



TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL SÍNDROME DE BERTOLOTTI: A PROPÓSITO DE UN CASO

Marín Caballero J., Rovira Ortega R., Poyato Núñez FJ., Rovira Gutierrez M.

INTRODUCCIÓN

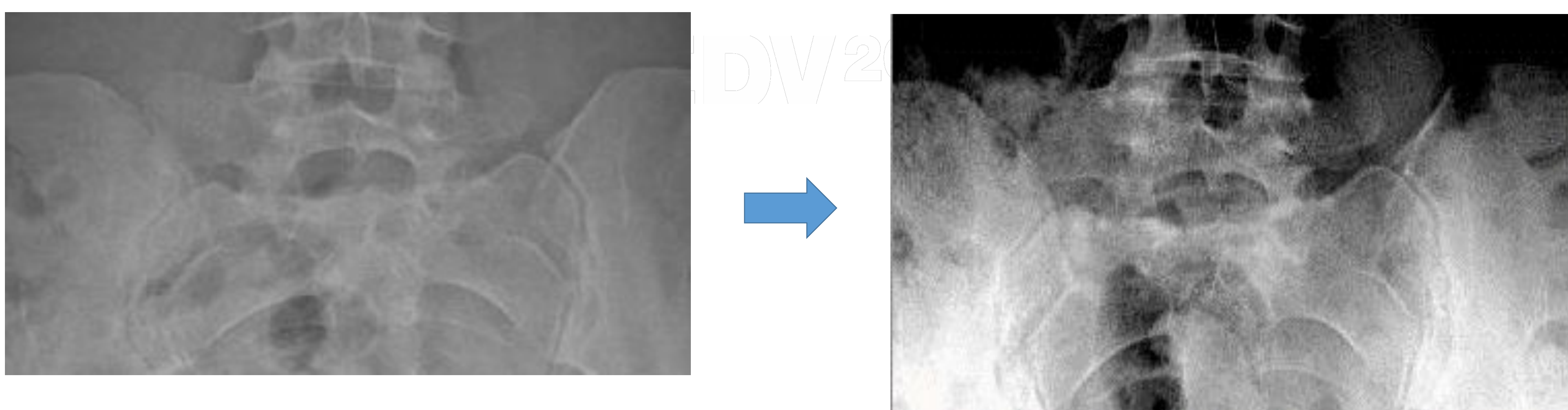
El síndrome de Bertolotti o mega apófisis transversa es una anomalía congénita de la unión L5-S1 en la que hay un sobrecrecimiento de la apófisis transversa de L5, que puede estar articulada o fusionada con el sacro o ileon. Supone entre el 4-30% de los casos de lumbalgia crónica, aunque dado que la prevalencia de la mega apófisis es mayor, no está clara la relación entre su presencia y la aparición de dolor. Cuando existe, dificulta además la identificación de las estructuras vertebrales durante la cirugía vertebral. Existen opciones de tratamiento conservadoras y quirúrgicas, sin que haya consenso al respecto.

OBJETIVO

Presentamos un caso de mega apófisis transversa con lumbalgia crónica resistente a antiinflamatorios al que se le realiza resección quirúrgica, con objetivo de discutir las diferentes opciones de tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Mujer de 52 años con lumbalgia crónica por mega apófisis derecha de L5 que es intervenida en decúbito prono y mediante abordaje posteromedial con cruentación de la mega apófisis y aporte de injerto. La paciente comenzó con movilización progresiva con corsé.



RESULTADOS

Los resultados de la intervención fueron excelentes, consiguiendo una notable mejoría sintomática ya en el primer mes del dolor y sin desarrollo de complicaciones posteriores a la intervención.

CONCLUSIONES:

La resección parcial de la mega apófisis L5 con adición de injerto supone una alternativa terapéutica adecuada en aquellos casos resistentes al tratamiento conservador con antiinflamatorios o infiltraciones de corticoides y/o anestésicos, que no han demostrado buenos resultados. Otras alternativas quirúrgicas incluyen la resección o la fusión vertebral (preferible en afectación bilateral) mediante abordaje mínimamente invasivo y la navegación intraoperatoria con sistemas 3D, con resultados similares, menor agresión de tejidos y menor radiación.