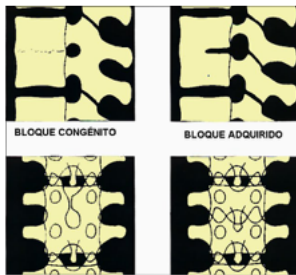


MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL RAQUIS

BLOQUES VERTEBRALES



Bloque cervical



Bloque lumbar

MALFORMACIONES CONGÉNITAS LUMBARES

VÉRTEBRA EN MARIPOSA.



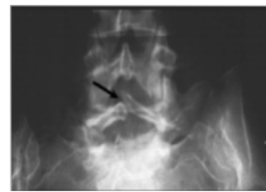
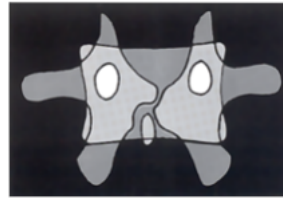
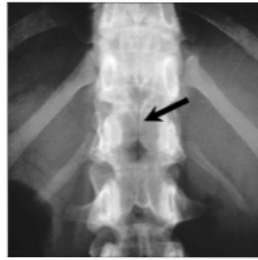
HEMIVÉRTEBRA



ESPINA BÍFIDA

- Consiste en la falta de unión de los dos hemiarcos posteriores a nivel de la apófisis espinosa.
- Habitualmente consiste en un hallazgo radiológico casual.





ANOMALÍAS DE TRANSICIÓN LUMBOSACRA

- Pueden consistir en sacralización o lumbarización de las últimas vértebras lumbares.
- Las formas asimétricas se acompañan de escoliosis.

SACRALIZACIONES DE L5



Sacralización unilateral no articulada



Sacralización bilateral no articulada

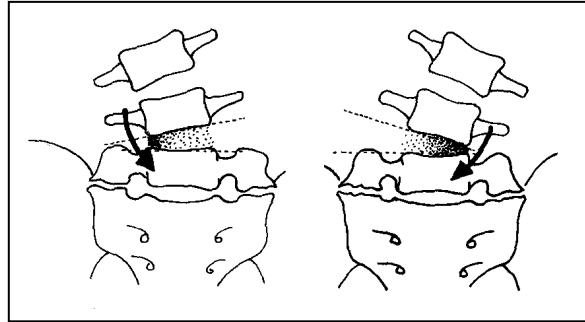


Sacralización unilateral articulada sólo a la izquierda.

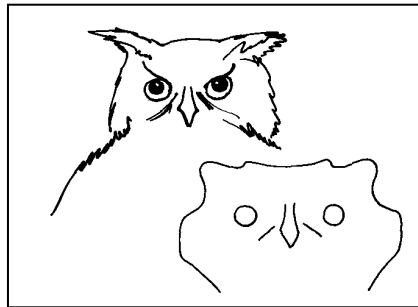


Sacralización bilateral articulada.

EL DISCO CHARNELA EN LA SACRALIZACIÓN DE L5

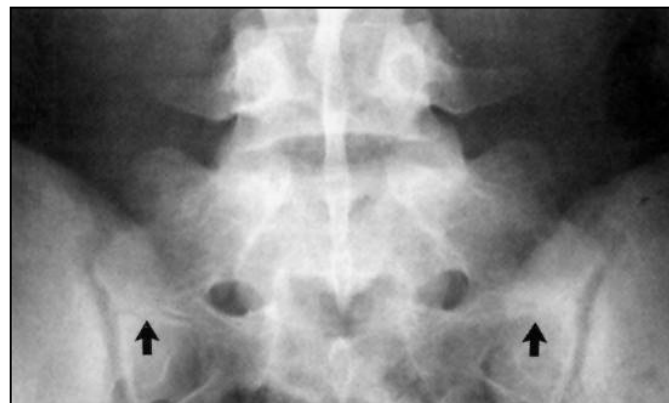


SACRALIZACIÓN BILATERAL NO ARTICULADA



El sacro y L5 tienen un aspecto de cabeza de búho.

SACRALIZACIÓN BILATERAL NO ARTICULADA





Sacralización unilateral articulada a la derecha y otra malformación a la izquierda.

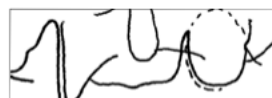
Sacralización unilateral no articulada a la derecha.



LUMBARIZACIÓN DE S1



TROPISMO DE LAS CARILLAS LUMBOSACRAS



Una carilla se encuentra en el plano frontal, la otra en el plano sagital.



ESPONDILOLISTESIS

A – CLICHÉ DE FRENTE:

Signo del sombrero de NAPOLEÓN al revés.



B – CLICHE DE PERFIL:

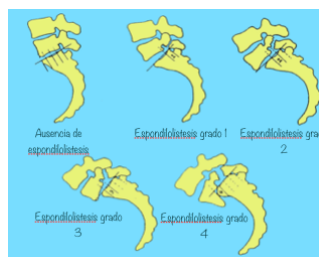
LÍNEA DE ULMAN:

- La perpendicular dibujada a partir de la horizontal que pasa por el platillo del sacro debe llegar al límite anterior del cuerpo vertebral de L5: si esta perpendicular corta el cuerpo de L5, existe un espondilolistesis.

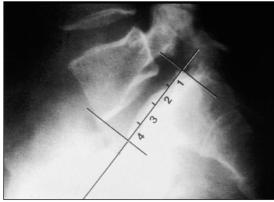


CLASIFICACIÓN DE MEYERDING:

- CLICHÉ DINÁMICO: Estabilidad de la espondilolistesis.
 - Se superponen 3 clichés de perfil: flexión, posición neutra y extensión.
 - Se mide el desplazamiento del borde posterior de L5 o L4 entre posición neutra y flexión, entre extensión y posición neutra.
 - Un desplazamiento de 4 mm traduce una inestabilidad de la espondilolistesis (pronóstico malo).



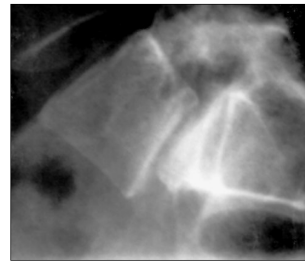
CLASIFICACIÓN DE MEYERDING



Clasificación de Meyerding



Cliché de perfil, espondilolistesis
lítica



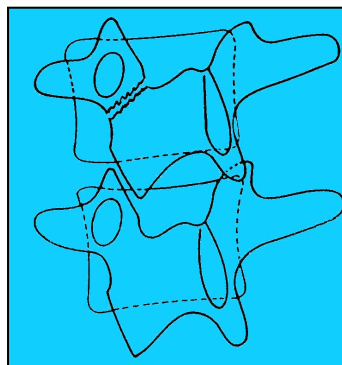
Cliché de perfil, espondilolistesis
artróica grado 2 lítica



Cliché de perfil, espondilolistesis
artróica grado 3 lítica

C – CLICHÉ OBLICUO:

Presenta la rotura del cuello del perrito, que traduce la lisis ístmica.



Cliché oblicuo, espondilolistesis lítica
(rotura del cuello del perrito)

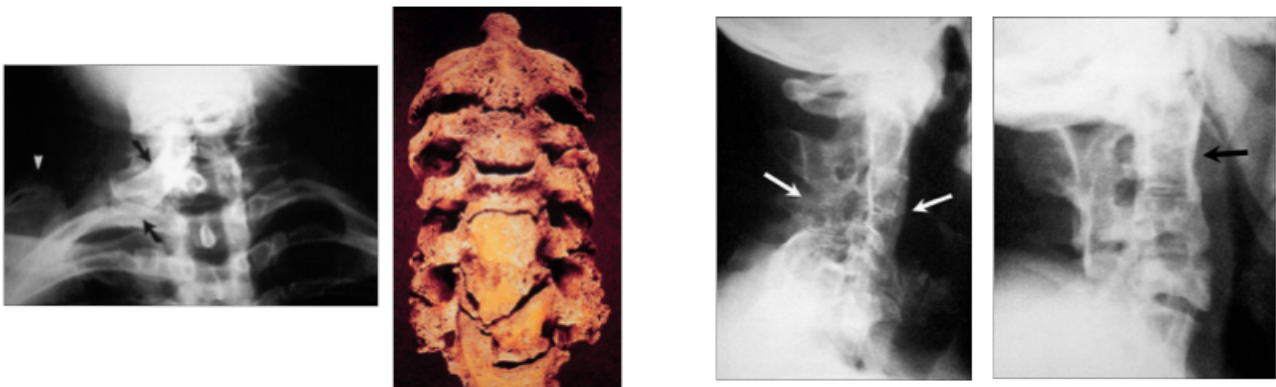


IRM de perfil, espondilolistesis.

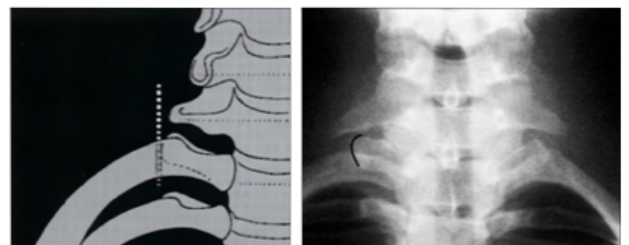
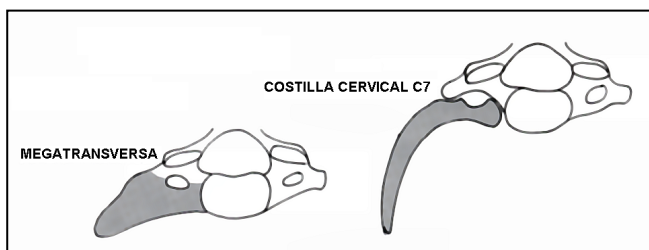
MALFORMACIONES CONGÉNITAS CERVICALES

DEFORMIDAD DE KLIPPEL-FEIL

- Congénita y a menudo hereditaria.
- Es un fallo de segmentación o fusión, en las primeras semanas de la vida fetal de dos o más cuerpos vertebrales cervicales.
- En ocasiones hay menor número de vértebras cervicales.
- Puede cursar asintomático y ser hallazgo casual o bien ser una fusión irregular con acortamiento y escoliosis de la columna cervical.



MEGA TRANSVERSA C7 Y COSTILLA CERVICAL

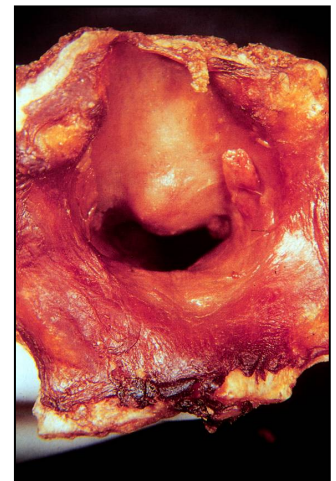


Medida para determinar si existe una mega apófisis transversa C7



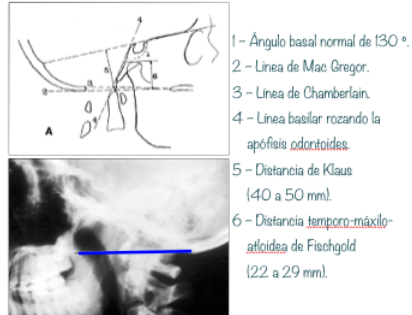
IMPRESIÓN BASILAR

Impresión basilar realizando una estenosis del foramen magnum

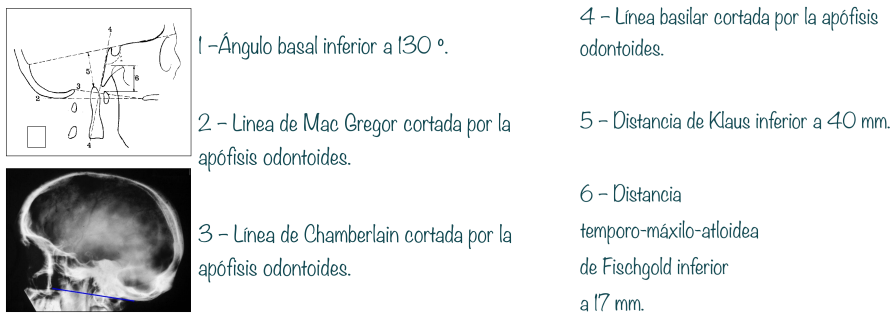


Malformación de Arnold Chiari con posición baja de las amígdalas cerebelosas

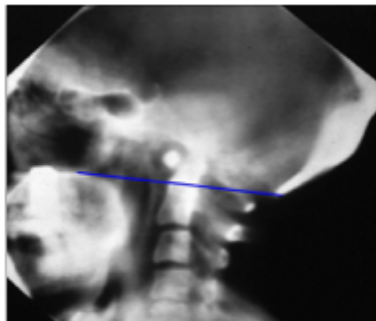
MEDIDAS NORMALES DE PERFIL



IMPRESIÓN BASILAR DE PERFIL



MALFORMACIÓN DE ARNOLD CHIARI, SIRINGOMIELIA E IMPRESIÓN BASILAR



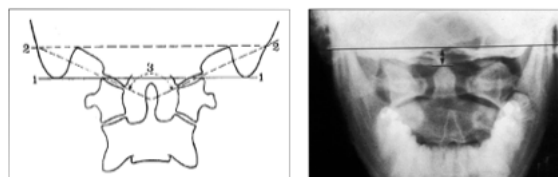
MALFORMACIÓN DE ARNOLD CHIARI Y SIRINGOMIELIA



IMPRESIÓN BASILAR DE PERFIL

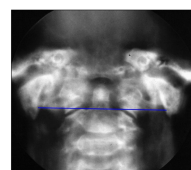
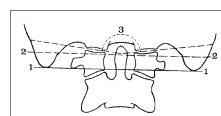


MEDIDAS NORMALES DE FRENTE



- 1 - Línea bimastoidea
- 2 - Línea bistigástrica
- 3 - Ángulo de Schmidt entre l_{24} y l_{34}°

IMPRESIÓN BASILAR DE FRENTE



- 1 - Línea bimastoidea cortada por la apófisis odontoides
- 2 - Línea bistigástrica cortada por la apófisis odontoides
- 3 - Ángulo de Schmidt superior a 134°