiento quirúrgico en las lesiones toracolumbares por flexión-distracción. Rev. Asoc. Arg. Ortop. y Traumatol. 2002; 67(4): 245-252.