



ABORDAJE CLÍNICO-RADIOLÓGICO DEL COLAPSO VERTEBRAL ADQUIRIDO PEDIÁTRICO

M.J. Lucena González, B. Gutiérrez Martínez, M. Bernabéu Rodríguez, S. Diéguez Tapias, P. Calvo Azabarte y C. Villaespesa Díaz

Hospital Virgen de la Salud, Toledo, España.

Resumen

Objetivos docentes: Revisar la anatomía y las características radiológicas normales de la columna vertebral en la edad pediátrica. Evaluar y optimizar el papel de cada técnica de imagen en el proceso diagnóstico. Clasificar las diferentes causas del colapso vertebral adquirido en infecciosas, neoplásicas y miscelánea.

Revisión del tema: El colapso vertebral adquirido es una entidad infrecuente pero importante en la edad pediátrica, que tiene una amplia variedad de etiologías, siendo fundamental diagnosticarlo precozmente ya que puede dar lugar a deformidades y comorbilidades. La radiografía simple es la primera prueba a realizar para su evaluación, seguida de la resonancia magnética (RM). A veces es necesario realizar otras pruebas para la valoración del esqueleto completo, como la gammagrafía ósea, serie ósea o una RM de cuerpo completo. Debe minimizarse el uso de la TC y tan solo utilizarse si aporta información necesaria. Las causas del colapso vertebral adquirido pediátrico son diferentes de las que lo motivan en la población adulta, teniendo en cuenta que asientan en una columna que se encuentra en desarrollo, con una mayor prevalencia de lesiones primarias. En general el manejo es conservador y tienen buen pronóstico en la mayoría de los casos. Revisamos los hallazgos típicos de las distintas causas que subyacen el colapso vertebral adquirido en la edad pediátrica, centrándonos en los datos diferenciales de cada uno de los procesos.

Conclusiones: El colapso vertebral adquirido en la edad pediátrica requiere una correlación clínico-radiológica precisa que permita realizar un diagnóstico precoz.