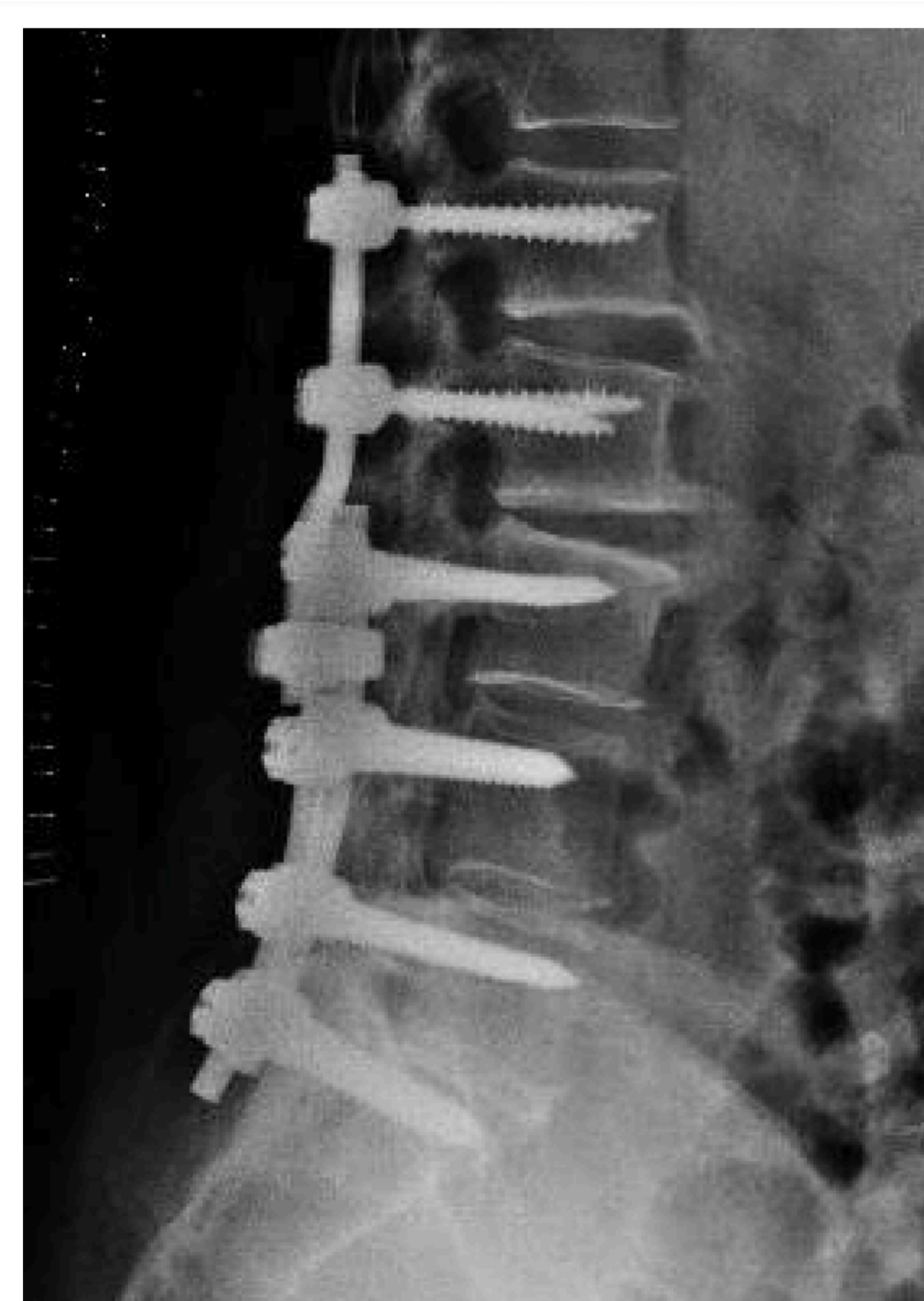


FRACTURA VERTEBRAL CON ALTERACIÓN DEL PERFIL SAGITAL TRAS EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE ARTRODESIS LUMBAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

Ayllón Salas Carlos, Martín Moya Miguel Ángel, Ubal Berlanga Marina, Robles Larios Luis, Muñoz Romero Cristina
Hospital de Antequera, Hospital Universitario Virgen de La Victoria

INTRODUCCIÓN

La extracción de material de fusión lumbar es un procedimiento común en pacientes que presentan dolor o complicaciones debido a estas. Las fracturas por estrés en estos casos es una entidad poco frecuente. En raras ocasiones, estas pueden producir una alteración del balance sagital con una pérdida de la lordosis fisiológica. EL objetivo es presentar un caso de fractura de cuerpo vertebral atraumática tras extracción del material de instrumentación de artrodesis



MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente intervenida en 1993 de artrodesis L3-S1, tras la cual presentó en 2018 clínica compatible con discopatía del nivel adyacente, prolongándose la artrodesis a L1-S1. Tras esto, en nuevas pruebas radiológicas, se observó una falta de consolidación de la nueva fusión, por lo que se decidió retirar el material implantado y realizar una nueva artrodesis L1-L4 en 2021.

RESULTADOS

La paciente presentó leve mejoría del dolor tras cirugía, aunque continuaba con episodios de cialgia irradiados a MMII. A los 6 meses postcirugía se solicitó un TC apreciándose consolidación en buen estado, y observándose una fractura del platillo superior de L5 que no condicionaba una alteración del perfil sagital. A los 20 meses de la cirugía, la paciente continuaba con dolor, y en un nuevo TC se apreció una fusión sólida de la artrodesis, y una pérdida de lordosis fisiológica debido a fractura de platillo vertebral de L4 y L5. Se decidió continuar con tratamiento conservador



CONCLUSIONES

La presencia de una fractura vertebral no traumáticas en paciente con una artrodesis ya consolidada con posterior extracción de material es una entidad rara de persistencia de dolor. En este caso, la paciente presentaba una pérdida del perfil sagital normal del paciente. A pesar de ser una causa extraña de dolor tras una extracción de material, debemos tener en cuenta esta posible causa y detectarla solicitando las pruebas radiológicas pertinentes.