

Nombre:	Olga María
Apellido:	Sanz de León
Otros Autores:	Vega García Blázquez, Sandra Bermúdez Nieto , Almudena Ureña Vacas, Ángeles Silva Rodríguez, Agustina Vicente Bártulos,
E-mail:	holguita.38@gmail.com
Hospital:	Ramón y Cajal
Ciudad:	Madrid
Título:	Importancia de la RX simple. Fractura en tiza con traslación. 6 puntos en TLICS.
Presentación:	Paciente de 68 años, caída hace cinco días. Dolor.
Discusión :	En la RX simple de columna dorsolumbar se observa fractura en tiza en paciente con signos de Espondilitis Anquilopoyética (E.A.) con traslación posterior del fragmento inferior de T12. En TC se confirma la fractura, cuyo grado de desplazamiento posterior disminuye, al situarse el paciente en decúbito supino. El TC permite identificar fractura de elementos posteriores y confirma la calcificación del ligamento longitudinal anterior y la presencia de entesofitos y otras alteraciones que permiten establecer el diagnóstico de E.A. Esta lesión tiene 6 puntos en la clasificación TLICS por imagen, lo que implica necesidad de cirugía y además la E. A.es un factor modulador que aumenta el riesgo de inestabilidad a largo plazo.
Conclusión:	La RX es imprescindible como prueba de inicio en sospecha de fracturas, la TC es complementaria e imprescindible en ocasiones, y en caso de duda orienta a la necesidad de realización de RM. Debemos tener siempre en cuenta la posición del paciente en TC y RM de columna para no minusvalorar las listesis en ambas técnicas, y correlacionarla siempre con la RX simple, de la que debemos estudiar detenidamente las proyecciones lateral y AP, que nos puede aportar mucha información.
Bibliografía:	Traumatic Thoracolumbar Spine Injuries: What the surgeon wants to know. Bherti Khurana. Radiographics. 2013; 33:2031-46 A new classification for Thoracolumbar injuries. The importance of injury morphology, the integrity of the posterior ligamentous complex, and neurologic status. A.R. Vaccaro et. al. Spine. 2005; 30 (20): 2325-33.
Pie de foto:	Fractura en tiza desplazada en RX y TC