



Radiología



0 - There is a fracture, I need to find it: Revisión de las fracturas traumáticas cervicales

J. Morán Marsili, C. Utrilla Contreras, Á. Díez Tascón, M.A. Royo Orejas, M.J. Simón Merlo y G. Garzón Moll

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisión de las fracturas cervicales traumáticas según su mecanismo lesional y su repercusión neurológica.

Revisión del tema: Se estima que el trauma cervical tiene una incidencia aproximada de entre 7.000 y 10.000 pacientes al año, correspondiendo la mitad de estos casos a accidentes de tráfico. Según las series, un 17% de fracturas traumáticas cervicales pasan desapercibidas en el ámbito de la urgencia, siendo falsos negativos que pueden generar déficits neurológicos permanentes hasta en un 30% de pacientes. Es fundamental para el radiólogo de guardia, poder controlar con seguridad este espectro de patología, conocer los niveles cervicales más proclives a fracturas, e indagar en la cinemática del traumatismo para buscar y localizar las lesiones óseas y neurológicas más frecuentes, pero más aun las no tan frecuentes. Dos segmentos cervicales compendian la gran mayoría de fracturas: el 50% se produce a nivel C6-C7 y otro 30% afectan a C2. Las fracturas cervicales se clasifican según su biomecánica, observándose lesiones por: 1. hiperflexión, 2. hiperextensión, 3. flexión-rotación, 4. extensión- rotación y 5. compresión vertical. Se revisarán mediante casos clínicos con imágenes de Rx simple, TC y RM los diferentes tipos de mecanismo traumático con sus correspondientes subtipos y daño neurológico asociado.

Conclusiones: Las fracturas cervicales son una entidad grave en la que el radiólogo desempeña un papel crítico. Es necesario y fundamental conocer, sospechar y buscar las lesiones en los pacientes traumatizados, siempre prestando atención a la cinemática de la lesión.