





<u>Garrido Rojo, Raquel</u>; Simón Pérez, Vicent; Deserio Cuesta, Julio; García Chamorro, Marta; Bas Hermida, Teresa.

Hospital Universitari y Politècnic La Fe de València





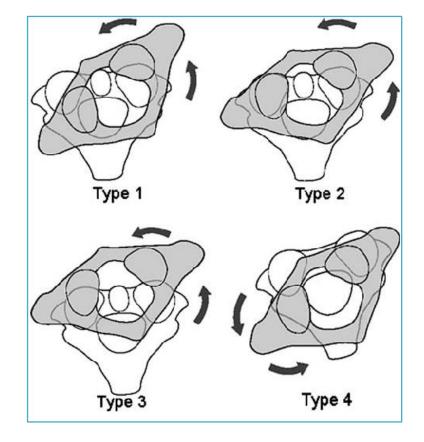
Garrido Rojo, Raquel; Simón Pérez, Vicent; Deserio Cuesta, Julio; García Chamorro,
Marta; Bas Hermida, Teresa.

Hospital Universitari y Politècnic La Fe de València

INTRODUCCIÓN

- La SUBLUXACIÓN ROTATORIA ATLOAXOIDEA se observa con mayor frecuencia en la edad pediátrica, siendo excepcional en adultos.
- <u>En adultos</u>, frecuentemente está asociada a un **mecanismo traumático**.

A continuación presentamos el caso de un paciente adulto tratado de forma conservadora con halo craneal.



Clasificación de Fielding y Hawkins





Garrido Rojo, Raquel; Simón Pérez, Vicent; Deserio Cuesta, Julio; García Chamorro,
Marta; Bas Hermida, Teresa.

Hospital Universitari y Politècnic La Fe de València

MATERIAL Y MÉTODOS

- Varón de 43 años que sufre una caída accidental de espaldas desde 1 m de altura.
- Presenta un TCE sin pérdida de consciencia.
 Refiere <u>dolor intenso</u> con <u>limitación a la</u> rotación cervical.
- Se realiza un TC cervical en urgencias, siendo diagnosticado de subluxación rotatoria atloaxoidea sin fracturas asociadas (Fielding y Hawkins tipo I).













Garrido Rojo, Raquel; Simón Pérez, Vicent; Deserio Cuesta, Julio; García Chamorro,
Marta; Bas Hermida, Teresa.

Hospital Universitari y Politècnic La Fe de València

RESULTADOS

El paciente fue tratado de urgencia mediante la colocación de un **halo con tracción cervical** progresiva hasta 5 kg.



A continuación se realizó un **TC y RM** de control ⇒ reducción satisfactoria, con integridad de ligamentos transverso y alares, y distancia atloaxoidea conservada.

A las *3 semanas* se cambió el halo-craneal por un **halo- chaleco** que se mantuvo <u>durante 3 meses</u> más.



P-51

La **evolución** clínica fue SATISFACTORIA, con resolución de la cervicalgia y recuperación de la movilidad rotatoria cervical





Garrido Rojo, Raquel; Simón Pérez, Vicent; Deserio Cuesta, Julio; García Chamorro,
Marta; Bas Hermida, Teresa.

Hospital Universitari y Politècnic La Fe de València

CONCLUSIONES

- ✓ La SUBLUXACIÓN ROTATORIA ATLOAXOIDEA es una lesión **infrecuente en adultos** y su manejo es aún controvertido.
- ✓ Parece aconsejable el manejo **CONSERVADOR** mediante <u>inmovilización con halo-chaleco</u>, reservando el tratamiento **quirúrgico** para los casos de inestabilidad o cervicalgia crónica intensa.
- ✓ La tasa de *recurrencia* y el *fracaso de la reducción* se correlacionan con el <u>tiempo</u> transcurrido desde la lesión hasta la reducción. En estos casos la intervención quirúrgica también puede estar justificada.

BIBLIOGRAFÍA

- 1. Yang, S. Y., Boniello, A. J., Poorman, C. E., Chang, A. L., Wang, S., & Passias, P. G. (2014). A Review of the Diagnosis and Treatment of Atlantoaxial Dislocations. Global Spine Journal, 4(3), 197–210.
- 2. Fielding JW, Hawkins RJ. Atlanto-axial rotatory fixation. (Fixed rotatory subluxation of the atlanto-axial joint). J Bone Joint Surg Am. 1977 Jan;59(1):37-44.
- 3. Min Han, Z., Nagao, N., Sakakibara, T., Akeda, K., Matsubara, T., Sudo, A., & Kasai, Y. (2014). Adult Traumatic Atlantoaxial Rotatory Fixation: A Case Report. Case Reports in Orthopedics, 2014, 1-4.
- 4. Meyer, C., Eysel, P. Stein, G. (2019). Traumatic Atlantoaxial and Fracture-Related Dislocation. BioMed Research International, 2019, 1-9.

P-51