

Título del Trabajo:

RESULTADO DEL MANEJO QUIRÚRGICO DE LAS FRACTURAS-LUXACIONES CERVICALES SUBAXIALES MEDIANTE ABORDAJE ÚNICO O DOBLE ABORDAJE

Título del Trabajo en Inglés:

RESULT OF THE SURGICAL MANAGEMENT OF SUBAXIAL CERVICAL FRACTURES-DISLOCATIONS THROUGH SINGLE OR DOUBLE APPROACH

Nombre: ERICK ARTURO

Apellidos: TIRSO ACEVES

ORCID:

País de Residencia: MEXICO

Área de Investigación: QUIRÚRGICA

Institución a la que Pertenece: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION

Área de Adscripción: Ortopedia

Correo Electrónico: erick.tirso.a@gmail.com

Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo

Alejandro Antonio Reyes Sanchez, Carla Garcia Ramos, Baron Zarate Kalfopulos, Armando Alpizar Aguirre, Irving Omar Estevez Garcia

Cirugia de Columna, Instituto Nacional de Rehabilitacion, MEXICO, alereyes@inr.gob.mx,

Cirugia de Columna, Instituto Nacional de Rehabilitacion, MEXICO, carla0608@hotmail.com,

Cirugia de Columna, Instituto Nacional de Rehabilitacion, MEXICO, bzarate@inr.gob.mx,

Cirugia de Columna, Instituto Nacional de Rehabilitacion, MEXICO, aalpizar@inr.gob.mx,

Cirugia de Columna, Instituto Nacional de Rehabilitacion, MEXICO, ,

Palabras en Español:

Cervical, Abordaje, Fractura-Luxación

Palabras en Inglés:

Cervical, Approach, Fracture-Dislocation

Título del Trabajo:

RESULTADO DEL MANEJO QUIRÚRGICO DE LAS FRACTURAS-LUXACIONES CERVICALES SUBAXIALES MEDIANTE ABORDAJE ÚNICO O DOBLE ABORDAJE

Título del Trabajo en Inglés:

RESULT OF THE SURGICAL MANAGEMENT OF SUBAXIAL CERVICAL FRACTURES-DISLOCATIONS THROUGH SINGLE OR DOUBLE APPROACH

Área de Investigación:

Ortopedia

Introducción:

Las fracturas-luxaciones en la columna cervical subaxial son lesiones graves, con un alto riesgo de causar discapacidad debido a la alta asociación de lesión neurológica. El diagnóstico inicial de estas lesiones se apoya en métodos de imagen como la tomografía computarizada y la resonancia magnética. El tratamiento puede variar desde enfoques conservadores para lesiones estables hasta procedimientos quirúrgicos, con opciones de abordaje único (anterior o posterior) o combinado (anterior-posterior)

Objetivo:

El objetivo del estudio es comparar el resultado del tratamiento con abordaje único (anterior o posterior) y el doble abordaje (anterior-posterior).

Metodología:

Estudio observacional descriptivo analítico de carácter prospectivo de comparación de pacientes con diagnóstico de fractura-luxación cervical subaxial intervenidos de forma quirúrgica en el periodo del 1 de enero del 2015 al 31 de diciembre del 2023.

Resultados:

El estudio incluyó a 29 pacientes con una edad promedio de 43.24 años, el mecanismo de lesión, el 55.2% se debieron a caídas de altura, el 37.9% a accidentes automovilísticos. Los niveles vertebrales más afectados fueron C6-C7 (41.4%). Según la escala ASIA, el 44.8% de los pacientes presentaron lesión neurológica tipo A (lesión completa). La cirugía inicial se realizó con un abordaje anterior en el 65.6% de los casos y con un abordaje posterior en el 34% de los casos. El 37.9% de los pacientes requirió un segundo manejo quirúrgico, encontrándose una mayor incidencia de complicaciones en aquellos que recibieron dobles abordaje, en un segundo tiempo de abordaje posterior.

Conclusiones:

No se obtuvo diferencia en cuanto a estabilidad del sistema y fatiga, abordaje quirúrgico inicial anterior, mostró menor riesgo tanto letal como de reintervenciones y se asoció el abordaje posterior a una mayor presencia de complicaciones.