

# FRACTURAS DE COLUMNA VERTEBRAL

## Estudio Estadístico

*Dr. Daniel Rossi Stajano*

En el Instituto de Ortopedia y Traumatología de Montevideo, se han estudiado y tratado:

**1941 A 1955 ——— 15 AÑOS**

**FRACTURADOS DE COLUMNA VERTEBRAL — 764 CASOS**

**HOMBRES ————— 598 CASOS 78,27 %**

**MUJERES ————— 166 CASOS 21,72 %**

Como se observa, predominan los enfermos del sexo masculino, totalizando un 78,27 % de los casos.

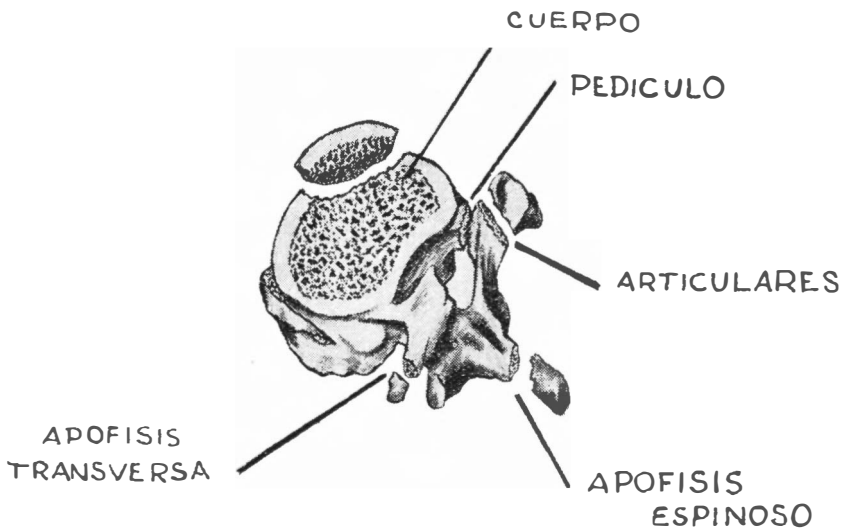
Analizando las diferentes edades de los traumatizados, encontramos que en la primer década de la vida no hay ningún caso siendo la edad del paciente más joven 11 años y la del más viejo 89 años.

La gran mayoría de los casos, el 81,6 % se encuentran entre 21 y 60 años.

		0 A 10	—————	0	CASOS	
<u>EDAD</u>	11	" 20	—————	67	"	
	21	" 30	—————	156	"	
	31	" 40	—————	187	"	
	41	" 50	—————	155	"	
	51	" 60	—————	126	"	
	61	" 70	—————	56	"	
	71	" 80	—————	15	"	
	81	" 90	—————	2	"	
	21	" 60	—————	624	"	———— 81,6 %

La localización de las fracturas de columna vertebral, es la siguiente:

<b>LOCALIZACION.</b>	<b>COLUMNA CERVICAL</b>	<b>143</b>	<b>CASOS</b>	<b>18,7 %</b>
	<b>COLUMNA DORSAL</b>	<b>198</b>	<b>CASOS</b>	<b>25,9 %</b>
	<b>COLUMNA LUMBAR</b>	<b>423</b>	<b>CASOS</b>	<b>54,7 %</b>



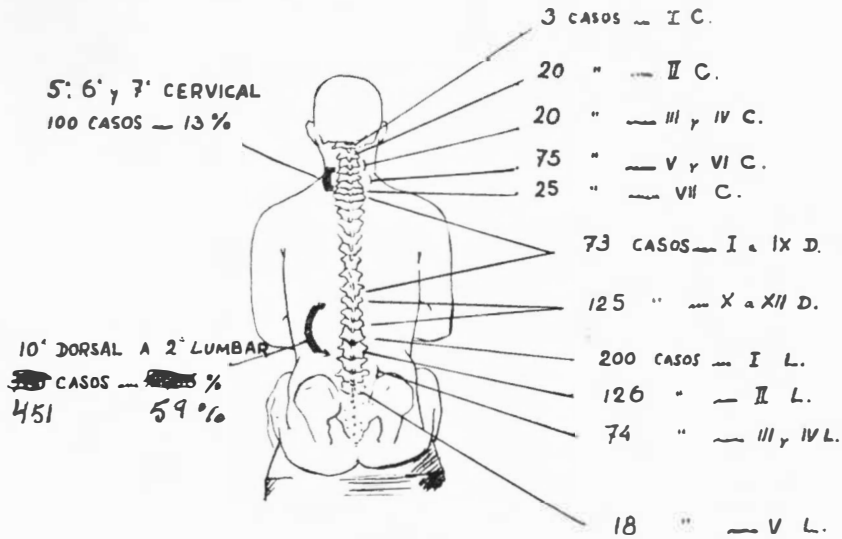
Siguiendo la división clásica de la columna, en vertical, dorsal y lumbar, observamos que predominan las fracturas de las vértebras lumbares siendo un 54,7% del total.

Siguiendo un concepto más racional, nos encontramos que el segmento más frecuentemente agredido se localiza entre 10 dorsal y 2 lumbar que llamaremos dorso-lumbar; en un total de 764 casos 451 o sea el 59%, se encuentran en dicho segmento.

En la parte alta de la columna la una más afectada se encuentra entre 5, 6 y 7 cervical con 100 casos o sea un 13 % del total.

De las 20 fracturas de la 2ª vértebra cervical, 13 se encuentran en la apofisis odontoides.

Debido a que muchos de los pacientes llegan en coma y otros son politraumatizados se desconoce con precisión el mecanismo de



cómo se produjo la fractura, pero en términos generales podemos decir que las fracturas altas son producidas por hiper-extensión de la columna (zambullidas) y las del segmento inferior por movimientos de hiper-flexión (caída sentado, de pie, etc.).

La vértebra puede fracturarse en el arco posterior y por arco posterior entendemos: pedículo, apofisis articulares, láminas, apofisis transversas y apofisis espinosas.

<u>CUERPO VERTEBRAL</u>	527 CASOS - 68,9%
<u>ARCO POSTERIOR</u>	237 " - 31,1%

La estadística de la fractura de los cuerpos vertebrales según la altura, es la siguiente:

<u>CUERPO VERTEBRAL</u>	CERVICAL — 84 CASOS ( ODONTOIDES 13 CASOS )
	DORSAL — 195 CASOS
	LUMBAR — 248 CASOS

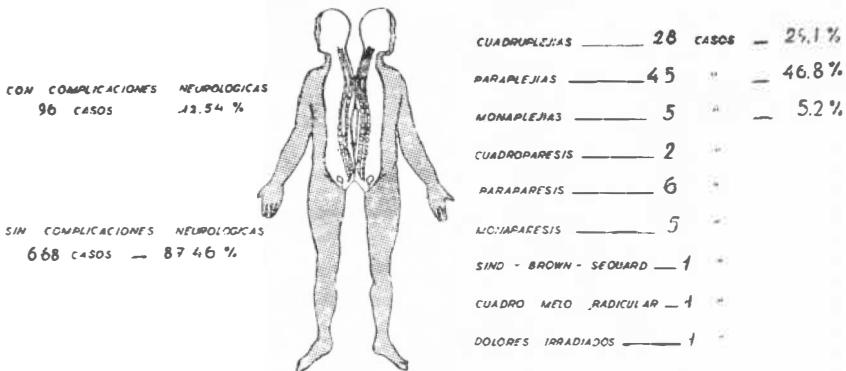
Las lesiones del arco posterior que encontramos en nuestra estadística, es la siguiente:

<u>ARCO POSTERIOR</u>	
APOFISIS TRANSVERSAS	175 CASOS
APOFISIS ESPINOSAS	44 "
PEDICULO	8 "
ARTICULARES	10 "

Los tipos de fractura del cuerpo vertebral más frecuentes que hemos observado, son: pequeño aplastamiento, gran aplastamiento, aplastamiento en "diávolo" y el aplastamiento en cuña con giba de la columna.

En un 12,54 % de los casos hemos encontrado lesiones neurológicas asociadas: predominan los casos de paraplejia con 45 y luego le siguen las cuadriplejias 28.

**LESIONES ASOCIADAS A TRASTORNOS NEUROLÓGICOS**



Las fracturas de la columna comúnmente se localizan en una sola vértebra pero en algunas ocasiones encontramos fracturas de dos vértebras (cuerpo) contiguas, otras veces dos vértebras alternadas; hemos encontrado fractura de varias apófisis transversas y también la asociación de fractura de cuerpo de una vértebra con varias apófisis transversa.

Un fracturado de columna, puede tener también fractura de otros huesos; en nuestra estadística la fractura más comúnmente

asociada es la fractura del calcaneo. En dos enfermos la fractura del calcaneo era bilateral, y en otro era una fractura de calcaneo expuesta. Le siguen en orden de frecuencia la asociación con fracturas de: pelvis, costillas, puño, cráneo, cuello de pie.

*LESIONES TRAUMATICAS ASOCIADAS*

SE ENCUENTRAN EN EL 13% DE LOS CASOS



CALCANEO — 25 CASOS	OLECRANON — 2 CASOS
PELVIS — 17	FEMUR — 3
COSTILLAS — 16	LUXACION CADERA — 1
CRANEO — 7	OMOPLATO — 3
PUÑO — 12	CODO — 1
BRAZO — 2	CUELLO DEL PIE — 6
ANTEBRAZO — 3	LESION DE MONTEGGIA — 1
CLAVICULA — 5	LUXACION RETRO-LUNAR DEL CARPO — 1

OPTIMO  
URUGU  
GIRUGIA

CON

NOVIEMBRE

11