Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):121

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0481 - ALIF. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

*J.F. Sánchez Ortega, **M. Martín Risco**, D. Pinilla Arias y J.B. Calatayud Pérez*

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Se pretende analizar la experiencia del servicio en la técnica ALIF del segmento L5-S1 y evaluar los resultados obtenidos tanto clínicos como radiológicos. Con ello, intentamos definir mejor las indicaciones y las ventajas de dicho abordaje.

Métodos: De manera retrospectiva se evaluaron las historias clínicas y registros radiológicos de los pacientes intervenidos en nuestro centro desde octubre de 2015. Fueron recogidas las diferentes variables clínicas de valoración, así como los parámetros radiológicos y biomecánicos a estudio. Además, se intentaron comparar con los resultados clínicos de la literatura al respecto.

Resultados: Desde octubre de 2015 se han realizado en nuestro servicio 21 casos de fusión lumbar vía anterior. Se intervinieron 11 casos de discopatía degenerativa, 3 casos de síndrome post-discectomía y 7 casos de espondilolistesis, todos ellos en el segmento L5-S1. Tres de los pacientes debieron ser reintervenidos para completar la descompresión posterior y a uno de ellos como tratamiento de una pseudoartrosis. No se registraron complicaciones periquirúrgicas, vasculares o infecciosas. La evaluación radiológica mostró la fusión del segmento en todos los pacientes menos en el ya mencionado.

Conclusiones: El abordaje anterior al segmento L5-S1 es una técnica segura y fiable que proporciona algunas ventajas para el paciente respecto al abordaje posterior tradicional, aunque es muy importante la selección del caso. Nuevos estudios deberán llevarse a cabo para definir esta técnica como de elección, aunque consideramos que debería ser incorporada a la práctica habitual de los servicios de raquis.

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