Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):332

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0320 - FIJACIÓN CERVICAL ANTERIOR C2-C3: REPORTE DE UN CASO

L.M. Rojas Medina, F. Salge Arrieta, J.A. Gutiérrez Cierco, M. López Gutiérrez, H.D. Jiménez Zapata, A. Martínez Rodrigo y L. Ley Urzaiz

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describimos un caso de artrodesis cervical anterior por vía submandibular y revisamos la literatura actual.

Métodos: Varón de 86 años hipertenso y monorreno, que presenta cervicalgia intensa tras caída. Al examen neurológico ASIA E y dolor en gatillo a nivel cervical posterior alto. La TC cervical evidenciaba fractura de ambas apófisis transversas y anterolistesis grado I de C2-C3. La RM describe disrupción del disco C2-C3 asociado a prolapso posterior. Decidimos realizar una abordaje cervical anterior submandibular retrofaríngeo más microdiscectomía C2-C3 y artrodesis. Tras la cirugía el paciente permaneció sin déficit neurológico y mejoró significativamente del dolor. El paciente fue dado de alta al quinto día, manteniendo un collarín de Philadelphia durante 3 meses, sin complicaciones en su seguimiento.

Resultados: La patología de columna cervical anterior en los niveles altos es menos frecuente, siendo la etiología principal en el nivel C2-C3 las fracturas traumáticas en casi un 64% de los casos, seguida de la patología degenerativa. Aunque es común la técnica quirúrgica por vía anterior de la columna cervical en niveles por debajo de C3, en niveles más altos se relacionan con mayor morbilidad: disfagia, disfonía, lesión de nervios craneales (glosofaríngeo, hipogloso) y de grandes vasos. Los abordajes a estos niveles habitualmente son dos: transoral o submandibular retrofaríngeo; nosotros decidimos usar este último, porque nos permitía exponer ampliamente los cuerpos de ambas vertebras, además de tener una menor morbimortalidad que el transoral.

Conclusiones: A pesar que el abordaje submandibular retrofaríngeo tiene una mayor morbilidad que las técnicas en niveles cervicales inferiores, presentamos un caso donde fue seguro, y podría extrapolarse con iguales beneficios a la patología degenerativa. Nosotros recomendamos que familiarizarse con su anatomía es la mayor arma para reducir las complicaciones.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados