

Fracturas Vertebrales

Dr. Manuel González Murillo

Cirugía de Columna Vertebral

Última Modificación - 6 Marzo 2017

INTRODUCCIÓN

En primer lugar, tenemos que distinguir 2 tipos de lesiones en función del traumatismo:

- Traumatismo de BAJA ENERGÍA. Traumatismo mínimo habitualmente en pacientes mujeres postmenopáusicas con osteoporosis.
- Traumatismo de ALTA ENERGÍA (lesiones laborales, caídas de altura, accidentes de tráfico o deportivos,...). En la mayor parte de las ocasiones pacientes jóvenes de sexo masculino con calidad ósea adecuada.

Fractura Vertebral Osteoporótica

Dieta equilibrada y estilo de vida saludable, además de la práctica de **ejercicio habitual**, son medidas importantes en la prevención y tratamiento. La **prevención de caídas** y el uso de ayudas “protectoras” como bastones o muletas pueden ser útiles (ver consejos en Generalidades – Osteoporosis). Existen **medicamentos específicos** para el tratamiento de la fragilidad ósea.

Fractura Vertebral Alta Energía

Fracturas producidas habitualmente en **entorno laboral o accidentes deportivos / tráfico**. El tipo tratamiento dependerá de la afectación neurológica (afectación medular o de raíces) y la estabilidad de la lesión.

Los **Objetivos** del tratamiento son: aliviar el **dolor**, **estabilización** de la lesión, **alineación** de la columna con **reducción** de la deformidad y **liberación de la compresión** de estructuras nerviosas.

Tratamientos

• • •

- ✓ **Reposo** en cama, **Analgesia** y Fisioterapia
- ✓ Tratamiento **Ortésicos** con Corsés y fajas
- ✓ **Vertebroplastia / Cifoplastia**. Técnicas percutáneas de inyección de cemento intravertebral para reforzar la estructura interna
- ✓ **Artrodesis / fusión vertebral**. Técnicas de fijación vertebral, habitualmente por abordaje posterior con tornillos y barras.

“Cuando el dolor es insoportable, nos destruye; Cuando no nos destruye, es que es soportable”

Emperador MARCO AURELIO