

Autores:

- Socolsky G (*); Rocha Maria R. (***); Rocha D. (***); Capoulat C. (***).

Diagnósticos Gamma:

- (*) Director de Residencia Médica.

- (****) Residentes.

- Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de interés.

-Tucumán, Argentina. Mariarene_888@hotmail.com

Presentación del caso:

El objetivo de nuestro trabajo fue describir el caso de un paciente de sexo masculino de 47 años de edad.

Presentaba cervico-occipitalgia, con antecedente traumático, de una semana de evolución. En Abril de 2025, se realizó en Diagnósticos Gamma, una Resonancia Magnética Nuclear (RMN) de columna cervical, sin estudios previos. Se efectuó en Resonador Philips 1,5 Tesla, cortes axiales, coronales y sagitales, en secuencias T1, T2 y STIR.

Discusión

El paciente presentó como sintomatología dolor persistente posterior a traumatismo directo en la columna cervical alta, sin atención médica, evidenciándose línea fracturaria del axis en la apófisis odontoides, (Fig. Nº 1, 2 y 3).

Las fracturas del axis son las más comunes del raquis cervical y ofrecen un interés especial por sus características anatómicas.

Entre las causas de la lesión, el accidente de tráfico es la más común (62%) seguida de la caída de altura (33%). El paciente presenta dolor intenso y profundo en la región suboccipital, acompañado de rigidez cervical y neuralgia occipital.

Existen varias clasificaciones de fractura de Odontoides entre las mas conocidas :

- Clasificación De Anderson Y D'alonzo (Fig Nº 4, 5 y 6).
- Clasificación De Effendi Y Francis Modificada Por Levine Y Edwards (Fig Nº 7, 8 y 9)

Conclusión

Los hallazgos radiológicos corresponde a fractura de odontoides, sin asociación de subluxación atlantoaxoidea, ni daño del cono medular.

Bibliografía

- 1-Korres, DS, Boscainos, P. y Kouyialis, M. (2005). Fracturas del eje. *Revista española de cirugía ortopédica y traumatología* , 49 (6), 463–473.
- 2-Vista de TRAUMATISMO DE COLUMNA CERVICAL: REVISIÓN DE LAS INDICACIONES DE PRUEBAS DE IMAGEN Y DE LOS HALLAZGOS RADIOLÓGICOS. (s/f). Espacio-seram.com. Recuperado el 10 de junio de 2025.

Hallazgos imagenológicos



Fig. Nº 1



Fig. Nº 2



Fig. Nº 3

- Fig Nº 1 T1 y Fig Nº 2 STIR (Sagital)

- Fig Nº 3 T1 (Coronal)

Se evidencia trazo de fractura a nivel de la apófisis odontoides.

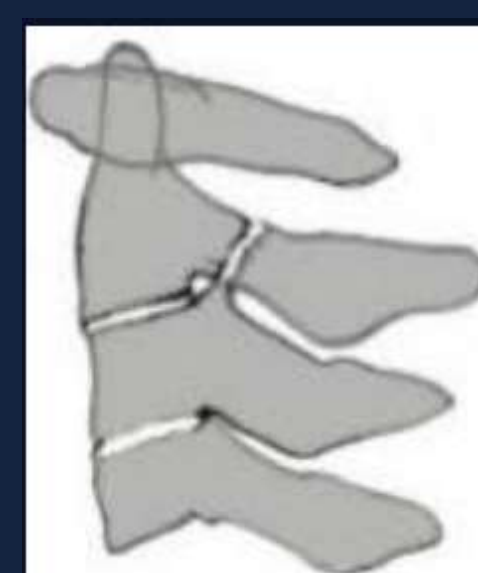


Clasificación De Anderson Y D'alonzo:

Fig. Nº 4 - Tipo I: fractura de la punta de la odontoides

Fig. Nº 5.-Tipo II: fractura de la base de la odontoides.

Fig, Nº 6.-Tipo III: fractura que se extiende a través del cuerpo de C2.



Clasificación De Effendi Y Francis Modificada Por Levine Y Edwards:

Fig. Nº 7.-Tipo I: fractura con desplazamiento < 3mm y sin angulación.

Fig. Nº 8.-Tipo II: fractura con desplazamiento > 3mm y angulación > 11°.

Fig. Nº 9.- Tipo III: fractura con desplazamiento y angulación con luxación facetaria C2 – C3.