

DISFAGIA TRAS OSTEOSÍNTESIS ANTERIOR EN COLUMNA CERVICAL: a propósito de un caso



Gumersindo Godoy FA¹, Jiménez Cubero IM², López Morales M³

¹ MIR COT Hospital General Básico Santa Ana (Motril)

² FEA COT Hospital Fundación Jiménez Díaz (Madrid)

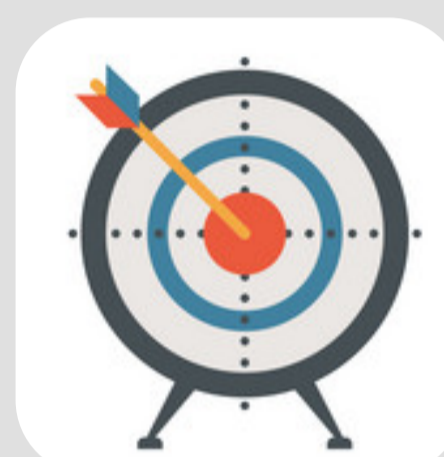
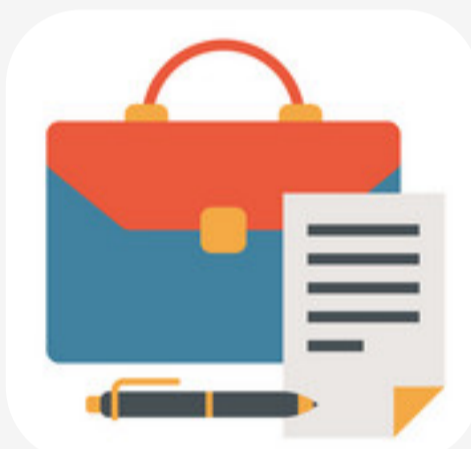
³ FEA COT Hospital General Básico Santa Ana (Motril)



La columna cervical es el sistema articular más complejo y móvil del organismo. La cirugía de columna cervical por vía anterior es una técnica simple y un procedimiento quirúrgicamente seguro con un número bajo de complicaciones, aunque no exenta de las mismas. Su porcentaje oscila entre un 0%-30% casos, pudiéndose clasificar en COMPLICACIONES:

- ✓ Relacionadas con el **abordaje y procedimiento quirúrgico**
- ✓ Derivadas del **material de osteosíntesis**, siendo la **DISFAGIA** la **complicación más frecuente**, habitualmente **secundaria al edema quirúrgico o a la extrusión del material**
- ✓ **Sistémicas**.

Varón de 68 años que sufre **atropello** en vía pública siendo diagnosticado de politraumatismo grave, entre las lesiones acaecidas, en TC cervical se objetiva varias fracturas cervicales a nivel de **C4-C5-C6** con **retrolistesis de 7mm e invasión del canal raquídeo**, que fijan quirúrgicamente por vía anterior mediante colocación de injerto, placa y tornillos. Durante su estancia hospitalaria comienza con numerosos eventos obstructivos, disfagia y episodios de broncoaspiración como complicación. En **Rx** informan de probable **extrusión de material**. En **fibroscopia orofaríngea** se objetiva espacio disminuido entre epiglotis y pared posterior **faringe**, tendente al **colapso**. Se realiza **endoscopia digestiva alta** objetivándose **exposición** de material protésico cervical en región posterior de **hipofaringe**.



Conocer las posibles **complicaciones y tratamiento** relacionadas con la **cirugía anterior** de columna **cervical**.



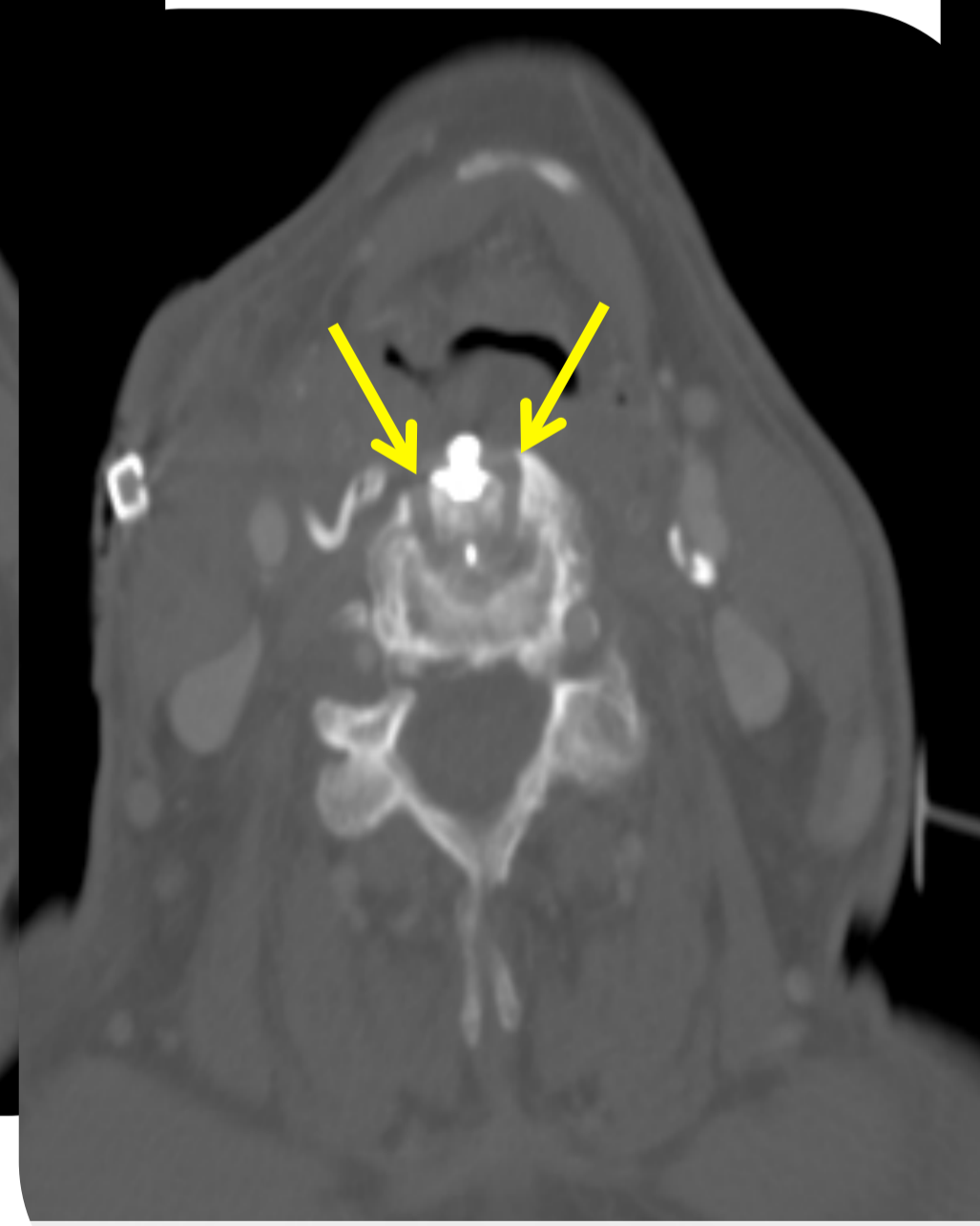
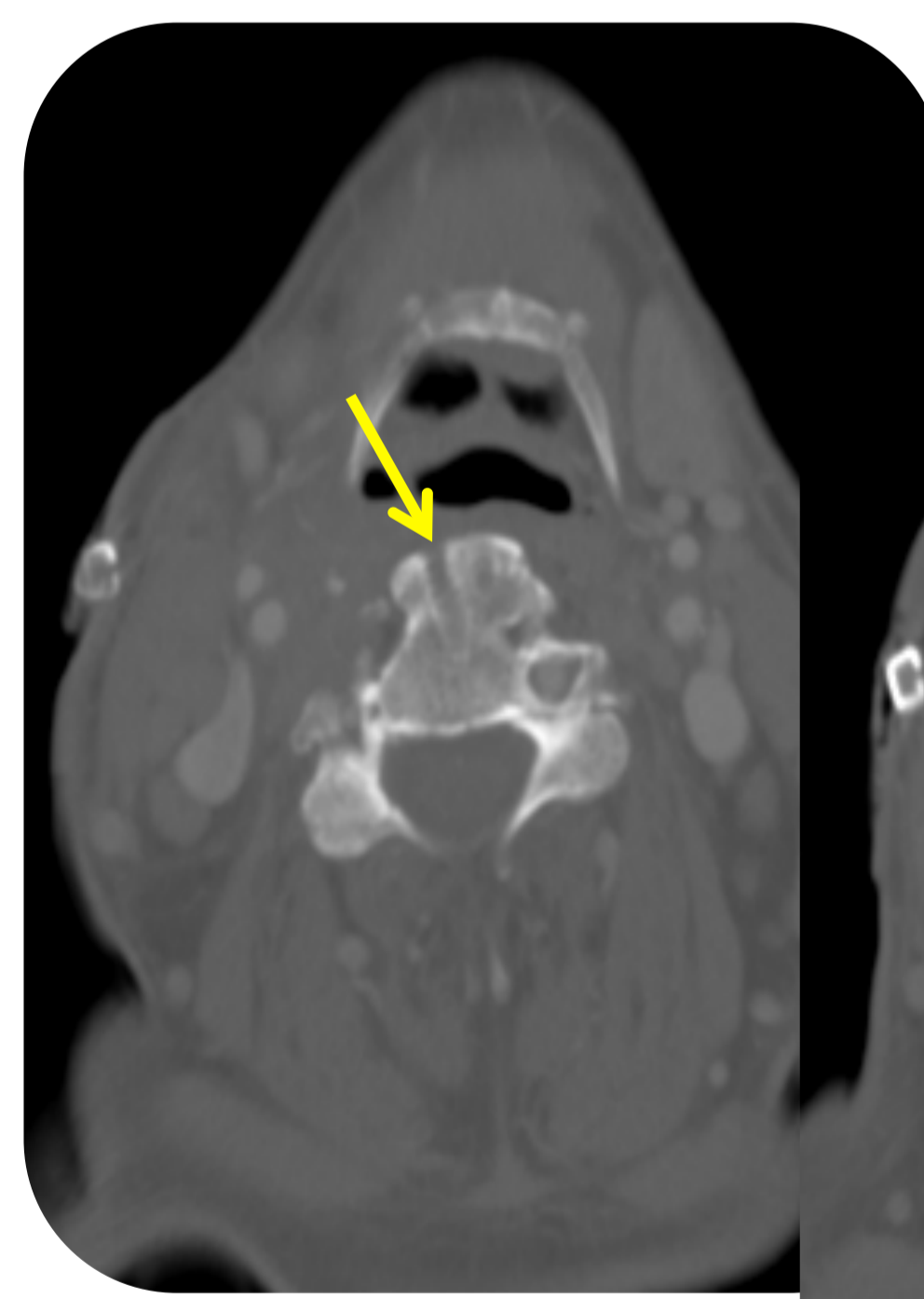
Es reintervenido a las 6 semanas de cirugía previa, con **extracción del material** y colocación de collarín rígido 2 semanas más. Recibe rehabilitación inmediata, según protocolo de tratamiento para la disfagia y protocolo respiratorio para la prevención de complicaciones respiratorias y nutricionales.



FLEXIÓN



EXTENSIÓN



Localización previa del material



Alteración partes blandas de hipofaringe



1. La cirugía de la columna cervical por **vía anterior** es una técnica **simple y segura** quirúrgicamente con un número bajo de complicaciones.
2. La **disfagia** es la **complicación más frecuente** siendo secundaria al edema quirúrgico o extrusión de material protésico
3. La **rehabilitación** juega un papel primordial para la recuperación funcional y prevención de complicaciones.

