

Tratamiento conservador de las fracturas vertebrales osteoporóticas: comparación de dos ortesis espinales

Isabel Sánchez Salmerón, Hilario Mínguez Pérez, Marina García Arévalo, Jorge Calvera Allué, Carlos Fernández Ortega

OBJETIVOS

Comparar los resultados clínicos y radiológicos del tratamiento conservador de las fracturas vertebrales osteoporóticas utilizando dos tipos de ortesis espinal: el marco de hiperextensión tipo Jewett y la ortesis toracolumbar Spinomed.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos un estudio observacional retrospectivo de pacientes atendidos en Urgencias en el último año con diagnóstico de fractura vertebral osteoporótica entre T10 y L5 tratados de manera conservadora con estos dos tipos de ortesis espinal. Las variables a estudiar han sido: sexo, edad, nivel de fractura, colapso de la misma, cifosis regional residual (midiendo un nivel por arriba y un nivel por debajo de la vertebra fracturada), manejo del dolor (entendido como necesidad de opiáceos) y el fracaso del tratamiento conservador.

RESULTADOS

Tenemos un total de 42 pacientes (39 mujeres y 3 hombres), 27 de ellos tratados con Jewett (grupo 1) y 15 con Spinomed (grupo 2). La media de edad del grupo 1 fue 69,44 y la del grupo 2 de 78,75. El colapso medio en el grupo 1 fue 3,91mm y en el 2, 2,75mm. El aumento de cifosis regional en el grupo 1 fue de 4,62º y en el grupo 2 de -0,52º. En cuanto al control del dolor, en el grupo 1 el 22% tuvo mal control de este y en el grupo 2 un 20%. En cuanto al fracaso del tratamiento conservador no encontramos ningún caso en ninguno de los dos grupos.

	Spinomed Grupo 1	Jewett Grupo 2
Edad media	69,44	78,75
Colapso medio	3,91mm	2,75mm
Cifosis regional	4,62º	-0,52º
Mal control del dolor	22%	20%
Fracaso tto conservador	0	0

DISCUSIÓN

Podemos observar diferencia en la media de edad entre los dos grupos, siendo mayor en el grupo 2. Este hecho seguramente es debido a que el Spinomed es más cómodo y mejor tolerado y por tanto se prefiere en gente más anciana para así poder garantizar su uso. En cuanto al colapso y la cifosis hemos observado que estos son menores en el grupo 2. El control del dolor por su parte muestra resultados similares en ambos grupos. Todos estos resultados abogan por el uso de Spinomed, pues parece una buena opción terapéutica conservadora, ya que el colapso y la cifosis son mínimos, además de que es mucho más cómodo que el Jewett.