

ARTRODESIS CIRCUNFERENCIAL COMO SOLUCIÓN A CIFOSIS SEGMENTARIA CERVICAL SECUNDARIA A LAMINECTOMÍA POR MEDULOBLASTOMA

A. Aguirre Etxebarria ⁽¹⁾, R. M. Egea Gámez⁽²⁾, A. C. Laga Cuen ⁽¹⁾, P. Sevilla Ortega⁽¹⁾, R. González Díez⁽²⁾
⁽¹⁾Hospital San Pedro, Logroño; ⁽²⁾Hospital Niño Jesús, Madrid

OBJETIVO

Presentar el caso de un paciente de 8 años al que se le realizó una artrodesis cervical circunferencial con doble abordaje como tratamiento a una cifosis segmentaria de C6-T1 de 87°. La cifosis es secundaria a una laminectomía C6-T1 que se realizó para tratar un meduloblastoma clásico cuando el paciente tenía 3 años.

CASO CLÍNICO

Se trata de un paciente de 8 años con antecedente de meduloblastoma clásico localizado que se trató con una resección completa y radioterapia adyuvante. Para la realización de la resección completa fue preciso realizar una laminectomía completa de C6-T1 sin fijación posterior, al tratarse de un tumor con una alta mortalidad. Durante el seguimiento el paciente presenta un pseudomeningocele que precisa de varias cirugías y una cifosis cervical segmentaria progresiva y limitante. La cifosis segmentaria de C6-T1 es de 87°.

El paciente ingresa para la colocación de un halo craneal para tracción progresiva durante un mes, que se va incrementando 0.5 kg diariamente hasta llegar al 50% del peso del paciente. Se le realizan controles radiográficos seriados donde se ve la mejoría progresiva de la cifosis segmentaria hasta los 47° momento en el cual se decide realizar la artrodesis cervical.

La cirugía se realiza en dos tiempos, en un primer tiempo se realiza un abordaje posterior con barras duales de C4 a T4 con tornillos a masas laterales en niveles cervicales y transpediculares en niveles torácicos. Una vez realizado el abordaje posterior se decide aportar mayor estabilidad a la artrodesis mediante una fusión intersomática por abordaje cervical anterior colocándose injerto óseo en el espacio C5-C6 y dos cajas intersomáticas en los espacios de C6 a T1 estabilizándolo con una placa anterior de C5-T1.

El resultado clínico y radiográfico postoperatorio es satisfactorio, presenta una cifosis segmentaria C6-T1 de 10° y el paciente está neurológicamente estable y ha vuelto a su vida e independencia previa. Lamentablemente, a los meses fallece tras una nueva recidiva de su patología tumoral.

AEDV 2013



Imágenes radiográficas laterales cervicales donde vemos la progresión del ángulo C6-T2 de izquierda a derecha:

1. Septiembre 2021 previo a la colocación del halo: 87,7°

2. 25 octubre 2021: 47,7°

3. control postoperatorio: 10,2°

CONCLUSIÓN

La artrodesis cervical es una técnica limitante y poco habitual en pacientes pediátricos que se reserva como última opción terapéutica en la mayoría de los casos. Debemos valorarlo como opción en casos con deformidad progresiva y clínica neurológica.

59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA