



Radiología



0 - Ptosis Vertebral: Diagnóstico por imagen

M.F. Cedeño Poveda, M. Orgaz Álvarez, P. Chimeno Herrero y V. Gamero Medina

Hospital Universitario de Getafe, Getafe, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir la fisiopatología de la ptosis vertebral. Revisar de forma didáctica el papel de los principales métodos de imagen en el diagnóstico de los pacientes con ptosis vertebral.

Revisión del tema: La ptosis vertebral consiste en el desplome del cuerpo vertebral sobre el cuerpo inferior perdiendo el contacto, se considera una luxación vertebral mayor del 100%, y es el grado máximo de deslizamiento según la clasificación de Meyerding. Las causas son variadas y según la clasificación de Wiltse las diferencia en displásica, ístmica, traumática y degenerativa. En la estabilidad de la articulación lumbosacra cumple un papel diferentes factores anatómicos, el cuerpo vertebral lumbar cinco con su estructura cuneiforme, su capacidad de articular con el sacro, el disco intervertebral L5-S1 y los ligamentos sacro espinales tienen la capacidad de soportar cargas y dar estabilidad al esqueleto axial. Si algún mecanismo falla, podría condicionar una predisposición del desplazamiento de la quinta vértebra lumbar sobre el sacro. Se ha revisado la casuística de los últimos 10 años en nuestro centro, de las ptosis vertebrales, evaluando los hallazgos por radiología convencional, TC y RM.

Conclusiones: La ptosis vertebral es un proceso infrecuente con una prevalencia del 0,5-1%, su manejo es quirúrgico e independientemente de la técnica realizada, es bien conocida por el riesgo de complicaciones graves que la intervención asocia, como los déficits neurológicos, la pseudoartrosis y la rotura del material quirúrgico. La exploración combinada de radiografía convencional, TC y RM ayuda a mejorar el diagnóstico para la planificación quirúrgica.