

“Limitaciones de la clasificación TLICS en el manejo de las fracturas estallido estables, a propósito de dos casos”



Aguilera Repiso, Juan Antonio*, García Bordes, Luis *; Bagó Granell, Joan **; Lucas Andreu, Ernesto *; Collado Fábregas, Fernando *; Serfaty Soler, Juan Carlos*, Gómez Bonsfills, Javier*.

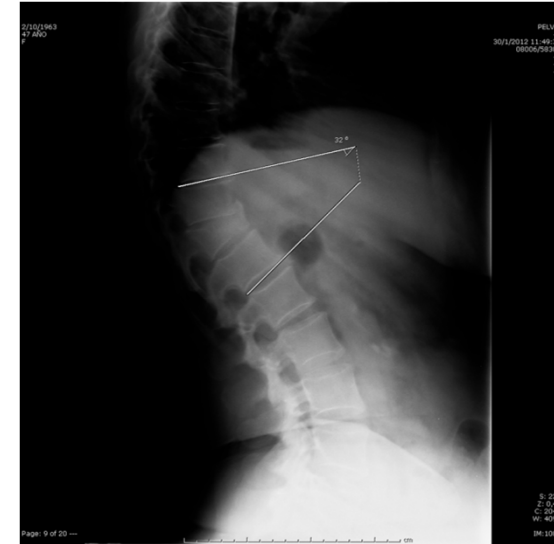
*Clínica MC-Mutual Barcelona. ** Hospital Universitario Valle de Hebrón Barcelona

Introducción

- **La aplicación de la clasificación TLICS nos ha permitido reducir significativamente el número de pacientes que reciben una osteosíntesis vertebral para tratar una fractura estallido estable.**
- **Los resultados en cuanto a tiempo de baja laboral y tasas de incapacidad son satisfactorios.**
- **Presentamos lo que consideramos una limitación de esta clasificación a propósito de dos casos clínicos.**

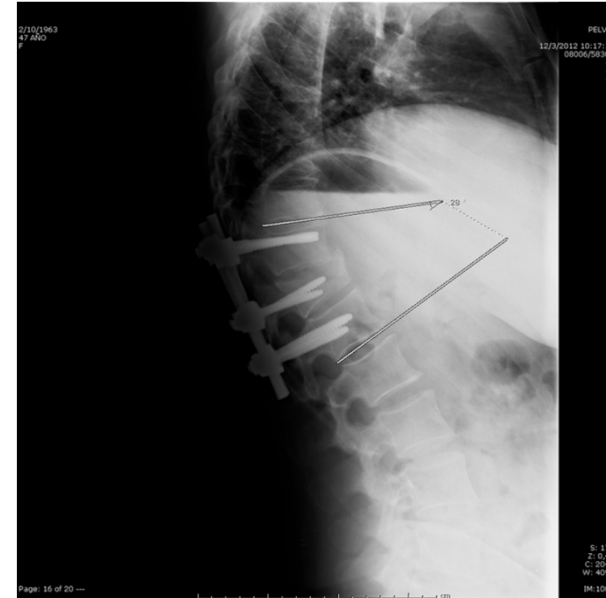
Material y métodos

- Durante el año 2012 hemos tratado 19 fracturas estallido con un score >2 . De ellas hemos instrumentado sólo 3 (15,7%).
- Presentamos dos casos no operados inicialmente con un TLICS 1, se trataba de dos fracturas toracolumbares (T11 y L3) tipo A2 de Magërl, con trazo de fractura desde platillo craneal a caudal, sin lesión neurológica ni del complejo ligamentoso posterior. Fueron tratados mediante una ortésis toracolumbar rígida.



Resultados

- Al finalizar el tratamiento presentaban dolor invalidante y una cifosis regional de 32° y 15° respectivamente (éste último con una importante inestabilidad “mecánica” en las funcionales), y unas vertebras en forma de diábolo.
- En ambos casos se realizó una fusión posterior instrumentada. Una paciente se incorporó a su trabajo habitual, mientras que el otro lleva dos meses operado y ha iniciado rehabilitación, preveemos incorporación a su puesto laboral sin incapacidad.



Conclusiones

- **La clasificación TLICS puede subestimar el riesgo de cifosis progresiva en caso de fracturas tipo A con importante conminución del cuerpo vertebral.**
- **Sugerimos la necesidad de valorar este aspecto a nivel clínico/radiológico en la práctica clínica y a nivel de revisión de la propia clasificación.**

Gracias