

Hallazgos radiológicos en pacientes con vertebroplastia



Autores:
Divita A,
Mon G,
De Sola C,
Sarachi I,
Abait L,
Mon JC

CENTRO DIAGNOSTICO
MON

Introducción:

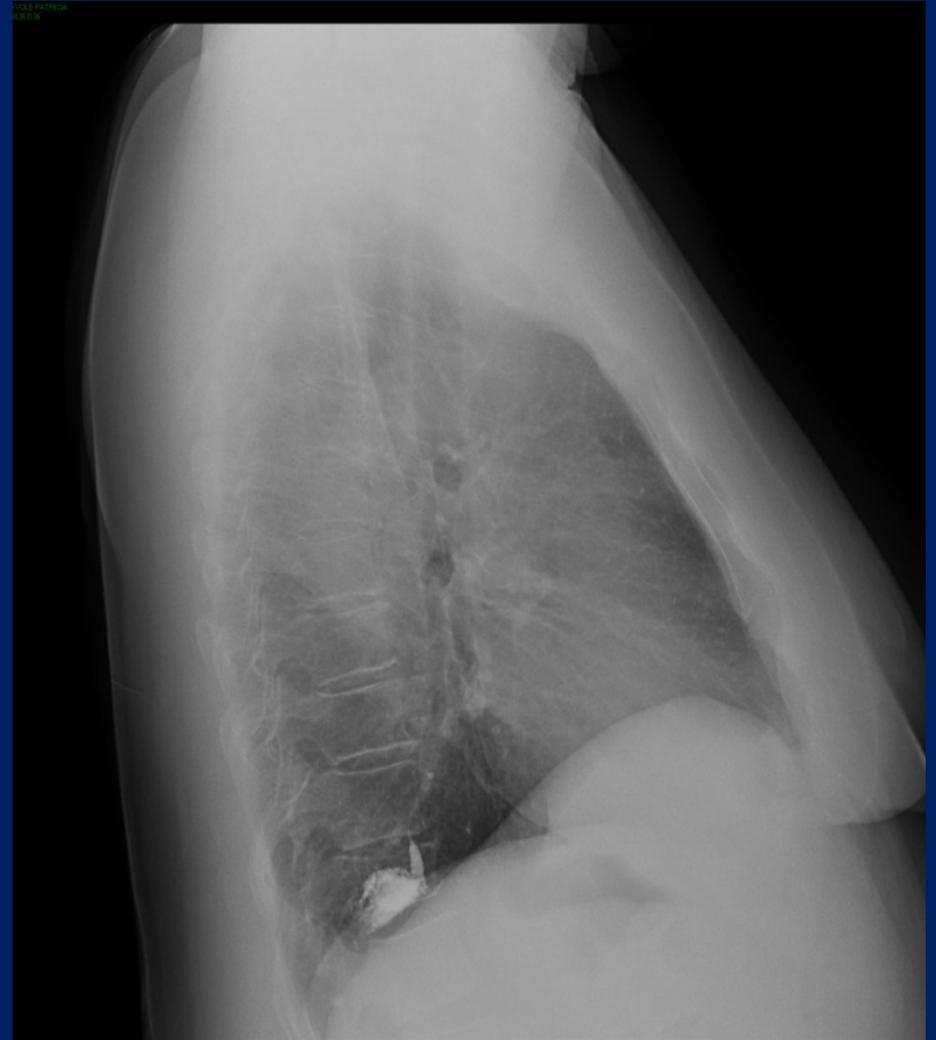
El conocimiento de los hallazgos radiológicos que puedan observarse en pacientes sometidos a un tratamiento de vertebroplastia es imprescindible para una adecuada interpretación en los estudios de control. Una correcta evaluación de las imágenes es de utilidad para el pronóstico de las complicaciones.

Objetivos

Demostrar a través de la evaluación con radiología digital, los hallazgos radiológicos y complicaciones en pacientes sometidos a tratamiento de vertebroplastia.

Material y Método

Se realizó un estudio detallado mediante radiología digital en 253 pacientes (198 mujeres y 55 hombres, mayores de 48 años de edad), con tratamiento de vertebroplastia, todos con previo tratamiento sintomático y sin respuesta al mismo. En el informe se detallaron las características de las vertebrae tratadas, como la forma del cuerpo vertebral, disminución del número y grosor de las trabéculas, así como el compromiso de la cortical ósea y la localización exacta del cemento.



Fractura vertebral por MTS de D11 y fractura por osteoporosis, en ambas la cementación consigue un relleno amplio del espacio trabecular

Relleno amplio de los cuerpos vertebrales



Resultados

El grupo de pacientes evaluados se constataron solo complicaciones menores en el 9% de los pacientes (23), los cuales en su mayoría (18), fueron tratados por metástasis vertebrales, observándose solo alguna complicación en 5 pacientes mujeres con fracturas por osteoporosis.

Las complicaciones fueron menores, como fuga de material de contraste con invasión del espacio discal, contacto con raíces nerviosas y los vasos epidurales, no registrando complicaciones mayores con repercusión general importante.



Pasaje del cemento hacia las venas paravertebrales

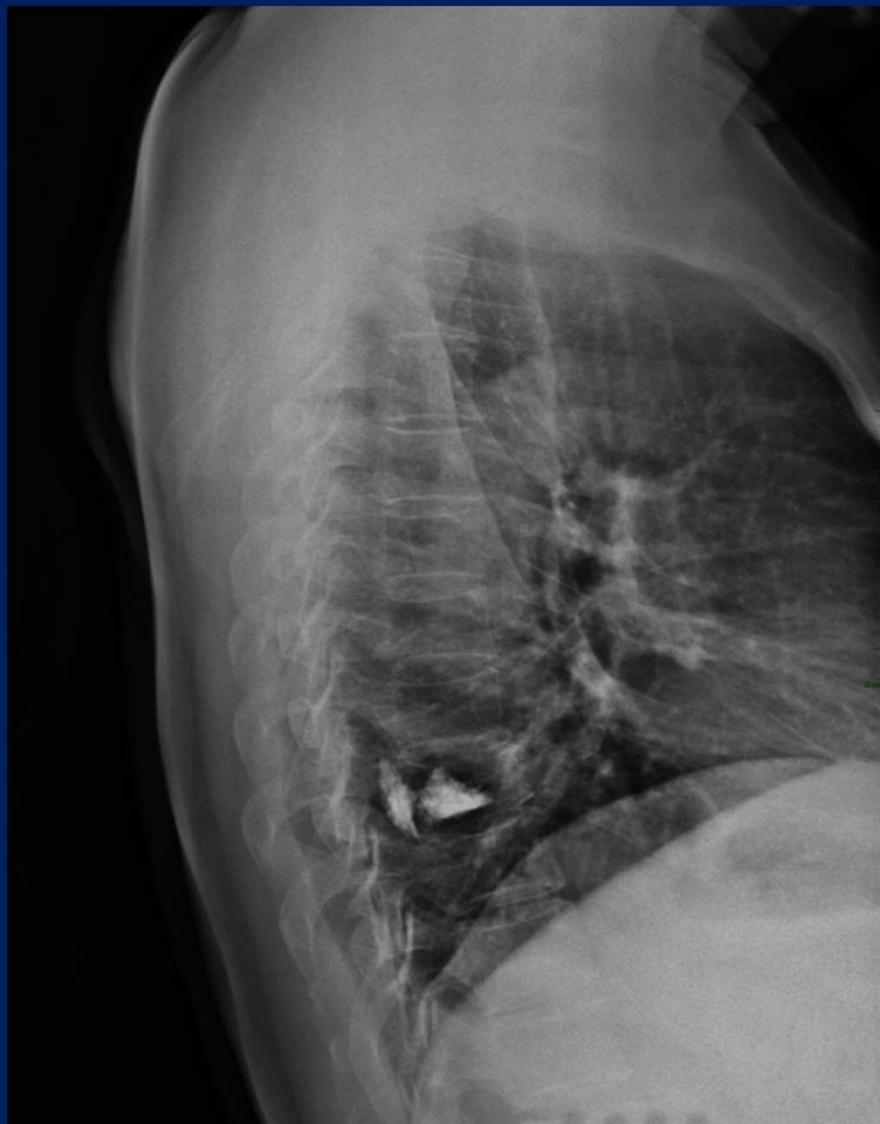


Múltiples acñamientos
vertebrales, algunos tratados
con vertebroplastia

Múltiples tratamientos de vertebroplastia, donde se observa pasaje del cemento a la raíz nerviosa (L4) y al disco intervertebral (L1)



Complicaciones menores: pasaje del cemento a disco intervertebral adyacente y raíces nerviosas



Múltiple escape de cemento



Conclusión

La vertebroplastia percutánea es una opción válida para el tratamiento de fracturas vertebrales en pacientes que no presentan alivio clínico con el tratamiento médico convencional. Actualmente se han multiplicado los controles radiológicos de pacientes sometidos a vertebroplastias. Es indispensable tener conocimiento de sus indicaciones, proceso, aspecto radiológico normal y sus complicaciones en las imágenes obtenidas.

Bibliografía:

- 1- Anita A. Uppin, Joshua A. Hirsch, Luis V. Centenera, et al. Occurrence of New Vertebral Body Fracture after Percutaneous Vertebroplasty in Patients with Osteoporosis, *Radiology*, Jan 2003, Vol. 226: 119–124.
- 2- Deramond H, Depriester C, Galibert P, et al. *Percutaneous vertebroplasty with polymethylmethacrylate: technique, indications, and results. Radiol Clin North Am* 1998; 36:533-546.
- 3- MK Guillaume Saliou, El Moncef Kocheida, Pierre Lehmann, et al. Percutaneous Vertebroplasty for Pain Management in Malignant Fractures of the Spine with Epidural Involvement . *Radiology*, Mar 2010, Vol. 254: 882–890.
- 4- L Álvarez Galovich, A Pérez-Higuera. Vertebroplasty: Indications and technique, *Revista Española de cirugía ortopédica y traumatología*. Vol.46. num.02 Abril2002
- 5- Georgy BA. Metastatic spinal lesions: state of the art treatment options and future trends. *AJNR Am J Neuroradiol*2008;29:1605–1611.
- 6- Robert Y. Carlier, Haleh Gordji, Dominique M., et al. Osteoporotic Vertebral Collapse: Percutaneous Vertebroplasty and Local Kyphosis Correction, *Radology*, Dec 2004, Vol. 233: 891–898
- 7- Afshin Gangi, Stephane Guth, Jean Pierre Imbert, et al. Percutaneous Vertebroplasty: Indications, Technique, and Results, *RadioGraphics*, Mar 2003, Vol. 23: e10,