Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):49

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

# C0450 - CIRUGÍAS SUCESIVAS DE COLUMNA CERVICAL. NUESTRA EXPERIENCIA

*M.J. de la Torre Gutiérrez, **J.F. Cano Camargo** y R. Escobar Solís*

*Ruber Quirón, Madrid, España.*

## Resumen

**Objetivos:** La falta de fusión, el Back-out o rotura de implantes, segmentos adyacentes y/o errores en la indicación quirúrgica son la causa de segundas opiniones en nuestra consulta por pacientes operados en otros hospitales. El objetivo de este trabajo, es realizar un análisis de los pacientes intervenidos de patología cervical y cuáles son las causas que llevan a su mala evolución.

**Métodos:** Estudio estadístico retrospectivo con 184 pacientes operados de patología cervical previamente en otro centro, con muy poca o ninguna mejoría y durante un periodo de 5 años (junio 2011 a julio 2016). La población estudiada incluyo 58% mujeres y 42% hombres. La media de edad fue de 66,5 años. El 46% presentaban patología de 2, 3 y hasta 4 niveles; siendo tratados el 67% con artrodesis cervical anterior (ACA) y el 33% con prótesis cervicales (PC).

**Resultados:** De un total de 1.155 pacientes operados, 184 fueron reintervenciones realizadas en otros centros. 38% disco adyacente, 27% Back-out de prótesis o cajas intersomáticas, 16% remoción incompleta de osteofitos posteriores o disco, 14% hernias discales recurrentes y 5% segmento equivocado y/o otras causas. La duración media de la cirugía fue de 86 minutos y la estancia hospitalaria de 2,8 días. Resultados acordes a la literatura mundial.

**Conclusiones:** En nuestro estudio la evolución de los pacientes fue entre buena y muy buena en el 95,3% de los casos; con una incorporación a su actividad cotidiana durante el primer mes del 68% y 97,1 durante el segundo mes con poco o ningún uso de analgésicos. El abordaje cervical anterior, es una técnica muy segura, recomendable y con pronta recuperación; resaltando la importancia de un diagnóstico adecuado y preciso, así como una cirugía precoz con una adecuada técnica quirúrgica.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados