



# ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LATERAL MÍNIMAMENTE INVASIVA EN PACIENTE POLITRAUMATIZADO.

María Barquín Portillo, Nahuel Barquero González, Laura Fernández Martín,  
Sonia Utrilla Hernando, Luis Bustamante Ybarra.  
Hospital Universitario de Toledo, Toledo, España.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

Las fracturas vertebrales toracolumbares son más frecuentes en hombres y las causas suelen ser accidentes de tráfico, precipitaciones y lesiones deportivas, siendo la zona más frecuente la unión toracolumbar (T11-L2).

Tras una historia y exploración adecuadas, hay que completar el estudio con imágenes que nos ayuden a definir el tratamiento más adecuado.

El objetivo del estudio es evaluar los resultados clínicos y funcionales del tratamiento quirúrgico de fractura vertebral en paciente politraumatizado.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

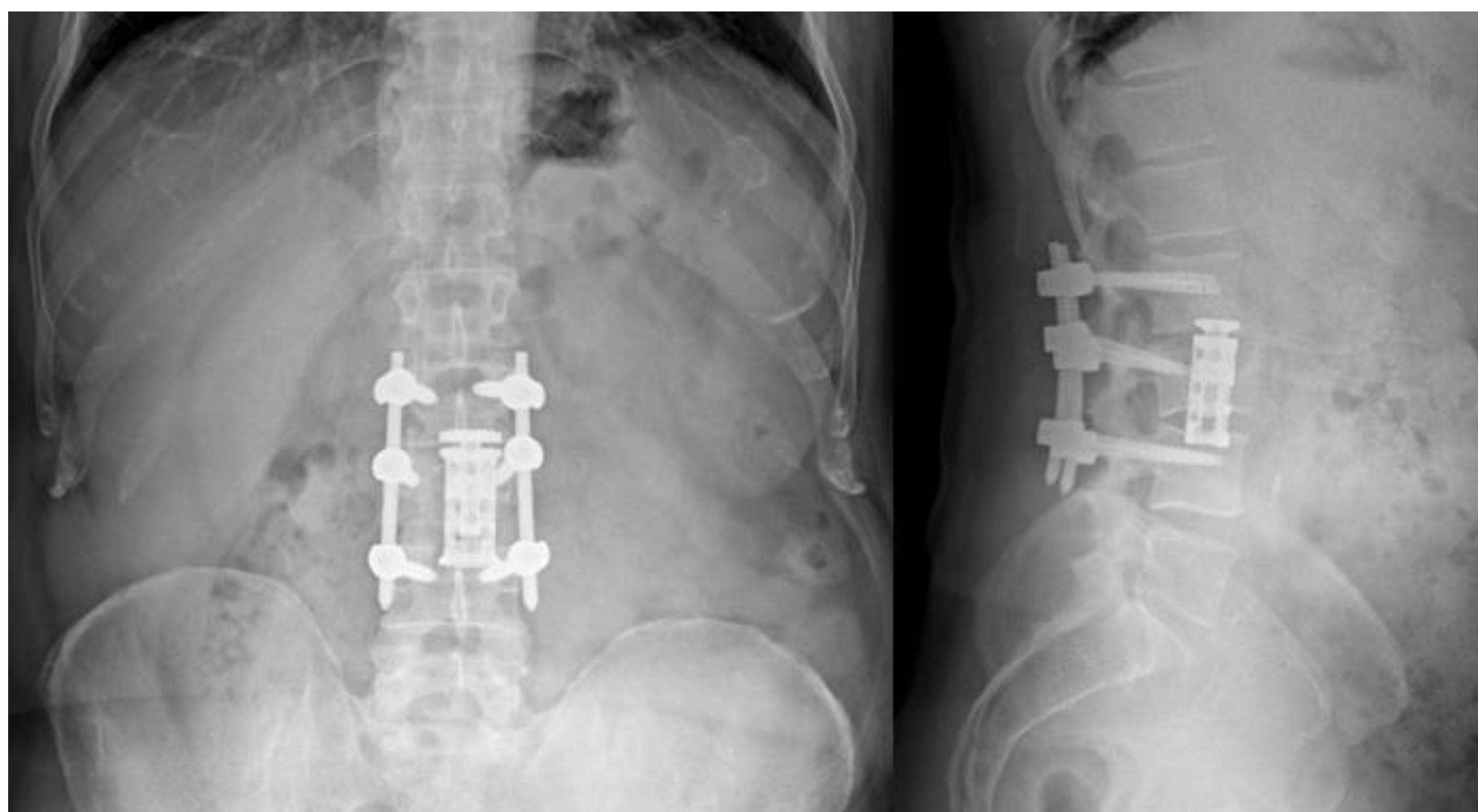
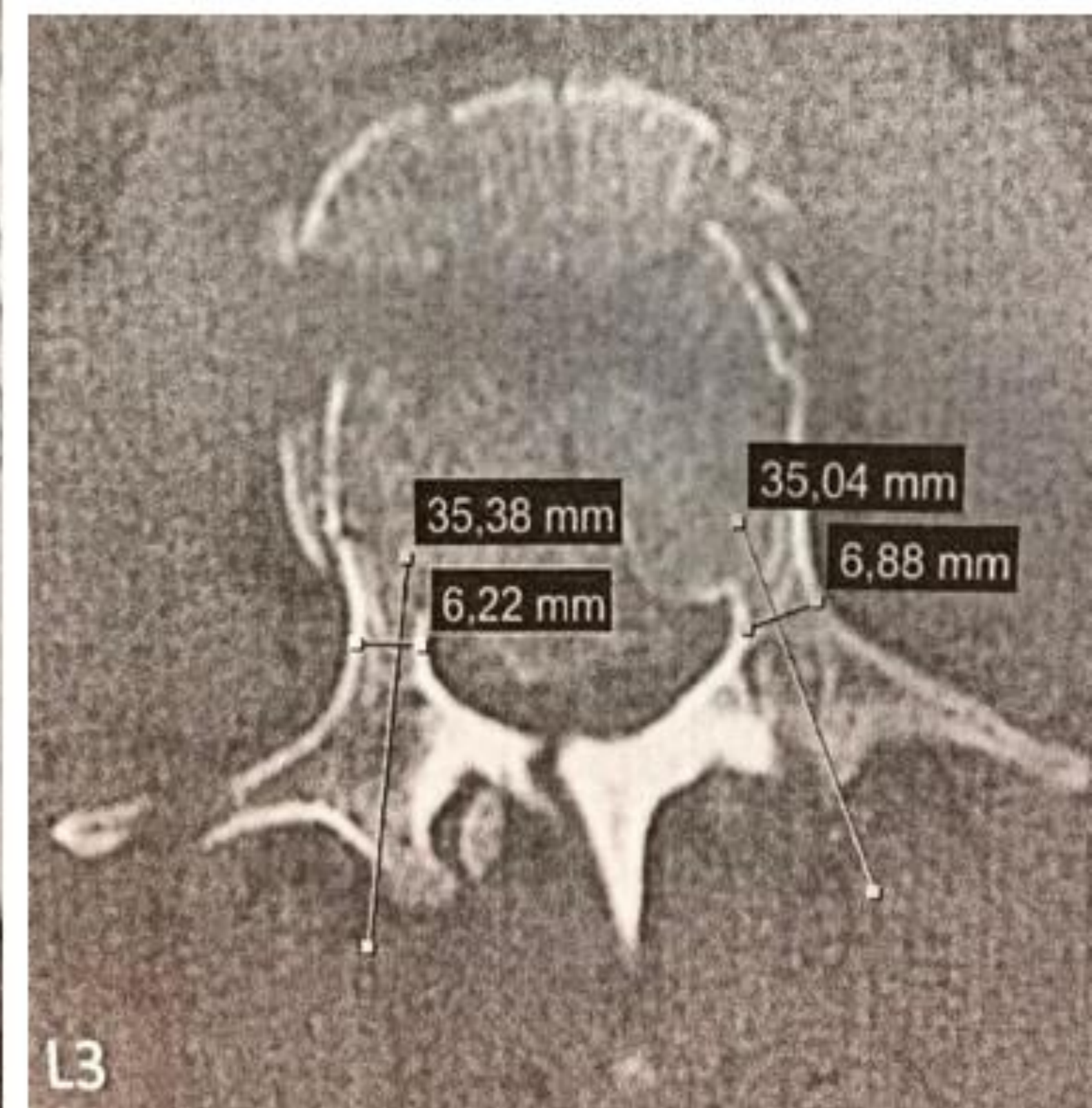
Varón 46 años precipitado de 4 metros.

Desde el punto de vista traumatológico presentó fractura conminuta diafisaria de fémur izquierdo y tibia derecha y fractura en estallido de L3 clasificación A4 de la AO.

Es intervenido quirúrgicamente de urgencia realizándose enclavado endomedular de fémur izquierdo y colocación de fijador externo en miembro inferior derecho, como control y estabilidad de daños inicial.

En la exploración física, presentaba dolor lumbar con movilidad de miembros inferiores, fuerza y sensibilidad conservados.

En el tratamiento definitivo de la fractura vertebral se realizó un primer tiempo en prono para **fijación percutánea posterior de L2 a L4**. Posteriormente, segundo tiempo en decúbito lateral derecho para **discectomía y corporectomía parcial de L3 mediante lumbotomía lateral izquierda (abordaje transpsaos)**, dando soporte anterior con **dispositivo intersomático expansible relleno de autoinjerto**.



## RESULTADOS:

A los 6 meses de seguimiento, el paciente camina con ayuda de una muleta y leve cojera, sin dolor ni clínica lumbar.

## CONCLUSIÓN:

El abordaje lateral mínimamente invasivo de columna lumbar para la fusión intersomática anterior es una técnica relativamente nueva y ha conseguido resultados prometedores en los pacientes con diferentes patologías de la columna lumbar para la reconstrucción de la columna anterior (especialmente en fracturas en estallido).

Es una técnica segura que proporciona un adecuado soporte estructural entre los platillos vertebrales, puede corregir la deformidad en los planos coronal y sagital, y ejercer una descompresión indirecta del canal raquídeo respetando los elementos posteriores.

### BIBLIOGRAFÍA:

1. Wangaryattawanich P, Kale HA, Kanter AS, Agarwal V. Lateral Lumbar Interbody Fusion: Review of Surgical Technique and Postoperative Multimodality Imaging Findings. AJR Am J Roentgenol. 2021 Aug;217(2):480-494. doi: 10.2214/AJR.20.24074. Epub 2020 Sep 9. PMID: 32903050.
2. Luque R, Echevarría M, Alcobia B, Urda A, Domínguez I, Marco F. Resultados y complicaciones de la enfermedad del segmento adyacente tratada mediante artrodesis intersomática lateral mínimamente invasiva [Results and complications of adjacent segment disease treated by minimally invasive lateral intersomatic arthrodesis]. Acta Ortop Mex. 2020 Nov-Dec;34(6):388-398. Spanish. PMID: 34020519.
3. Filgueira ÉG, Imoto AM, da Silva HEC, Meves R. Thoracolumbar Burst Fracture: McCormack Load-sharing Classification: Systematic Review and Single-arm Meta-analysis. Spine (Phila Pa 1976). 2021 May 1;46(9):E542-E550. doi: 10.1097/BRS.0000000000003826. PMID: 33273433.