

**DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO TARDÍO DE
SUBLUXACIÓN C5-C6 TRAUMÁTICA
ASOCIADO A RADICULOPATÍA Y DOLOR
CERVICAL INTENSO**

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO TARDÍO DE SUBLUXACIÓN C5-C6 TRAUMÁTICA ASOCIADO A RADICULOPATÍA Y DOLOR CERVICAL INTENSO

Autores: Luisa Fernanda Acuña Puello, María Teresa
Alvarado Torres, José Rafael Dangond Milian

Diagnóstico y tratamiento tardío de subluxación C5-C6 traumática asociado a radiculopatía y dolor cervical intenso

Introducción

Las lesiones de las columnas sin tratamiento debido a la no identificación en sus diagnósticos no son infrecuentes. Este tipo de casos se observa con mayor frecuencia en paciente politraumatizados, siendo más frecuente en la región de la columna cervical, aumentando la complejidad en el manejo de la lesión, el riesgo de complicaciones, hospitalizaciones prolongadas y dificultando la rehabilitación del paciente, los cuales se exponen a mayor riesgo de deterioro neurológico.

La inestabilidad cervical traumática, incluida la luxación facetaria bilateral, unilateral y la subluxación facetaria, generalmente se tratan rápidamente con los objetivos principales de estabilización de la columna cervical y prevenir lesiones neurológicas.

Reportamos un caso de diagnóstico y tratamiento tardío de subluxación cervical c5-c6, manejo y su seguimiento.

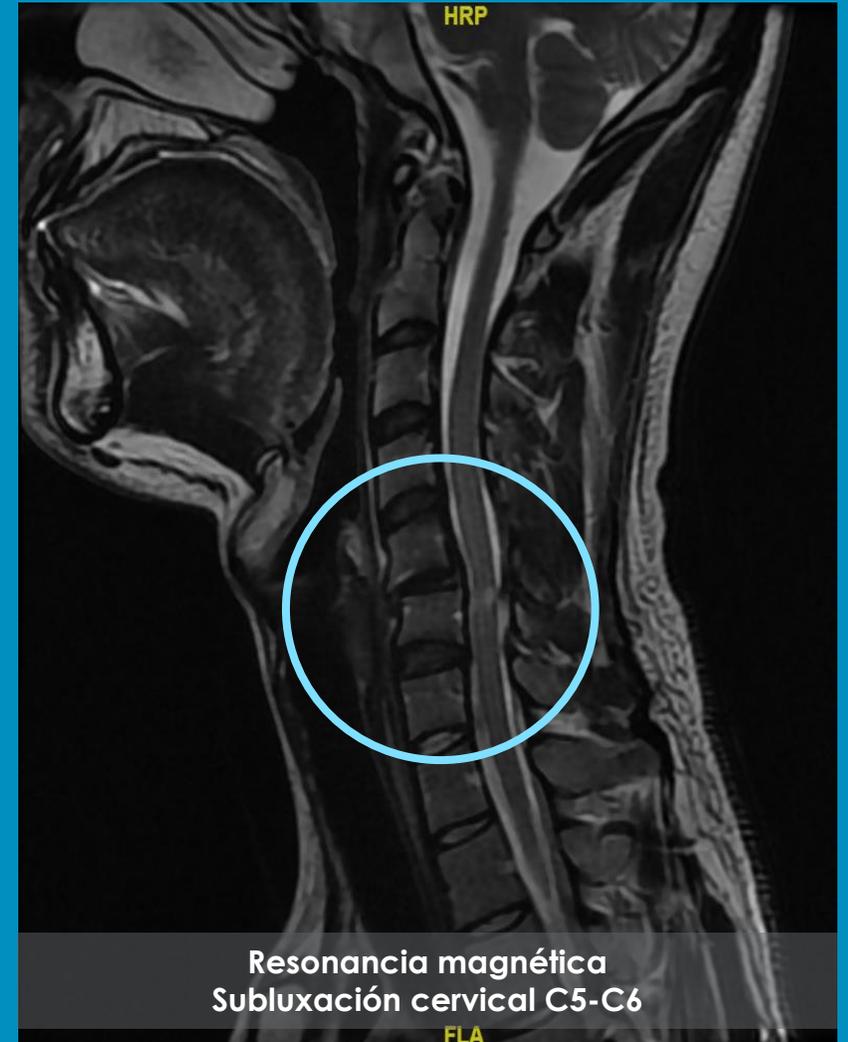
Justificación

Hay mucha literatura reportada sobre el manejo temprano en lesiones de la columna cervical, sin embargo, poco hay documentado sobre el tratamiento tardío de las subluxaciones o luxaciones facetarias cervicales diagnosticadas y tratadas de manera tardía.

Diagnóstico y tratamiento tardío de subluxación C5-C6 traumática asociado a radiculopatía y dolor cervical intenso

Caso clínico

Paciente masculino de 25 años quien presenta accidente de tránsito; requirió osteosíntesis de clavícula y fisioterapia. En control al quinto mes posoperatorio presenta parestesias en miembros superiores y signos de mielopatía por lo que es remitido al servicio de urgencias donde se solicitaron estudios radiológicos cervicales encontrando una subluxación C5C6, confirmado por tomografía y resonancia magnética.



Diagnóstico y tratamiento tardío de subluxación C5-C6 traumática asociado a radiculopatía y dolor cervical intenso

El paciente es hospitalizado y se programa manejo quirúrgico de la columna cervical mediante abordaje posterior, es llevado a cirugía y se realiza reducción de subluxación y fijación con 4 tornillos de masas laterales, la cirugía es realizada por dos cirujanos de columna del equipo de columna del Hospital Serena del Mar con una duración de 45 minutos sin ningún tipo de complicación, el paciente pasa a recuperación y fisioterapia y a las 48 horas es dado de alta del con evolución satisfactoria y recuperación neurológica



Seguimiento tres meses

- Ausencia de déficit motor
- Ausencia de alteraciones sensitivas
- VAS: 1/10

Diagnóstico y tratamiento tardío de subluxación C5-C6 traumática asociado a radiculopatía y dolor cervical intenso

Discusión

Este caso representa un hecho raramente reportado, en el que por trauma en accidente de tránsito el paciente es tardíamente diagnosticado con subluxación cervical y síntomas neurológicos requiriendo manejo quirúrgico para estabilización y prevenir mayores lesiones neurológicas

Referencias bibliográficas

1. Sharif S, Ali MYJ, Sih IMY, Parthiban J, Alves ÓL. Subaxial cervical spine injuries: WFNS spine committee recommendations. Vol. 17, Neurospine. Korean Spinal Neurosurgery Society; 2020. p. 737–58.
2. Alhelal F, AlAssiri S, Aleissa SI, Konbaz FM, Abaalkhail M, Altahan H. Delayed Sub-axial Fracture Dislocation Surgical Management: Technical Notes and Review of the Literature. Cureus. 2023 May 26;
3. Elsisy J, Kutzner A, Danisa O. Delayed Diagnosis and Management of Traumatic Cervical Spine Subluxation. J Orthop Case Rep [Internet]. 2019;9(4):84–7.
4. Nagata K, Inokuchi K, Chikuda H, Ishii K, Kobayashi A, Kanai H, et al. Early versus delayed reduction of cervical spine dislocation with complete motor paralysis: a multicenter study. European Spine Journal. 2017 Apr 1;26(4):1272–6.
5. Chhabra HS, Arora M. Neglected traumatic spinal cord injuries: Causes, consequences and outcomes in an Indian setting. Spinal Cord. 2013 Mar 1;51(3):238–44.
6. Bechet FR, Stassen P, Scorpie D, Della Siega T. Delayed Treatment of Traumatic Cervical Dislocation: A Case Report and Literature Review. Case Rep Orthop. 2022 Mar 2;2022:1–6.
7. Del Curto D, Tamaoki MJ, Martins DE, Puertas EB, Belloti JC. Surgical approaches for cervical spine facet dislocations in adults. Vol. 2014, Cochrane Database of Systematic Reviews. John Wiley and Sons Ltd; 2014.
8. Sengupta DK. Neglected spinal injuries. In: Clinical Orthopaedics and Related Research. Lippincott Williams and Wilkins; 2005. p. 93–103.
