

# Luxación vertebral T12-L1 (AO tipo C)

## **OBJETIVO:**

Se presenta un caso de nuestro centro que trata una patología de baja frecuencia con el fin de mostrar su tratamiento y las posibles complicaciones asociadas

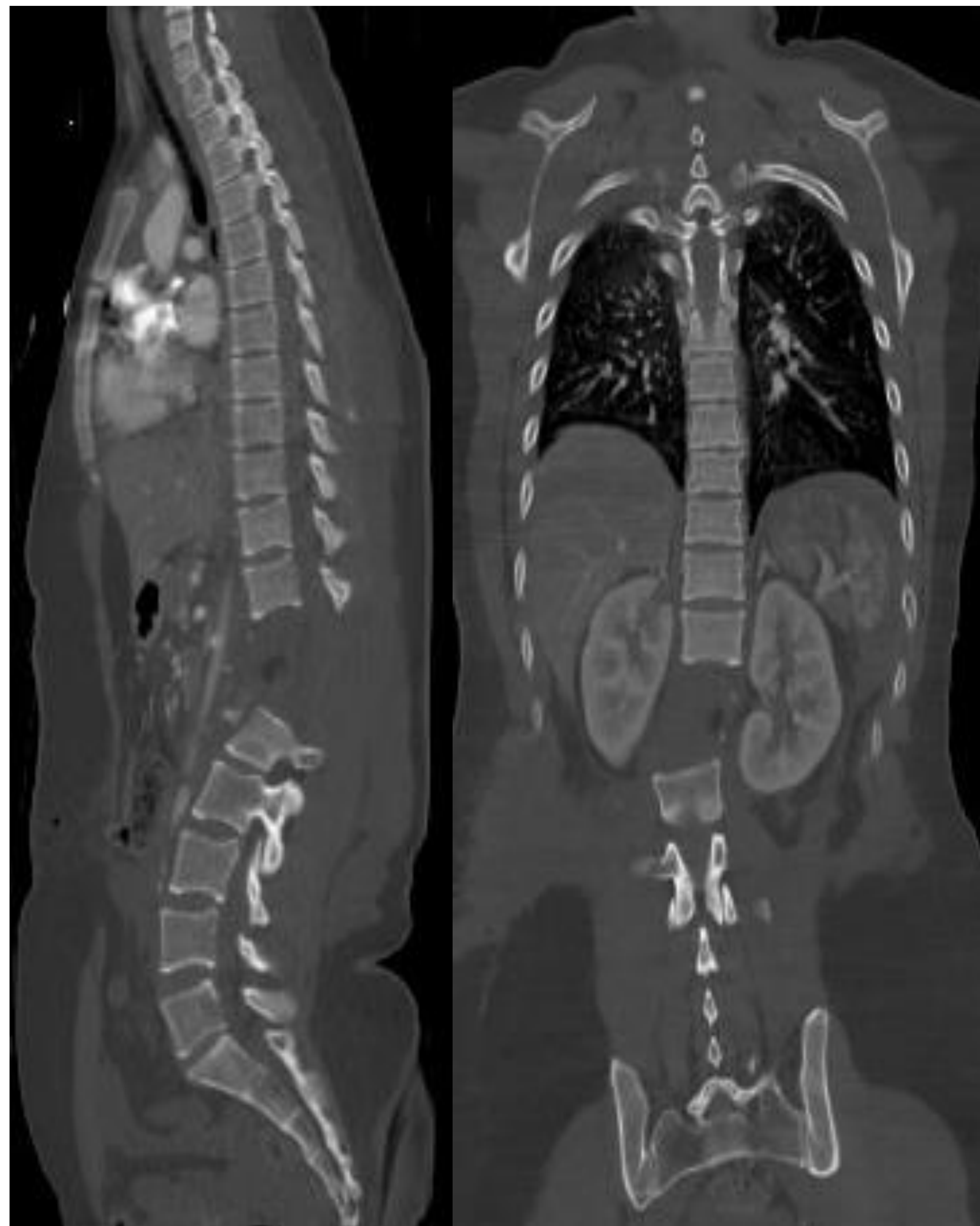
## **MATERIAL Y MÉTODOS:**

Paciente de 21 años que es trasladada a las Urgencias del H.U. Cruces tras accidente de tráfico con extracción dificultosa. Presenta taquicardia, palidez cutánea, Glasgow 14, dolor y defensa abdominal (ECOFAST +) y deformidad lumbar. Se realiza TC-Body donde se objetivan:

- Luxación T12-L1
- Distracción aórtica y disección ilíaca común izquierda
- Eventración asas intestinales con amputación de vasos mesentéricos superiores

Con esto se decide activar el protocolo de transfusión masiva y la intervención urgente en quirófano para control de daños. En un primer tiempo actúan C. Vascular y C. General; realizando bypass aorto-biilíaco y packing de sangrado retroperitoneal; se realiza resección intestinal desde 60cm de Treitz hasta colon ascendente. Acto seguido, una vez estabilizada la paciente, se procede a realizar reducción y fijación posterolateral dorsolumbar D10-L3.

Al siguiente día se realiza un second-look abdominal, retirando packing y realizándose nefrectomía derecha por rotura del riñón y uréter derechos; y realizando yeyunostomía.



## **RESULTADOS:**

La paciente requiere de un ingreso prolongado en Reanimación durante 2 meses donde presenta diversas complicaciones, siendo las infecciosas las que complican la recuperación. Presenta colecciones intraabdominales que rodean la prótesis aórtica y que se extienden hasta la región dorsolumbar, condicionando una dehiscencia de herida quirúrgica. Es necesario el tratamiento antibiótico de amplio espectro y dos desbridamientos quirúrgicos conjuntamente con C. Plástica hasta conseguir mejoría clínica franca. Actualmente la paciente permanece ingresada (tras 4 meses y medio) en la Unidad de Lesionados Medulares por la paraplejía T9 ASIA A para educación esfinteriana y manejo de movilidad.

