

Fractura de axis

Epidemiología

Las fracturas del axis que implican la apófisis odontoides son una entidad relativamente común, representando entre un 10 y un 20% de la [fractura cervical](#) ^{1) 2) 3) 4) 5) 6)}

La [incidencia](#) va en aumento ⁷⁾, siendo actualmente la vértebra más comunmente fracturada, en las personas de edad avanzada ^{8) 9)}

Tipos

[Fractura de Hangman](#)

[Fractura de odontoides](#)

[Os odontoideum](#)

Miscelánea

Comprenden el 20 % de las fracturas de [axis](#) ¹⁰⁾.

Incluye las fracturas de [apófisis espinosa](#), [lámina vertebral](#), [facet](#)as, masa lateral del [cuerpo vertebral](#) del axis

Las fracturas de apófisis espinosa o lámina pueden ser tratadas con un [collar Filadelfia](#) o una [ortésis cervicotorácica](#).

Las fracturas que comprometen la columna anterior y columna media requieren ortésis cervicotorácica o halo-vest si no hay desplazamiento o halo-vest si hay desplazamiento ¹¹⁾

Combinación con [fracturas de atlas](#)

Pronóstico

La mortalidad a 30 días y las tasas de complicación entre pacientes intervenidos y los pacientes no tratados quirúrgicamente son comparables.

Aunque los pacientes ancianos presentan una morbilidad y mortalidad relativamente alta, independientemente de la modalidad de tratamiento, la edad por sí sola no parece ser una contraindicación para el tratamiento quirúrgico de las fracturas de C2 ¹²⁾.

Bibliografía

1)

Pryputniewicz DM, Hadley MN. Axis fractures. Neurosurgery. 2010;66:68-82.

2)

Martín-Ferrer S. Odontoid fractures. J Neurosurg. 2001;95:158-9.

3)

Greene KA, Dickman CA, Marciano FF, Drabier JB, Hadley MN, Sonntag VK. Acute axis fractures. Analysis of management and outcome in 340 consecutive cases. Spine (Phila Pa 1976). 1997;22:1843-1852.

4)

Hadley MN, Dickman CA, Browner CM, Sonntag VK. Acute axis fractures: a review of 229 cases. J Neurosurg. 1989;71:642-647.

5)

Anderson LD, D'Alonzo RT. Fractures of the odontoid process of the axis. J Bone Joint Surg Am. 1974;56:1663-1674.

6)

Ekong CE, Schwartz ML, Tator CH, Rowed DW, Edmonds VE. Odontoid fracture: management with early mobilization using the halo device. Neurosurgery. 1981;9:631-637.

7)

Kannus P, Palvanen M, Niemi S, Parkkari J. Alarming rise in the number and incidence of fall-induced cervical spine injuries among older adults. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2007;62:180-183.

8)

Zusman NL, Ching AC, Hart RA, Yoo JU. Incidence of Second Cervical Vertebral Fractures Far Surpassed the Rate Predicted by the Changing Age Distribution and Growth Among Elderly United States' Persons (2005-2008). Spine (Phila Pa 1976). 2012.

9)

Smith HE, Kerr SM, Fehlings MG, Chapman J, Maltenfort M, Zavlasky J, Harris E, Albert TJ, Harrop J, Hilibrand AS. Trends in epidemiology and management of type II odontoid fractures: 20-year experience at a model system spine injury tertiary referral center. J Spinal Disord Tech. 2010;23:501-505.

10)

Sonntag VKH, Dickman CA: Treatment of Upper Cervical Spine Injuries. Spinal Trauma: Current Evaluation and Management. Rea GL, Miller CA (eds): AANS Publications, pp 25-74, 1993.

11)

<http://www.aans.org/Education%20and%20Meetings/~media/Files/Education%20and%20Meetingf/Clinical%20Guidelines/TraumaGuidelines.ashx>

12)

Chen, Yi-Ren, Maxwell Boakye, Robert T. Arrigo, Paul S. A. Kalanithi, Ivan Cheng, Todd Alamin, Eugene J. Carragee, Stefan A. Mindea, and Jon Park. 2011. "Morbidity and Mortality of C2 Fractures in the Elderly." Neurosurgery (December): 1. doi:10.1227/NEU.0b013e3182446742.

From:

<https://neurosurgerywiki.com/wiki/> - **Neurosurgery Wiki**

Permanent link:

https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=fractura_de_axis

Last update: **2025/03/10 15:16**

