

IMÁGENES EN PEDIATRÍA

## Sección medular por fractura del cuerpo vertebral C7

### Spinal section due to a C7 vertebral body fracture

A. Vara Castrodeza<sup>a,\*</sup>, M. Moral Cano<sup>a</sup> y M.A. Herranz Casado<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Radiología, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España

<sup>b</sup>Medicina Intensiva, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España

Disponible en Internet el 21 de marzo de 2010

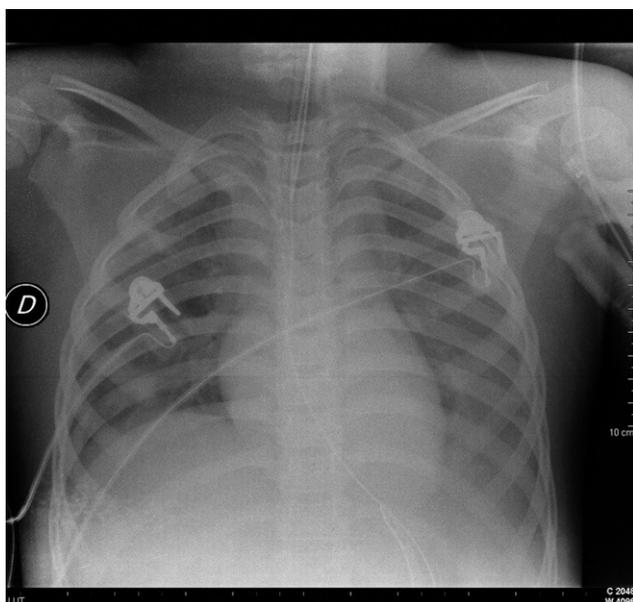


Figura 1

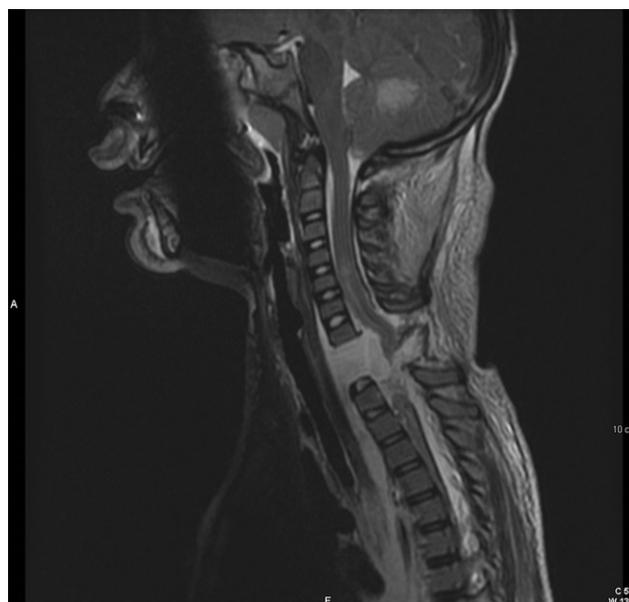


Figura 2

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alexbea99@telefonica.net  
(A. Vara Castrodeza).

Niña de 5 años que sufre un accidente de tráfico por impacto frontal, con signos de traumatismo externo abdominal y un nivel de conciencia fluctuante, con ventilación espontánea, sin reacción a estímulos dolorosos, con pupilas isocóricas normorreactivas, frecuencia cardíaca 85 lpm, presión arterial

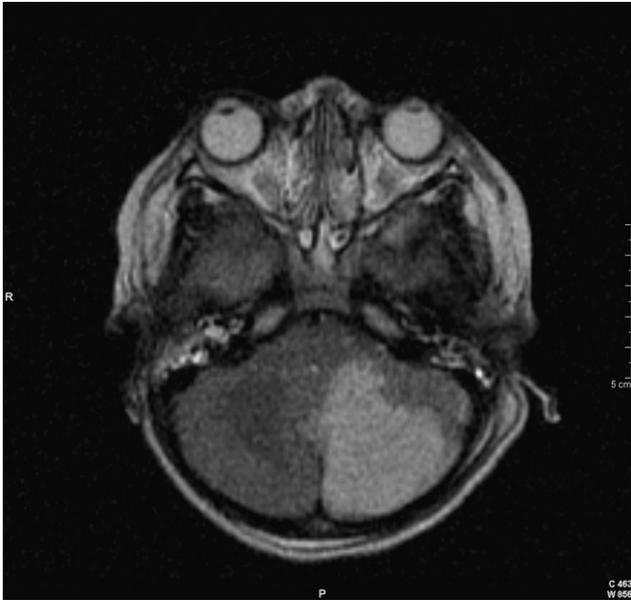


Figura 3

sistólica 90–95 mmHg. De forma brusca, presenta deterioro hemodinámico, con disminución de frecuencia cardíaca, aleteo nasal y respiración bucal, siendo intubada, con GCS

3, en situación de shock (fig. 1). En ecografía abdominal se observa abundante cantidad de líquido libre, requiriendo resección quirúrgica urgente de 2 segmentos de intestino delgado por perforación y desgarro del meso. Una vez estabilizada, se realiza TC cerebral y de columna cervical, objetivando infarto cerebeloso izquierdo y fractura-distracción de C7, con invasión de canal. Ante la sospecha de lesión medular se realiza una RM de columna cervical (fig. 2) con una fractura horizontal de la porción inferior de C7 con extensión y separación de elementos posteriores y pseudomeningocele. Se asociaba sección completa medular en la unión C7-D1, con disección de la arteria vertebral izquierda e infarto cerebeloso en territorio de la arteria cerebelosa posteroinferior izquierda (fig. 3). A las 48 h, la paciente desarrolló un cuadro de distress respiratorio agudo y midriasis bilateral arreactiva, observando en TC cerebral un aumento del efecto masa del infarto cerebeloso e hidrocefalia triventricular, con herniación transtentorial, concluyendo con muerte encefálica confirmada en arteriografía cerebral.

### Diagnóstico

Sección medular por fractura del cuerpo vertebral C7.