Hernández Herrero, Marta\*; Santillana Ruiz, Javier\*; Santillana Hernández, Iñigo\*\*; Ramón López, Katia\*\*\*; Santana Zorrilla, Samanta \*; Valero Queralt, Miguel Angel \*.

\*Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Comarcal de Vinaròs.

\*Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón.

\*\*\*Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital General de Castellón.



Hernández Herrero, Marta\*; Santillana Ruiz, Javier\*; Santillana Hernández, Iñigo\*\*; Ramón López, Katia\*\*\*; Santana Zorrilla, Samanta \*; Valero Queralt, Miguel Angel \*. \*Servicio de COT del Hospital Comarcal de Vinaròs.\*\*Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón.\*\*\*Servicio de COT del Hospital General de Castellón.

# Introducción

La enfermedad de Kummel es una fractura-acuñamiento de un cuerpo vertebral precedida por un traumatismo menor, cuya etiología más aceptada es la necrosis avascular, siendo más frecuente en personas mayores y varones y con una localización preferentemente en las últimas vértebras dorsales y primeras lumbares.

Hernández Herrero, Marta\*; Santillana Ruiz, Javier\*; Santillana Hernández, Iñigo\*\*; Ramón López, Katia\*\*\*; Santana Zorrilla, Samanta \*; Valero Queralt, Miguel Angel \*. \*Servicio de COT del Hospital Comarcal de Vinaròs.\*\*Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón.\*\*\*Servicio de COT del Hospital General de Castellón.

# Material y Métodos

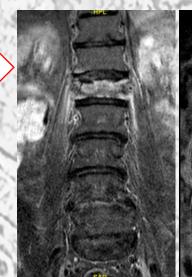
Paciente varón de 80 años, con antecedentes de diabetes tipo II, HTA, Dislipemia, AVC, FA, Insuficiencia Renal en estudio por posible amiloidosis e intervenido mediante laminectomia por hernia discal L4-L5.

Tras un traumatismo de 1 mes de evolución presentó una fracturaaplastamiento de L1, en tratamiento con corsé termoplástico y tras evolución tórpida de dolor se apreció una mayor progresión de su acuñamiento con mayor grado de perdida de altura a nivel de L1, sin clínica neurológica.

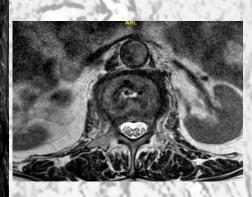


Ante el empeoramiento clínico y radiológico se solicitó inicialmente una **RM lumbar** y una analítica

En la RMN lumbar se apreció fractura acuñamiento L1 con pérdida de altura del muro anterior del 60% con respecto al posterior con estenosis leve de intensidad agudo/subagudo con edema de la esponjosa ósea y línea paralela al platillo superior con características de intensidad de señal correspondientes con líquido(fluid sign) y gas intravertebral , signos de osteonecrosis (Enfermedad de Kummel).







Hernández Herrero, Marta\*; Santillana Ruiz, Javier\*; Santillana Hernández, Iñigo\*\*; Ramón López, Katia\*\*\*; Santana Zorrilla, Samanta \*; Valero Queralt, Miguel Angel \*. \*Servicio de COT del Hospital Comarcal de Vinaròs.\*\*Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón.\*\*\*Servicio de COT del Hospital General de Castellón.

## Resultados

Tras valorar el resultado de RM se solicitó una TAC lumbar previo a la realización de una cifoplastia y biopsia ósea.











En la TAC lumbar se apreció una fractura de L1 acompañada de leve retropulsión de la porción superior del muro posterior, con estenosis leve del canal medular. Cambios degenerativos en el esqueleto axial.

Se le realizó una cifoplastia como tratamiento definitivo, observando una mejoría clínica







Hernández Herrero, Marta\*; Santillana Ruiz, Javier\*; Santillana Hernández, Iñigo\*\*; Ramón López, Katia\*\*\*; Santana Zorrilla, Samanta \*; Valero Queralt, Miguel Angel \*. \*Servicio de COT del Hospital Comarcal de Vinaròs.\*\*Facultad de Medicina Universidad de Jaume I Castellón.\*\*\*Servicio de COT del Hospital General de Castellón.

### Conclusiones

La enfermedad de Kummel es una afección poco común (7-37%), más frecuente en personas mayores y varones, consistente en una fractura- acuñamiento de un cuerpo vertebral que progresa a cifosis tras un traumatismo menor. Es importante el conocimiento de esta enfermedad para realizar diagnóstico diferencial con patología osteoporótica, tumoral o infecciosa e insistir en la realización de pruebas de imagen ante la persistencia del dolor.

P-12



- Van dS I, Fransen H. Vertebroplastia percutánea como tratamiento para la enfermedad de Kummell. JBR-BTR 92(2):83–85 (2009) .
- Ma, R., Chow, R. & Shen, FH Enfermedad de Kummell: osteonecrosis postraumática tardía del cuerpo vertebral. Eur Spine J 19, 1065–1070 (2010).