ACTUACIÓN QUIRÚRGICA SOBRE HEMIVÉRTEBRA EN EDAD INFANTIL, TENDENCIA A LA CORRECCIÓN PREVIA A LAS CONSECUENCIAS.

Zafra Villar, Montes Torres, MC. Requena Ruiz, FM. Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

Dentro de las anomalías congénitas de la columna vertebral destaca la hemivértebra como causa frecuente. Se trata de un trastorno caracterizado por el fracaso del núcleo condral de un cuerpo vertebral que conlleva el fallo congénito en el desarrollo del mismo.

La clínica producida y su potencial para generar escoliosis congénita en el futuro dependerá del tipo de hemivértebra, su localización, el número y la edad del paciente.

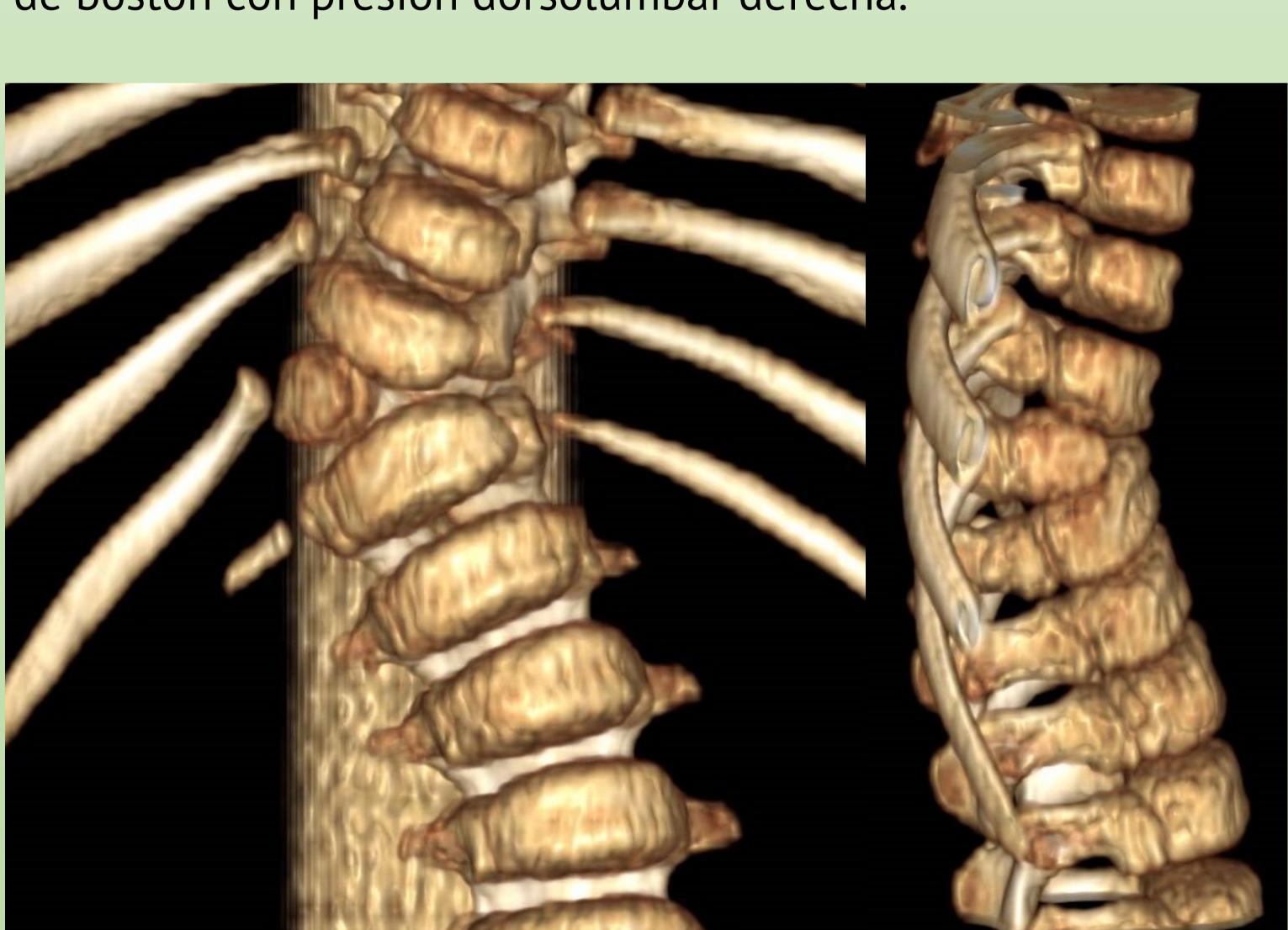
El diagnóstico de esta patología se basa en el estudio prenatal y las pruebas de imagen como radiografía convencional, ecografía y resonancia magnética.

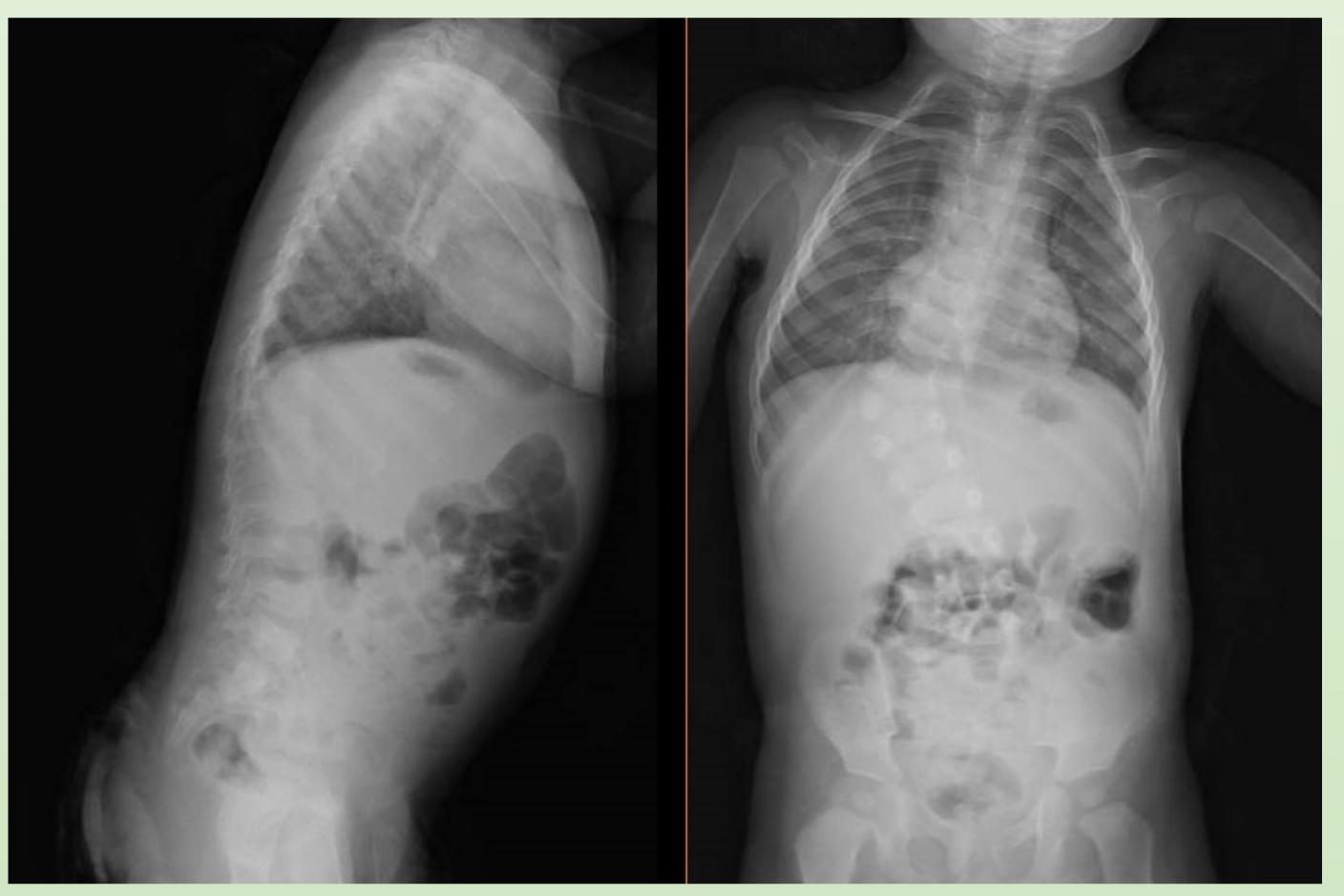
El tratamiento es el objetivo de este trabajo, pues existen dos claras tendencias, la clásica observación y actuación sobre la deformidad generada tras el desarrollo; y la corrección precoz para evitar la deformidad secundaria.

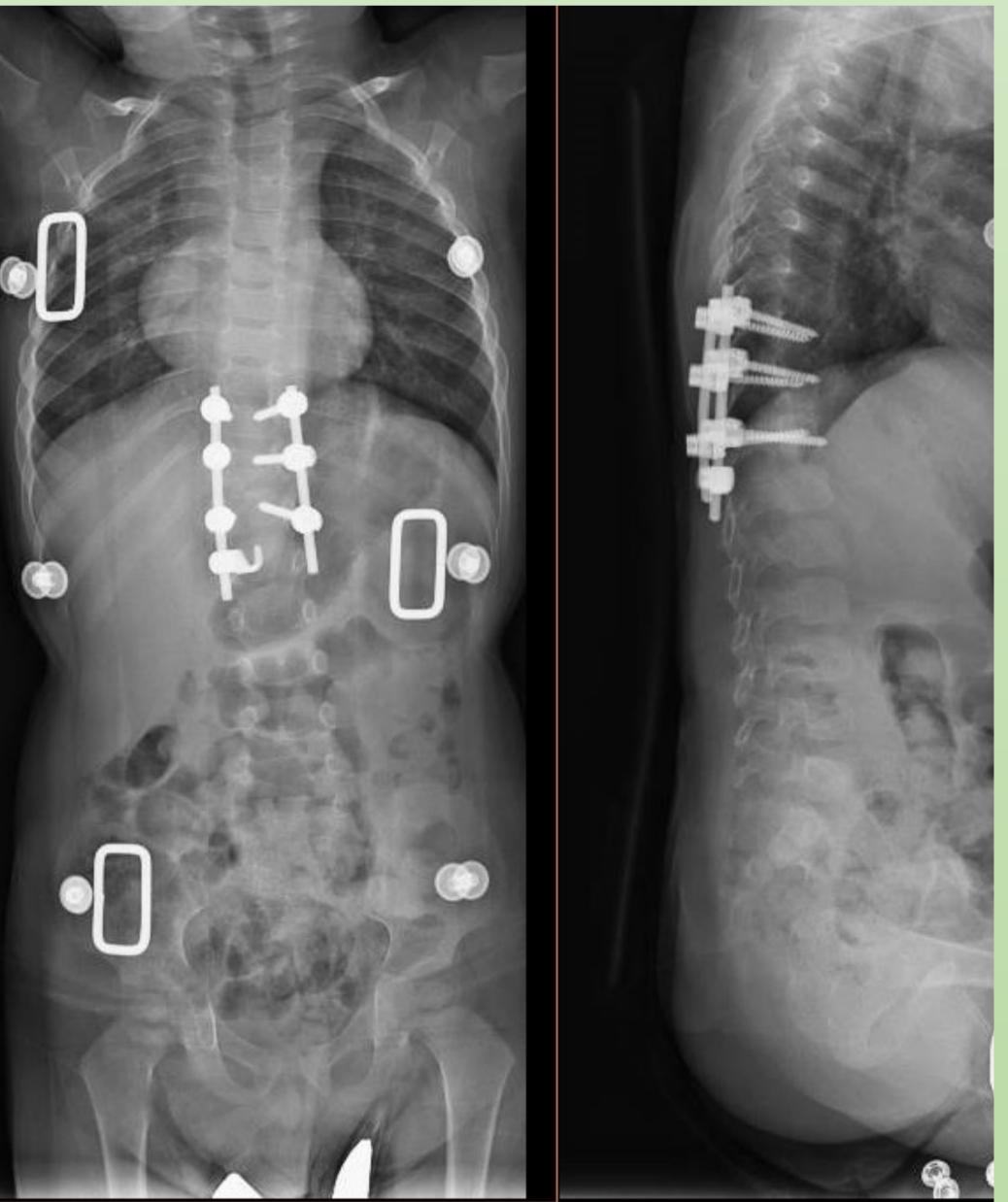
Paciente de 20 meses de edad, varón, diagnósticado a través de RMN y TAC de hemirvértebra derecha D11 que ocasiona marcada escoliosos de convexidad derecha (51° con el paciente en decúbito). Fusión de la lámina posterior de la hemivértebra de D11 con la de la vértebra inmediatamente superior (D10).

En cuanto a la técnica quirúrgica, se colocaron 4 tornillos pediculares D10 y D12 de 3.5mm, posteriormente se llevó a cabo el vaciamiento transpedicular de la hemivértebra acompañado de exeresis de la cabeza costal y cruentación de discos intervertebrales D10-11 y D11-12. La corrección de la deformidad se hizo de forma gradual con control neurofisiológico, logrando aproximadamente 50 a 9° en plano coronal, y 45 a 10° de cifosis.

Finalmente en el postoperatorio inmediato, se coloca ortesis de boston con presión dorsolumbar derecha.







El paciente se encuentra en rehabilitación, portando corsé, y manteniendo un adecuado desarrollo. Los controles radiográficos son satisfactorios, no se aprecia progresión de la deformidad.

Existen nuevas tendencias para el tratamiento quirúrgico precoz en edad infantil de las anomalías congénitas generadas por la hemivértebra. El propósito de esta precocidad no es otro que la prevención del desarrollo de la deformidad en el futuro, sin generar un efecto negativo en el crecimiento. Es importante un estudio meticuloso del caso, pues no todas las hemivértebras progresarán a una deformidad que precise corrección

