



0 - Fracturas y seudofracturas de esternón: contexto clínico y hallazgos radiológicos

J. Martín Cuartero, J.P. Taboada Villca, E. Lombarte Espinosa, I. Quintana Martínez, L.E. Dinu y J.M. Artigas Martín

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Revisar el contexto clínico y hallazgos radiológicos de 41 pacientes con fractura de esternón estudiados durante 3 años.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes ingresados con diagnóstico de fractura de esternón durante 3 años consecutivos (2012-2014). Se revisó sistemáticamente el contexto clínico-epidemiológico de los pacientes, mecanismo lesional, hallazgos de imagen (radiografía y TC) y presencia de lesiones asociadas.

Resultados: Se diagnosticó fractura esternal a 41 pacientes, 25 hombres y 16 mujeres, con una media de edad de 56 años. En 28 casos la causa fue un accidente de tráfico, 5 caídas, 6 contusiones torácicas y 2 atropellos. En 34 casos, el mecanismo se consideró de alta energía y en 7 de baja energía. El diagnóstico se realizó por radiografía en 3 casos y por TC en 38. En 28 casos la fractura afectaba al cuerpo, 6 al manubrio, 5 a ambos y en 2 existía disrupción de la articulación manubrioesternal. En 34 casos estaban interrumpidas las 2 corticales y en 7 solo una de ellas. Las lesiones asociadas más frecuentes fueron fracturas costales y vertebrales, en el contexto de traumatismo de alta energía. La valoración retrospectiva determinó ausencia de fractura esternal en 5 casos: un diagnóstico radiológico excluido luego por la TC y 4 con presencia de artefacto de movimiento (respiratorio) de TC.

Conclusiones: Las fracturas de esternón suelen ser debidas a traumatismos de alta energía y estar asociadas a otras lesiones graves. La presencia de artefactos puede llevar a falsos diagnósticos de fractura.