

AFECCIONES TUMORALES DEL RAQUIS

Estas afecciones fragilizan el raquis y provocan riesgo de fractura. Son contraindicaciones formales a la manipulación con thrust.

METÁSTASIS VERTEBRALES

- ETIOPATOGENIA:
 - La diseminación se hace por vía sanguínea o linfática. Frecuentes, están localizadas a nivel del cuerpo vertebral o del arco posterior : el raquis dorsal es el más afectado , pero las localizaciones son múltiples.
 - A nivel del raquis lumbar : el cáncer primitivo es a nivel de la próstata... o del útero, del riñón+ o de los intestinos.
 - A nivel del raquis dorsal : el cáncer primitivo es pulmonar +++, de mama ++, digestivo o tiroideo.
- SEMIOLOGÍA:
 - Dolores vertebrales o radicales atroces (ciática bilateral +++), no aliviadas por antálgicos o el descanso : existen riesgos de compresión medular a nivel torácico, de ciática a nivel lumbar.
 - En los antecedentes, encontramos un cáncer primitivo conocido. El estado general está alterado .
 - Los 3 A (Astenia, Anorexia, Adelgazamiento).

ENFERMEDAD DE HODGKIN

Enfermedad del sistema retículo-endotelial de la médula ósea que se propaga por vía linfática.

Afecta principalmente a región C7-T1, lumbar, esternón, región costal, pelvis.

SEMIOLOGÍA

Puede aparecer dolor óseo, síntomas de compresión radículo-medular, adenopatías, esplenomegalia, fiebre, y en ocasiones nada sintomático reseñable.

- **SIGNOS CLÍNICOS:**
 - A veces nada que señalar, otras veces presenta dolores óseos.
 - Compresión radículo-medular.
 - Adenopatía, esplenomegalia, fiebre.

RADIOLOGÍA

- Imágenes de osteoesclerosis con posible aplastamiento vertebral. Zonas radio-transparentes: vértebra de marfil
- Discos no afectados.

OSTEOSARCOMA

Tumor primario óseo, con localización rara a nivel vertebral, pues tiene predilección por el hueso largo.

Puede aparecer después de una enfermedad de Paget o de un osteosarcoma.

TUMORES BENIGNOS VERTERALES: ANGIOMA VERTEBRAL

- Frecuente, se manifiesta por dolores radiculares y raquídeos++.
- Existe un dolor exquisito a la palpación : La localización más frecuente es dorso-lumbar+++.
- La radiografía muestra imágenes de estrías verticales de las vértebras.

Etiología de 419 casos de compresiones medulares (W.SCHEID,1968).

CAUSAS EXTRADURALES:		CAUSAS INTRADURALES y EXTRAMEDULARES :	
154 o 7%		196 o 7%.	
. Metástasis	54	. Meningioma	86
. Sarcoma	23	. Neurinoma	63
. Angioma vertebral	15	. Ependinoma	5
. Absceso	14	. Teratoma	5
. Mal de Pott	3	. Aracnoiditis	8
. Hodgkin	7	. Angiomas medulares	22
. Meningioma	9	. Otras	196
. Neurinoma	3		
. Tumor a mieloplaxas	23		
. Otras	154		

MIELOMA MÚLTIPLE: ENFERMEDAD DE KAHLER

Proliferación anárquica de las células plasmocitarias de la médula ósea.

Etiología desconocida, esta enfermedad afecta principalmente a hombres entre 40- 70 años. Es el más frecuente de los tumores primitivos óseos.

Afecta de forma habitual al raquis dorsal y lumbar.

Tiene aspecto blando que favorece fracturas espontaneas.

SEMIOLOGÍA

Dolor óseo difuso, fijo, rebelde a todo tratamiento. Aumenta con la tos y la palpación.

Posible radiculalgias con riesgo de fracturas (por compresión).

Alteración del estado general :

- Los 3 A (Astenia, Adelgazamiento, Anorexia.).
- Fiebre a 37°8.
- Biología : / V.S (100mm a la hora).
- Anemia.
- IgG en el 70% de los casos.
- Hiperprotidemia (100g/I de serum).

RADIOLOGÍA:

- Imágenes de vacíos (geodas) ovalados : aspecto cribado del hueso.
- Desmineralización difusa del raquis.
- Una esquina vertebral borrada o un pedículo borrado.
- Imágenes de compresión.

NEURINOMA TORÁCICO

Tumor fibroso que se desarrolla a partir de una raíz sensitiva o motora de un nervio raquídeo. Afecta a región torácica y más a mujeres mayores de 40 años.





FISIOPATOLOGÍA

Se observan 2 localizaciones posibles:

- El tumor puede penetrar dentro del agujero de conjunción y dar un aspecto radiológico más grande.
- El tumor puede ser intradural y así comprimir la médula.

SEMIOLOGÍA

Dorsalgia nocturna rebelde al tto.

RADIOLOGÍA

Radiculografía positiva en caso intrarraquídeo

Rx oblicua muestra aspecto aumentado del agujero de conjunción cuando se trata de afección del nervio raquídeo.

Pronóstico será bueno si el tratamiento es precoz.

TRATAMIENTO

Laminectomía y ablación. Buen pronóstico.

AFECCIONES REUMATOLÓGICAS

OSTEOPOROSIS

Descalcificación difusa del esqueleto que afecta sobre todo a la mujer tras menopausia.

La disminución de la cantidad de travéculas óseas y fragilización de los huesos (riesgo de fracturas +++).



ETIOLOGÍA

- Hiperparatiroidismo.
- Hiperkorticismo.
- Acromegalia.
- Hipertiroidismo.
- Diabetes.
- Insuficiencia genital.

SEMIOLOGÍA

- Disfunciones estáticas raquídeas tipo cifoescoliosis por compresión vertebral.
- Raquialgias, y contracturas de trapecios.
- Hiperlordosis cervical.
- Cifosis dorsal.
- Hiperlordosis lumbar con retrolistesis, artrosis interapofisaria, discartrosis, espondilolistesis artrósica, artrosis interespinosa.

RADIOLOGÍA

- Artrosis arcos posteriores lumbares con retrolistesis.
- Hipertransparencia difusa del esqueleto.

BIOLOGÍA

- V.S. normal, hipercalcemia, fosfatemia.

TRATAMIENTO

- MÉDICO:
 - Tratar la causa endócrina.
 - Anti-inflamatorios, Antálgicos.
 - Calcio.

TRATAMIENTO OSTEOPÁTICO

Utilizar los thrusts con prudencia por los riesgos de fractura. (+++costillas y dorsales).

Evitar técnicas directas demasiado potentes sobre las dorsales. Utilizar un drop para absorber exceso de fuerza.