Neurocirugia. 2023;34(Supl 1):S23

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-004 - FRACTURA CLIVAL: ¿INFRECUENTE PERO MORTAL?

C. Romero López, J.A. Torri, C. Butrón, F. Arteaga Romero, S. Rocha Romero e I. Martín Schrader

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Introducción: La fractura clival es una patología infrecuente (50% en algunas series) debido a lesiones vasculares intracraneales, de pares craneales o de tronco del encéfalo. Además, su manejo está pobremente definitivo debido al escaso número de casos.

Objetivos: Describir la serie de fracturas clivales diagnosticadas en nuestro centro en los últimos 15 años.

Métodos: Reportamos 8 casos de fractura clival diagnosticados en nuestro centro.

Resultados: Mediana de edad 36 años, 50% mujeres. El mecanismo más frecuente fue accidente de tráfico (37,5%). El tipo de fractura más frecuente fue transversa (62,5%) y no desplazada (87,5%). De las fracturas transversas el 75% afectaron al 1/3 superior clival mientras que el 25% afectó al 1/3 medio. Se produjo lesión vascular intracraneal en un 25% (afectación de canal carotídeo) y de estructuras nerviosas en un 62,5%. Asociaron traumatismo craneoencefálico (TCE) grave el 50%, otras fracturas craneales el 87,5% y lesiones extracraneales el 75%. El tratamiento fue conservador en el 87,5%, en un caso se realizó fijación occipitocervical C0-C3 por desplazamiento de la fractura. Respecto al resultado funcional, el 50% resultó en dependencia para actividades básicas de la vida diaria (DABVD); el 100% de las transversas asociaron lesiones neurovasculares y el 60% DABVD; mientras que las longitudinales no asociaron lesiones neurovasculares y solo el 25% presentaron DABVD.

Conclusiones: La fractura clival asocia lesiones neurovasculares que aumentan la morbimortalidad del paciente de manera crítica. De acuerdo con la literatura, en nuestra serie las fracturas transversas se han relacionado más frecuentemente con déficits neurológicos y DABVD que las longitudinales. El tratamiento quirúrgico con estabilización craneocervical puede mejorar el pronóstico funcional de los pacientes con fracturas transversas, en especial aquellos que presentan desplazamiento del trazo de fractura.

1130-1473/© 2023 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.