

SINDROME DE BERTOLOTTI: ¿CAUSA INFRECUENTE DE LUMBAGO?

Fernando Furest Robaina¹

¹Policlínica Terapia de Dolor Mutualista Uruguaya Centro de Asistencia Médica, Centro de Asistencia del Sindicato Médico del Uruguay, Banco de Seguros del Estado, Administración de Servicios de Salud del Estado. Uruguay. Correspondencia: ffurest@adinet.com.uy

RESUMEN:

Objetivo: Promover la sospecha de esta dismorfogenésis para la elección de la estrategia de tratamiento en pacientes que consultan por lumbago.

Importancia: El “dolor lumbar” (“Low back pain”) vinculado a patología degenerativa de columna es causa frecuente de consulta, hospitalización e importantes desvío de recursos financieros.

Metodología: Revisión bibliográfica y reporte de casos.

Resultado: Síndrome de Bertolotti. Mario Bertolotti describe un cuadro de dolor lumbosacro asociado a la presencia radiográfica de una mega apófisis transversa (vertebra transicional lumbosacra) de las vértebras lumbares. La prevalencia de esta variación anatómica es variable, reportes informan cifras entre 4% y 35,9% de la población general.

En una encuesta realizada a 42 entrevistados durante el VIII Congreso Uruguayo de Dolor de 2017 en la ciudad de Montevideo, se encontró que 5 conocen el Síndrome de Bertolotti y sólo uno trató a algún paciente en el último año. Se presentan casos clínicos en los que el dolor se origina en una neo articulación entre la mega apófisis y el sacro con una buena respuesta a la infiltración de anestésicos locales y corticoides.

Discusión: Múltiples causas determinan la presentación clínica de esta dismorfogénesis: neoarticulación entre la mega apófisis transversa y sacro, alteraciones facetarias o del disco intervertebral, escoliosis, acortamientos musculares, “pellizcos” radiculares.

Conclusión: Se propone un algoritmo para el diagnóstico y tratamiento.

Palabras clave: Síndrome Bertolotti, dolor lumbar, lumbago, vertebra transicional lumbosacra.