

# CIFOSIS CONGÉNITA A PROPÓSITO DE UN CASO

MIGUEL DE PEDRO ABASCAL, TERESA BAS HERMIDA,  
JORGE MORALES VALENCIA, M<sup>a</sup> AMPARO ORTEGA YAGO,  
ÁLVARO DARÁS BALLESTER

## INTRODUCCIÓN

- La cifosis congénita es una patología provocada por un desarrollo anómalo de la columna vertebral durante el periodo embrionario que conlleva malformaciones vertebrales causantes de la deformidad.
- Se clasifica en tres tipos según su etiología.
- Frecuentemente asocian otras malformaciones.
- El manejo de esta patología es fundamentalmente quirúrgico.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Revisión bibliográfica y literaria de diferentes estudios y publicaciones relacionadas con la cifosis congénita.
- Análisis exhaustivo de un caso (diagnóstico, evolución, tratamiento, complicaciones y resultados).

## RESULTADOS

En nuestro caso tras el diagnóstico de la deformidad se procede a estudio completo de todo el neuroeje detectándose siringomielia asociada y posteriormente se realiza despistaje de otras malformaciones.

La deformidad de nuestra paciente es rápidamente progresiva por lo que se decide tratamiento quirúrgico previa colocación de tracción craneal durante 4 meses.

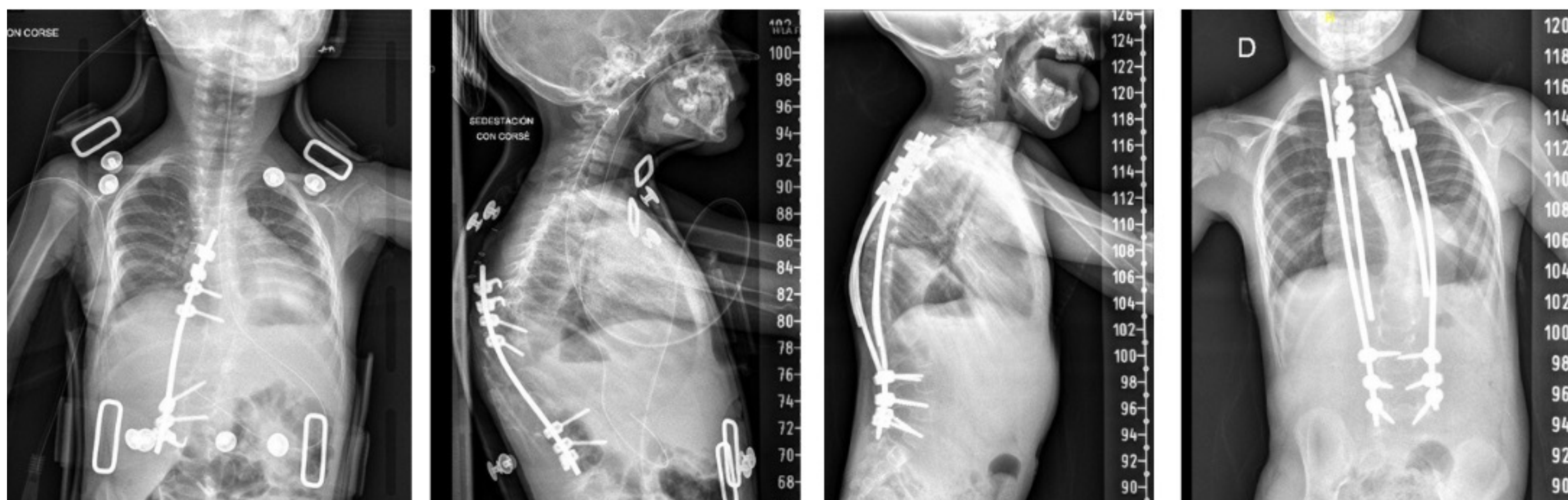
La intervención quirúrgica practicada consiste en una doble vía anterior (1º tiempo) y posterior (2º tiempo). La paciente sufre una complicación neurológica durante la cirugía de corrección que obliga a detener la misma.

Tras la recuperación del déficit neurológica la paciente se reinterviene de cara a completar la corrección con resultado exitoso.



## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- La cifosis congénita puede estar causada por fallos en la formación vertebral (tipo 1), en la segmentación vertebral (tipo 2) o mixtas (tipo 3). El tipo 1 es el más grave y de peor pronóstico, provocando generalmente una paraplejía irreversible al paciente secundaria a la compresión medular.
- Frecuentemente asocian otras malformaciones tanto a nivel de raquis como a otros niveles (malf cardiacas, renales, torácicas, sd de klippel-Feil, diatematomyelia, syringomyelia, Tethered cord Sd).
- El manejo de esta patología es fundamentalmente quirúrgico.
- El momento de la cirugía y tipo de intervención varían en función de la edad del tipo de malformación presentada, la magnitud de la deformidad y la progresión de la misma.
- La cirugía de corrección resulta compleja y no está exenta de complicaciones.



C O N G R E S O

**secot58**