

Dr. Gustavo Cevallos A.  
Profesor de Anatomía Descriptiva

## Sacralización de la quinta vértebra lumbar

En la práctica diaria de médico internista me ha sido dado encontrar, con relativa frecuencia, casos clínicos de ciática rebelde, en los cuales el informe radiológico nos habla de «sacralización completa de la quinta vértebra lumbar».

Con este antecedente he creído útil, reunir una pequeña estadística de observaciones sobre sacralización de la V lumbar y disposición anatómica en general de esta vértebra en cadáveres que han llegado a la morgue de nuestra cátedra.

Mi aspiración, es que los distinguidos radiólogos, ortopedistas y cirujanos, Profesores de la Facultad, completen este inicial trabajo, para así obtener datos precisos sobre esta disposición, que como veremos luego es bastante frecuente en nuestro medio.

Llamamos «sacralización» a la asimilación o soldadura de la última vértebra lumbar al hueso sacro, que está inmediatamente por debajo de ella.

Si examinamos con detención la vértebra lumbar que nos ocupa, observaremos que la cara inferior del cuerpo de la vértebra no es exactamente paralelo — como ocurre en las otras — a la cara superior, sino que es fuertemente oblicuo a atrás hacia adelante y de arriba hacia abajo; lógicamente la altura del cuerpo vertebral es mayor por delante que por detrás. Pero hay otro

detalle anatómico muy importante, cual es el que las apófisis articulares inferiores son «aplanadas» y se encuentran más separadas una de la otra, que las apófisis articulares inferiores de las vértebras situadas más arriba en la columna.

Anatómicamente la anomalía consiste en cambios de posición y de forma, que influyen sobre las relaciones normales entre la V vértebra lumbar y el sacro.

Un hecho fundamental en el que la apófisis transversa de la V lumbar es completamente libre y solamente se une mediante ligamentos y tendones, con los huesos coxales y con las caras laterales del sacro.

En caso de sacralización, o sea de unión íntima entre la vértebra y el hueso sacro, las apófisis transversales tienden a ensancharse y de esta manera contraen relaciones oseas con las piezas esqueléticas mencionadas.

Le Doublé, quien ha estudiado a fondo la cuestión distingue los siguientes grados de sacralización anatómica:

1º. Consistente en un pequeño aumento de volumen de una o ambas apófisis transversas.

2º. Las apófisis aumentadas de volumen, se han unido a la cara lateral del sacro, por medio de una articulación verdadera, de caras planas o artrodia, hecho morfológico éste que da lugar a la aparición de un agujero sacro supernumerario.

3º. Aparece una verdadera sínostosis entre las apófisis transversas y el sacro.

4º. La sínostosis alcanza también al cuerpo de la vértebra, llamándose en este caso «sacralización completa».

Nosotros, por razón de orden puramente morfológico, hemos aceptado la clasificación de Le Double, y nuestra estadística, la encuadramos a ella, a pesar de que existen otras clasificaciones como la de Moore de Chicago, más sencilla y más de acuerdo a un criterio clínico, Moore las divide en: *incompletas*: cuando existe una línea inter articular marcada, entre la apófisis transversa hipertrofiada y el sacro. *Completas*: cuando hay íntima lesión y no interlínea entre los elementos.

*Datos sobre el material observado:*

No.	Nombre	Edad	Sexo	Procedencia	Fecha de observación
1.	F. B.	55 años	M	Hosp. Espejo	12 Julio 1952
2.	A. Z.	4 meses	M	» »	12 Julio 1952
3.	M. E.	90 años	M	» »	13 Julio 1952
4.	J.M.B.	26 »	M	» »	18 Julio 1952
5.	D. Ch.	60 »	M	» »	20 Julio 1952
6.	N. N.	29 »	M	» »	26 Julio 1952
7.	S. T.	30 »	M	» »	27 Julio 1952
8.	J. C.	57 »	M	» »	1º. Agost. 1952
9.	M. P.	26 »	M	» »	5 Sept. 1952
10.	M. B.	46 »	F	» »	9 Sept. 1952
11.	M. Ch.	25 »	F	» »	10 Sept. 1952
12.	J. F.	21 meses	M	» »	18 Sept. 1952
13.	E. V.	57 años	M	» »	23 Sept. 1952
14.	M. P.	40 »	M	» »	30 Sept. 1952
15.	C. S.	35 »	M	» »	15 Octub. 1952
16.	A. S.	60 »	M	» »	16 Octub. 1952
17.	R. L.	35 »	F	» »	17 Octub. 1952
18.	A. T.	22 »	M	» »	19 Octub. 1952
19.	P. F.	5 »	F	» »	20 Octub. 1952
20.	A.M.D.	65 »	F	» »	19 Nov. 1952
21.	M. A.	28 »	F	H. S. J. de Dios	15 Dbre. 1952
22.	R. E.	60 »	M	» »	15 Dbre. 1952
23.	V. E.	56 »	M	Hosp. Espejo	25 Dbre. 1952
24.	P. S.	60 »	F	» »	27 Dbre. 1952
25.	D. G.	75 »	F	» »	28 Dbre. 1952
26.	A. Ch.	19 »	M	» »	29 Dbre. 1952
27.	J. M. G.	60 »	M	» »	30 Dbre. 1952
28.	J. C.	80 »	M	» »	14 Ener. 1953
29.	E. N.	8 »	M	» »	14 Ener. 1953
30.	D. R.	75 »	F	» »	14 Ener. 1953
31.	M. G.	38 »	M	» »	14 Ener. 1953
32.	L. B.	27 »	F	H. S. J. de Dios	16 Ener. 1953
33.	C. M.	47 »	F	Hosp. Espejo	10 Fbro. 1953
34.	M.V.V.	45 »	M	» »	14 Fbro. 1953
35.	J. O.	90 »	M	» »	22 Fbro. 1953
36.	E. L.	16 »	F	» »	26 Fbro. 1953
37.	R. D.	42 »	F	» »	26 Fbro. 1953

No.	Nombre	Edad	Sexo	Procedencia	Fecha de observación
38.	M. C.	7 meses	F	» »	28 Fbro. 1953
39.	I. R.	64 años	M	» »	1º. Marz. 1953
40.	J. T.	50 »	M	» »	1º. Marz. 1953
41.	M. T.	25 »	F	» »	6 Marz. 1953
42.	F. R.	56 »	M	» »	17 Marz. 1953
43.	F. V.	45 »	M	» »	17 Marz. 1953
44.	M. O.	35 »	M	» »	17 Marz. 1953
45.	S. G.	60 »	M	» »	30 Abril 1953
46.	S. G.	65 »	M	» »	30 Abril 1953
47.	E. O.	60 »	M	» »	11 Mayo 1953
48.	C. E.	40 »	M	» »	11 Mayo 1953
49.	C. M.	35 »	M	» »	13 Mayo 1953
50.	A. Ch.	65 »	M	» »	15 Mayo 1953
51.	D. P.	18 »	F	» »	17 Mayo 1953
52.	B. J.	25 »	F	» »	2 Junio 1953
53.	M. Ch.	85 »	F	» »	10 Junio 1953
54.	R. S.	45 »	F	» »	13 Junio 1953
55.	M. O. P.	57 »	F	» »	30 Junio 1953
56.	J. A.	30 »	M	» »	30 Junio 1953
57.	J. C.	70 »	M	» »	1º. Julio 1953
58.	M. I.	15 días	M	» »	1º. Julio 1953
59.	M. P. del				
	R. G.	6 meses	F	» »	1º. Julio 1953
60.	I. G.	70 años	F	» »	14 Sept. 1953

## RESUMEN

Número de casos.....	60
Hombres .....	38
Mujeres .....	22
Edad mínima.....	15 días.
Edad máxima .....	90 años.
Edad mínima hombres.....	15 días.
Edad mínima mujeres ...	6 meses.
Edad máxima hombres.....	90 años.
Edad máxima mujeres.....	70 años.

## OBSERVACION

- 1º. Sacralización completa hemos encontrado en:  
23 cadáveres o sea un 37 %.

Se descompone así:

Hombres..... 18 o sea 74 %.  
Mujeres ..... 5 o sea 26 %.

- 2º. Tercer grado de sacralización hemos encontrado en:  
4 cadáveres o sea un 6,5 %.

Se descompone así:

Hombres..... 2 o sea 50 %.  
Mujeres ..... 2 o sea 50 %.

- 3º. Segundo grado de sacralización hemos encontrado en:  
8 cadáveres o sea un 13 %.

Se descompone así:

Hombres ..... 1 o sea 10 %.  
Mujeres ..... 7 o sea 90 %.

- 4º. Primer grado de sacralización hemos encontrado en:  
1 cadáver o sea 1,7 %.  
Es hombre o sea 100 %.

- 5º. Hemos encontrado normal a la V lumbar en:  
24 cadáveres o sea 38,5 %.

Se descompone así:

Hombres..... 16 o sea 63 %.  
Mujeres ..... 8 o sea 37 %.

Quito, 29 de Septiembre de 1953.