Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S62

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-17 - FRACTURA CERVICAL CON MIELOPATÍA COMPRESIVA SECUNDARIA A TRAUMA POR MANIOBRA DE "MATALEÓN": REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

M.A. García Piñero, J.V. Mollá Torro, E. Baño Ruíz, A. Kuptsov Kuptsov, J. Fernández Villa del Rey Salgado, P.A. Vélez Jiménez, M. Martínez Valero, J. Abarca Olivas, J.A. Nieto Navarro

Hospital General Universitario, Alicante, España.

Resumen

Introducción: Las lesiones cervicales postraumáticas pueden evolucionar de manera insidiosa con manifestaciones neurológicas tardías que afectan la funcionalidad del paciente. La fractura-acuñamiento vertebral con retrolistesis y mielopatía compresiva representa una entidad neuroquirúrgica de alta relevancia que requiere un abordaje oportuno y meticuloso. Presentamos el caso de una fractura cervical en una paciente con síntomas progresivos cuatro meses después de un trauma por estrangulamiento, destacando la importancia de la evaluación neuroquirúrgica temprana y un abordaje quirúrgico integral.

Caso clínico: Mujer de 46 años con cervicalgia crónica de cuatro meses de evolución tras sufrir una agresión con maniobra de estrangulamiento "mataleón", desarrollando irradiación dorsal izquierda y debilidad progresiva en mano izquierda. Las pruebas de imagen evidenciaron fractura-acuñamiento de C5 (tipo A3N2, según AOSPINE), retrolistesis grado II de C4 sobre C5 con compresión medular y mielopatía establecida, además de una cifosis de 20º. Ante la progresión sintomática y el deterioro neurológico, se realizó un abordaje combinado anterior y posterior, con corpectomía de C4-C5 y colocación de implante expansible, seguida de artrodesis posterior con tornillos y barras para estabilidad biomecánica. La doble vía quirúrgica permitió una descompresión óptima del canal medular y corrección de la inestabilidad segmentaria, logrando un balance neutro de 0º en el plano AP. La evolución posoperatoria fue estable, con mejoría parcial de la fuerza en la extremidad superior izquierda y adecuado control del dolor.

Discusión: Las fracturas cervicales con inestabilidad y mielopatía progresiva requieren una evaluación neuroquirúrgica temprana para prevenir secuelas irreversibles. La retrolistesis con compresión medular es un hallazgo clave en la toma de decisiones quirúrgicas, y el abordaje por doble vía proporciona mayor estabilidad y mejores resultados funcionales. Este caso resalta además la importancia de una correcta interpretación radiográfica en urgencias, ya que un diagnóstico tardío puede retrasar el tratamiento y afectar el pronóstico del paciente.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.